

# ENCUESTA DE HOGARES - BOGOTÁ Y 18 MUNICIPIOS VECINOS - 2019

Elaborada por UT Steer - CNC - Encuesta de Movilidad 2018  
Elaborada para Secretaría Distrital de Movilidad

FORMULARIO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ENCUESTA					
1. Encuestador: _____			2. Supervisor: _____		
3. No. de mapa <input type="text"/>	4. No. de manzana M <input type="text"/>		5. Fecha		Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <b>2019</b>
		Cód. Municipio <input type="text"/>	Clase <input type="text"/>	Sector <input type="text"/>	Sección <input type="text"/> Manzana <input type="text"/>
6. Dirección de la vivienda _____		7. Barrio/Vereda _____		8. Hora de inicio: Hora <input type="text"/> A.M. <input type="text"/> P.M. <input type="text"/> Minutos <input type="text"/>	

## SALUDO

“ Buenos(as) días(tardes), mi nombre es: (E: Nombre y apellido). Estamos realizando una encuesta de movilidad para la Alcaldía, con el fin de conocer las características de los hogares, los viajes que realizan las personas y los medios de transporte que utilizan. La encuesta es una herramienta para la planeación de la ciudad y ayudará a definir los proyectos viales y de transporte que la ciudad necesita para mejorar su movilidad. Su hogar fue seleccionado de forma aleatoria para responder la encuesta. Las respuestas son de carácter confidencial y los datos serán utilizados únicamente para fines estadísticos. ¿Podría hablar con la persona responsable de este hogar?

La Unión Temporal Steer - CNC - Encuesta de Movilidad 2018 pide su autorización para recolectar y compartir sus datos personales con fines de contacto para la aplicación de encuestas. Esta solicitud se hace de conformidad con la Ley 1581 de 2012. Nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales puede encontrarla en la página [www.centronacionaldeconsultoria.com](http://www.centronacionaldeconsultoria.com) y cualquier consulta puede dirigirla al correo electrónico [cnc@cncol.com](mailto:cnc@cncol.com) o comunicarse con el Tel: 3394888 de Bogotá. Con estas precisiones, le pido su autorización para tomar sus datos y hacer la encuesta, que nos tomará aproximadamente 30 minutos.

Autoriza: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## MÓDULO A - VIVIENDA Y HOGAR

1. Nombre de la persona de contacto o informante principal: _____			
2. Teléfonos de contacto		No. 1 <input type="text"/>	No. 2 <input type="text"/>
		No. 3 <input type="text"/>	
3. Identifique el tipo de vivienda donde reside este hogar: (E: Ver definiciones en tarjeta 1)		4. La vivienda donde reside este hogar es: (E: Ver definiciones en tarjeta 1)	
1. Casa		1. Propia pagada	
2. Apartamento		2. Propia pagando	
3. Cuarto(s) en inquilinato		3. Arriendo	
4. Cuarto(s) en otro tipo de vivienda		4. Subarriendo	
5. Vivienda indígena		5. En usufructo	
6. Otro tipo de vivienda (Carpa, tienda, vagón, refugio natural, rancho, etc.)		6. Ocupante de hecho	
		7. Agregado, cuidandero o mayordomo	
		8. No sabe/No responde	
5. ¿Cuál es el estrato, según el recibo del agua?		7. ¿Cuál es el número total de personas que viven en su hogar?	
1. 2. 3. 4. 5. 6.		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Sin estrato <input type="checkbox"/> No sabe/No responde			
6. ¿Cuántos hogares hay en la vivienda? (E: Leer definición de hogar: tarjeta 1)		8. ¿Cuántas personas de 5 años o más viven en su hogar? (E: Incluya las que tengan 5 años cumplidos)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

MÓDULO B - PERSONAS

1. No. de orden	2. ¿Cuáles son los nombres de las personas de este hogar? Empezando por el jefe del hogar	3. ¿Cuál es el parentesco de ___ con el jefe del hogar?  01. Jefe 02. Cónyuge o compañero(a) 03. Hijos(as) 04. Nietos(as) 05. Padres 06. Hermanos(as) 07. Yerno o nuera 08. Abuelos(as) 09. Suegros(as) 10. Tíos(as) 11. Sobrinos(as) 12. Primos(as) 13. Cuñados(as) 14. Otros parientes 15. Servicio doméstico 16. Hijos servicio doméstico 17. No parientes	4. ¿La edad en años cumplidos de ___ es? Nota: Menores de 1 año se marca 0	SÓLO PARA INTEGRANTES DEL HOGAR CON 5 AÑOS O MÁS.		SÓLO PARA LOS QUE TIENEN COMO ACTIVIDAD PRINCIPAL TRABAJAR (CÓDIGOS DEL 11 AL 20), ENTREGUE LA TARJETA 3				
				5. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por ___?  01. Preescolar 02. Primaria incompleta 03. Primaria completa 04. Secundaria incompleta 05. Secundaria completa 06. Media incompleta (10° y 11°) 07. Media completa (10° y 11°) 08. Técnico/Tecnológico incompleta 09. Técnico/Tecnológico completa 10. Universitario incompleto 11. Universitario completo 12. Posgrado incompleto 13. Posgrado completo 14. Ninguno	6. La semana anterior, ¿Cuáles fueron las ocupaciones de ___? (E: si trabaja como actividad principal pase a P7. si no pase a P8)  <b>Fue estudiante en...</b> 01. Colegio o escuela 02. Universidad - Pregrado 03. Universidad - Posgrado 04. Inst. Técnico / Tecnológico 05. Inst. educación no formal  <b>Trabajó como...</b> 11. Obrero 12. Jornalero/agricultor 13. Empleado doméstico 14. Conductor/mensajero 15. Trabajador sin remuneración 16. Empleado de empresa particular  <b>Otros...</b> 31. Dedicado al hogar 32. Jubilado/pensionado 33. Buscar trabajo 34. Incapacitado permanente 35. Va a jardín 36. Rentista 37. No ocupado 38. Otra actividad	7. ¿A cuál actividad económica se dedica la empresa, establecimiento o negocio donde trabaja ___ en su actividad principal?  01. Agricultura, ganadería, caza y silvicultura 02. Explotación de minas y canteras 03. Industrias manufactureras 04. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 05. Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento o ambiental 06. Construcción 07. Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas 08. Transporte y almacenamiento 09. Alojamiento y servicios de comida 10. Información y comunicaciones 11. Actividades financieras y de seguros 12. Actividades inmobiliarias 13. Actividades profesionales, científicas y técnicas 14. Actividades de servicios administrativos y de apoyo 15. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria 16. Educación 17. Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social 18. Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación 19. Otras actividades de servicios individuales como productores de bienes y servicios para uso propio 20. Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio 21. Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales				
①	②	③	④	⑤	⑥		⑦			
					Actividad principal	Otras actividades				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MÓDULO B - PERSONAS** CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR— (E: Para integrantes del hogar con 5 años o más)

**SÓLO PARA EL ENCUESTADOR**  
(E: Diligenciar al finalizar la encuesta)

	8. ¿_____ presenta alguna de las siguientes condiciones?			9. Debido a las situaciones anteriores, ¿Presenta dificultades para usar los siguientes medios de transporte?			(E: Pregunte sólo a los integrantes del hogar con 16 años o más)	10. ¿_____ tiene licencia de conducción vigente?	11. ¿_____ posee teléfono celular?	12. ¿_____ posee plan de datos?	13. ¿El día de ayer _____ realizó algún desplazamiento? (E: Desplazamiento: Son desplazamientos mayores a 3 minutos o desplazamientos con motivo de trabajo y estudio de cualquier duración)	14. ¿_____ se encuentra en el hogar en este momento?  (E: Si la respuesta es No, solicite el teléfono de contacto de la persona.)	15. ¿_____ respondió módulo de viajes?	16. ¿Cuántos viajes hizo _____?  (E: Para códigos de respuesta 2 y 3 en P15, marque 99)  (E: Para código de respuesta 4 en P15, marque 00)
	Mención 1	Mención 2	Mención 3	Mención 1	Mención 2	Mención 3								
	⑧			⑨			⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MÓDULO C - INFORMACIÓN SOBRE VEHÍCULOS QUE DISPONEN LAS PERSONAS DEL HOGAR** — (E: Para el jefe del hogar o cónyuge/compañero(a) o informante idóneo, entregue tarjeta 4)

1. De la siguiente lista de vehículos, ¿cuáles y cuántos dispone su hogar, independientemente de la propiedad de los mismos?

Código	Cantidad	Código	Cantidad	Código	Cantidad	Código	Cantidad
A. Automóvil	<input type="text"/>	F. Moto - carro	<input type="text"/>	J. Bicitaxi	<input type="text"/>	O. Bicicleta con motor	<input type="text"/>
B. Campero/Camioneta	<input type="text"/>	G. Triciclo - moto	<input type="text"/>	K. Bicitaxi Pedaleo asistido	<input type="text"/>	P. Bicicleta de niños	<input type="text"/>
C. Pick Up/Van	<input type="text"/>	H. Taxi	<input type="text"/>	L. Bicitaxi con motor	<input type="text"/>	Q. Bicicleta sin motor (adultos)	<input type="text"/>
D. Automóvil o camioneta de servicio especial	<input type="text"/>	I. Camión	<input type="text"/>	M. Patineta	<input type="text"/>	R. Vehículos de tracción animal	<input type="text"/>
E. Motocicleta	<input type="text"/>	<b>Total Vehículos con PLACA*</b>	<input type="text"/>	N. Patineta con motor	<input type="text"/>	<b>88. Ninguno</b>	

(E: Si no tiene vehículos con placa pase a Información adicional sobre el hogar)

**DATOS ESPECÍFICOS DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS** (E: Sólo para los que contestaron códigos A al I)

2. Número de orden del vehículo	3. A continuación registre el código de los vehículos mencionados en P1 <i>(E: Utilice un renglón para cada vehículo y pregunte por cada uno de ellos)</i> <i>*Verifique que el número de renglones diligenciados coincida con el total de vehículos con placa.</i>	4. ¿Cuál es el tipo de combustible de ___? 1. Sólo Gasolina 2. Diésel 3. GNV 4. GNV y gasolina 5. Eléctrico 6. Híbrido (eléctrico-gasolina/diésel) 7. Otro, ¿Cuál? 8. NS/NR	5. ¿De qué municipio es la matrícula de ___? <i>(E: Escriba el nombre del municipio)</i>	6. ¿Es exento de pico y placa? 1. Sí 2. No 3. NS/NR	7. ¿Qué modelo es el/ la ___? <i>(E: Diligenciar el año de matrícula del vehículo, en caso de no conocer el modelo, diligenciar 9999)</i>	8. ¿De quién es el /la ___? 1. De este hogar 2. Empresa donde trabaja 3. Gobierno (oficial) 4. Empresa de alquiler 5. De otro hogar 6. Otro, ¿cuál?	9. ¿Dónde estaciona en horario nocturno el /la ___? <i>(E: Si la respuesta es 1 pase al siguiente vehículo, si no hay más vehículos pase a Información adicional sobre el hogar)</i> 1. Garaje propio 2. Garaje arrendado 3. Parqueadero privado 4. Parqueadero público 5. Espacio público	10. ¿Cuánto paga mensualmente por el estacionamiento nocturno de ___? <i>(E: Si no paga escriba \$000.000)</i>
②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

MÓDULO X

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL HOGAR

RANGO

Le agradecemos que nos indique de los siguientes rangos, en cuál de ellos podría clasificar los ingresos mensuales de este hogar (Considere pensiones, arriendos, sueldos y otros ingresos que perciba normalmente). Esta información será utilizada en forma estrictamente confidencial y es de gran importancia para nuestro estudio. (E: Entrega tarjeta 5)

\$ 0	-	\$ 828.116	1
\$ 828.117	-	\$ 1.500.000	2
\$ 1.500.001	-	\$ 2.000.000	3
\$ 2.000.001	-	\$ 2.500.000	4
\$ 2.500.001	-	\$ 3.500.000	5
\$ 3.500.001	-	\$ 4.900.000	6
\$ 4.900.001	-	\$ 6.800.000	7
\$ 6.800.001	-	\$ 9.000.000	8
Más de \$ 9.000.000			9
NS/NR			10

¿Cómo se enteró este hogar sobre la Encuesta de Movilidad 2019?

01. Volantes y afiches 02. Pasacalles 03. Por líderes, vecinos o amigos	04. Por redes sociales (Twitter, Facebook, Instagram, Whatsapp) 05. Página web Secretaría de Movilidad 06. Radio	07. Prensa digital 08. Prensa escrita 09. Televisión	10. Al momento de responder la encuesta 11. Otro, ¿Cuál ?
---	--	--	--

AGRADECIMIENTOS Y SOLICITUD DE COLABORACIÓN POSTERIOR

Le agradecemos mucho sus opiniones. Quisiera preguntarle si estaría dispuesto en el futuro a volver a colaborar con nosotros.

1. Si 2. No

Revisado por: _____	Revisado en campo por: _____	Prueba piloto	Sí	No
---------------------	------------------------------	---------------	----	----

CONTROLES FINALES

Fecha de la encuesta	Día de la semana _____	DÍA	MES	AÑO	Hora INICIO	Hora	A.M.	P.M.	Minutos	Hora FIN	Hora	A.M.	P.M.	Minutos
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	2019	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Encuestador: _____	Cédula: _____	Supervisor: _____	Cédula: _____
--------------------	---------------	-------------------	---------------

SUPERVISIÓN	HALLAZGO	RESPONSABLE	ACCIÓN A	RESPONSABLE	APROB	RECHAZO
Monitorización (75%)	1	_____	_____	_____	1	2
Re-contacto presencial	2	_____	_____	_____	1	2
Re-contacto telefónico	3	_____	_____	_____	1	2
Revisión en campo	4	_____	_____	_____	1	2
Revisión en crítica	5	_____	_____	_____	1	2

Notas: \_\_\_\_\_

Hallazgo: ① Inconsistencia - ② Datos Ficticios - ③ Pregunta faltante	Acción: ⑤ Anular - ⑥ Verificar - ⑦ Recuperar - ⑧ Devolver a Campo	Aprobado: <input type="checkbox"/>	Rechazado: <input type="checkbox"/>	VERIFICADO	CODIFICADO
--	---	------------------------------------	-------------------------------------	------------	------------

Verificación de Crítica	6	HALLAZGO: _____	ACCIÓN: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	---	-----------------	---------------	--------------------------	--------------------------

Hallazgo: ① Omisión código - ② Código errado - ③ Omisión de crítica	Acción: ① Asignar código - ② Corregir - ③ Revisión pases/Revisión campos - ⑦ Otro
---	---