









EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

**Integrantes del hogar**

VII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	16. CURP	17. Fecha de nacimiento	18. Edad	19. Sexo	Lugar de nacimiento
	(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 3 A 8 SOLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACION REVALIDACION Y REEMPLAZO PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONOMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 5 no existe esa persona 6 ya no vive en el hogar 7 se murió 8 migró PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Jefe(a) del hogar 02 Cónyuge o compañero(a) 03 Hijo(a) 04 Padre o madre 05 Hermano(a) 06 Nieto(a) 07 Nuera o yerno 08 Suegro(a) 09 Hijastra(a) / enternado(a) 10 Sobrino(a) 11 Otro parentesco 12 No tiene parentesco	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí 2 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 3 No	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí 2 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 3 No	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. H Hombre M Mujer	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP.
						DIA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01		Jefe(a) del Hogar							
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Número de renglón

¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Viviendo con todos los integrantes del hogar		Integrantes del hogar		Y Salud		Discapacidad	
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
	21. <b>Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?</b> Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADA	22. <b>Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?</b> Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADA	23. <b>Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?</b> LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → FIGURA 23 IMSS ..... 02 ISSSTE ..... 03 PEMEX, Defensa o Marina ..... 04 Clínica u hospital privado ..... 05 A ninguna ..... 99 → FIGURA 23	24. <b>¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?</b> ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo ..... 01 Jubilación ..... 02 Invalidez ..... 03 Algún familiar ..... 04 Muerte del asegurado ..... 05 Ser estudiante ..... 06 Contratación propia ..... 07 Algún familiar de otro hogar ..... 08 Apoyo del gobierno ..... 09	25. <b>¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?</b> LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfermedad pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (general/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	26. <b>Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...</b> LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes). B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas. H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → FIGURA 26	27. <b>¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?</b> LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerle ..... 1 Lo hace con mucha dificultad ..... 2 Lo hace con poca dificultad ..... 3
	Número de renglón						
01			I II	I II	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J		
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							



Integrantes del hogar		XIII Lengua y cultura indígena		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar		
XIV Discapacidad		Lengua		Cultura		Nivel		Educación		Educación		
No.	Motivo discapacidad	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	¿(NOMBRE) también habla español?	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) se considera indígena?	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?				
	por qué nació así? 01 por una enfermedad? 02 por un accidente? 03 por edad avanzada? 04 por otra causa? 05 por violencia? 06 NS/NR... 98	Sí ↓ ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl... 01 Maya... 02 Zapoteco... 03 Mixteco... 04 Tsotsil/Tsetsal... 05 Otomí... 06 Totonaca... 07 Mazateco... 08 Chol... 09 Huasteco... 10 Chinanteco... 11 Mazahua... 12 Mixe... 13 Otro (ESPECIFICAR)... 14 NS/NR... 98 Ninguno... 99 → PASAR A 31.	Sí... 1 No... 2	Sí... 01 No... 02 NS/NR... 98	Sí... 01 No... 02 NS/NR... 98	Kindergarten... 01 Primaria... 02 Secundaria... 03 Preparatoria o Bachillerato... 04 Normal básica... 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa... 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa... 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa... 08 Profesional... 09 Posgrado (maestría o doctorado)... 10 Ninguno... 99 GRADO 1 año... 1 2 años... 2 3 años... 3 4 años... 4 5 años... 5 6 años... 6	Si... 1 → PASAR A 36 No... 2	Concluyó sus estudios... 01 No alcanzó el dinero para mandarlo... 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa... 03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas... 04 Decidió empezar a trabajar... 05 No le gusta la escuela... 06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos... 07 Se casó o por maternidad/paternidad... 08 Nunca ha ido a la escuela... 09 Reprobó varias materias... 10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores... 11 Sus compañeros lo molestaban mucho... 12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando... 13 No lo aceptaron en la escuela... 14 No había clases... 15 Otra causa... 16 No sabe/No responde... 98				
01	A B C D E F G H I J	HABLA	ESPECIFICAR			GRADO						
02	A B C D E F G H I J											
03	A B C D E F G H I J											
04	A B C D E F G H I J											
05	A B C D E F G H I J											
06	A B C D E F G H I J											
07	A B C D E F G H I J											
08	A B C D E F G H I J											
09	A B C D E F G H I J											
10	A B C D E F G H I J											



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

No.	XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral		Integrantes del hogar		XV. Condición de conyugalidad		XVI. Condición de actividad		XVII. Condición de ocupación		XVIII. Condición de tiempo de trabajo			
	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de conyugalidad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA.	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA.	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA.	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA.	Posición en la ocupación	
01	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIARIA LISTADO. No → No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o no? LEER TODAS LAS OPCIONES ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 Realizar actividades agrícolas.....03 Trabajar para su cuenta como cultivos o criar animales?.....04 Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....05 No trabajó.....06 No hubo trabajo.....07	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50. artesano.....01 ayudante de algún oficio.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejecutivo o comunero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 jornalero agrícola.....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12 obrero.....13 patrón o empleador de un negocio.....14 profesionista independiente.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe /No responde.....20	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar en la opción que CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO











**XXV Características de la vivienda**  
 70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1  
 No.....2

71. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1  
 No.....2

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc).....01 } PASAR A 74  
 Lámina de cartón.....02 }  
 Lámina metálica.....03 }  
 Lámina de asbesto.....04 }  
 Palma o paja.....05 }  
 Madera o tejamanil.....06 }  
 Terrazo con viguería.....07 }  
 Teja.....08 }  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

73. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1  
 No.....2

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc).....01 } PASAR A 76  
 Lámina metálica o de asbesto.....02 }  
 Carrizo, bambú o palma.....03 }  
 Embarro o bajareque.....04 }  
 Madera.....05 }  
 Adobe.....06 }  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....07 }  
 Otro.....08

75. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1  
 No.....2

76. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01  
 Se echan agua con cubeta.....02 } PASAR A 78  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 }  
 Pozo o hoyo negro.....04 }  
 No tiene.....97 → PASAR A 79

**XXV Características de la vivienda**  
 77. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1  
 No.....2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1  
 No.....2

79. En esta vivienda tienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Agua entubada dentro de la vivienda.....01  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02  
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03  
 Agua entubada que acarream de otra vivienda.....04  
 Agua de pipa.....05  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....06  
 Agua captada de lluvia u otro medio.....07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....01  
 B. La hierven.....02  
 C. Le echan cloro.....03  
 D. Usan un filtro.....04  
 E. Compran agua embotellada o en garrón.....05  
 F. Otro.....06  
 Especificar [.....].....07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A la red pública.....01  
 A una fosa séptica.....02  
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03  
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04  
 No tiene desagüe ni drenaje.....97

82. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01  
 La quemar.....02  
 La entierran.....03  
 La tiran en el basurero público.....04  
 La tiran en un terreno baldío o calle.....05  
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06

**XXV Características de la vivienda**  
 83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 85  
 Gas natural o de tubería.....02 }  
 Electricidad.....03 }  
 Otro combustible.....04 }  
 Leña o carbón.....05

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Dentro de la vivienda.....  
 Fuera de la vivienda.....

Fogón de leña o carbón con chimenea.....  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

85. ¿En su hogar tiene y sirve?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS

¿TIENE? ¿SERVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	1	2	1	2
B. Lavadora automática.....	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo).....	1	2	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico).....	1	2	1	2
G. Computadora (la computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas.....	1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	1	2	1	2
J. Internet.....	1	2	1	2
K. Teléfono celular.....	1	2	1	2
L. Aparato de televisión.....	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital.....	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	1	2	1	2
O. Tinaco.....	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	1	2	1	2

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público?.....01  
 de una planta particular?.....02  
 de panel solar?.....03  
 de otra fuente?.....04  
 no tienen luz eléctrica?.....97



