

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RODRIGUEZ
MENDEZ
LUIS GERARDO

FECHA DE NACIMIENTO
25/08/1997

SEXO H

DOMICILIO
C REFORMA 25
- LA CONCEPCION 98824
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR RDMNLS97082501H200

CURP ROML970825HASN00 AÑO DE REGISTRO 2015 00

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0789

LOCALIDAD 0016 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

INE

Luis Gerardo Rodriguez

EDUARDO ESCOBAR MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1351388001<<0789104014288
9708251H2512314MEX<00<<02800<6
RODRIGUEZ<MENDEZ<<LUIS<GERARDO

33

30

OPERADO FISM

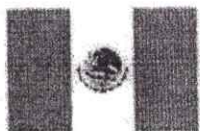
0623



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:
ROML970825HASDNS00

Nombre:
LUIS GERARDO RODRIGUEZ MENDEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
27/08/2003	100540980	ZACATECAS



132024199700076

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS GERARDO RODRIGUEZ MENDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de abril de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

OPERADO FIEL
0624

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS180330CP7

GERARDA MENDEZ PEREZ

REFORMA 25
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$470

COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD
DIVISION BAJO
ZONA AGUASCALIENTES
CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

PAGADO

**PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**

NO. DE SERVICIO : 104901200378
RMU : 98824 90-12-10 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 80GB60 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

FECHA: 08/12/2020
COMISIONISTA #104 / 3



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (U/X)	Subtotal (U/X)
	Medida	Estadista	Medida	Estadista			
Energía (kWh)	20138		19825		313		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					130	1.028	133.64
Excedente					33	3.011	99.36
Suma					313		360.65

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (M\$)	Descarga del Impuesto a pagar	
	\$	\$/U	\$/MWh			Concepto	Importe (M\$)
Suministro	92.92	0.00	0.00	0.00	92.92	Energía	360.65
Distribución	0.00	0.00	300.48	300.48	300.48	IVA 16%	57.70
Transmisión	0.00	0.00	52.55	52.55	52.55	Fac. del Periodo	418.35
GENACE	0.00	0.00	2.50	2.50	2.50	DAP ⁽²⁾	52.14
Energía	0.00	0.00	198.44	198.44	198.44	Adeudo Anterior	552.07
Capacidad	0.00	0.00	128.33	128.33	128.33	Su Pago	-552.00
SCrMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.75	1.75	1.75	Total	\$470.56

Apoyo Gubernamental 416.32

(1) SCrMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado (2) DAP: Derecho al Almirado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el mismo medio relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0625

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v.1.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____
 Nombre del encuestador: _____
 Hora de inicio: _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

I. Control de llenado

Identificación	Reevaluación	Revisión	Punto de recolección
Recertificación.....	1	Reevaluación.....	4
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....	2	Evaluación a solicitud.....	5
	3	Actualización.....	6
		Modificación.....	7

Entidad Federativa Zacatecas
 Municipio o Delegación Losreio
 Localidad La concepcion

Clave de Entidad 32
 Clave de Municipio 024
 Clave de Localidad 01017

Claves INEGI

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas

Longitud _____
 Latitud _____

II. Identificación geográfica

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____

No. _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuenta 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen _____ Destino _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

Catálogo de tipo de vialidad	Catálogo de tipo de asentamiento
01 Calzón	01 Caserío
02 Carretera	02 Industrial
03 Carretera	03 Coto
04 Carretera	04 Cuartel
05 Carretera	05 Ejido
06 Carretera	06 Fracción
07 Carretera	07 Fraccionamiento
08 Carretera	08 Granja
09 Carretera	09 Ingénia
10 Carretera	10 Industrial
11 Carretera	11 Paralelo
12 Carretera	12 Industrial
13 Carretera	13 Privada
14 Carretera	14 Población
15 Carretera	15 Población
16 Carretera	16 Población
17 Carretera	17 Población
18 Carretera	18 Población
19 Carretera	19 Población
20 Carretera	20 Población
21 Carretera	21 Población
22 Carretera	22 Población
23 Carretera	23 Población
24 Carretera	24 Población
25 Carretera	25 Población
26 Carretera	26 Población
27 Carretera	27 Población
28 Carretera	28 Población
29 Carretera	29 Población
30 Carretera	30 Población
31 Carretera	31 Población
32 Carretera	32 Población
33 Carretera	33 Población
34 Carretera	34 Población
35 Carretera	35 Población
36 Carretera	36 Población
37 Carretera	37 Población
38 Carretera	38 Población
39 Carretera	39 Población
40 Carretera	40 Población
41 Carretera	41 Población
42 Carretera	42 Población
43 Carretera	43 Población
44 Carretera	44 Población
45 Carretera	45 Población

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:

Núm. Exterior Anterior 25 Exterior Posterior 14 Interior _____ Letra _____

Código Postal 9181814

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Atas de la escuela

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico:

Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Atas de la escuela

0626

Identificación del hogar

2. Identifique si existe un informante adecuado que cumple con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, etc. No debe ser hijo, nieto, hijo del ambiente, también trabajar en o a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo etc. no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 - CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
- PARA LOS PROCESOS DE RECEPCIÓN, REGULARIZACIÓN, REVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?

Sí..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No..... 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN QUE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ES EL LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

CÓDIGO..... 1011 0178911041011421818

FOLIO..... 421818

¿NO TIENE.....

Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

CÓDIGO..... 01 1810119170812111111111111111

FOFONO.....

¿NO TIENE.....

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda habitacional..... 02 Vivienda móvil..... 08
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Refugio..... 09
- Vivienda o cuarto en la azotea..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 10
- Anexo a casa..... 05 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de la misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de mantenimiento y preparan los alimentos en la misma vivienda, SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2 3 4 5

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí..... 1 No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí..... 1 No..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

Sí..... 01 → ¿Cuál es? → 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11
No..... 98
No sabe/No responde..... 99

ANOTAR TELÉFONO CELULAR FOLIO

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No. Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres(s)

01 Rodriguez Mendez Luis Ricardo

02

03

04

05

06

07

08

09

10



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 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 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.	13. ¿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 Hijastro(a) / entenado(a) 10 Sobrino(a) 11 Otro parentesco 12 No tiene parentesco	14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta 3 No	15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta 3 No	16. CURP	17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LOS DATOS DISPONIBLES EN EL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. DÍA MES AÑO	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. H Hombre M Mujer	20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP 01 Aguascalientes 02 Baja California 03 Baja California Sur 04 Campeche 05 Coahuila 06 Colima 07 Chiapas 08 Chihuahua 09 Ciudad de México 10 Durango 11 Guanajuato 12 Guerrero 13 Hidalgo 14 Jalisco 15 México 16 Michoacán 17 Morelos 18 Nayarit 19 Nuevo León 20 Oaxaca 21 Puebla 22 Querétaro 23 Quintana Roo 24 San Luis Potosí 25 Sinaloa 26 Sonora 27 Tabasco 28 Tamaulipas 29 Tlaxcala 30 Veracruz 31 Yucatán 32 Zacatecas
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	BIOML19170825108100101	25 08 1993	24	H	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									



0628

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiente		Motivo derechohabiente		Enfermedades													Discapacidad													Grado de discapacidad												
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?																																								
01	Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE DONDE ESTÁ LISTADO	Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? ANOTAR LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE ANDIQUEN.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.																																									
02	No	No	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25.	Prestación en el trabajo 01	A. Artritis	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) 1																																									
03	No	No	IMSS 02	Jubilación 02	B. Cáncer	B. Tiene dificultades para hablar 2																																									
04	No	No	ISSSTE 03	Invalidez 03	C. Cirrosis	C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo 3																																									
05	No	No	PEMEX, Defensa o Marina 04	Algun familiar en el hogar 04	D. Deficiencia renal	D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar actividades diarias con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.)																																									
06	No	No	Clinica u hospital privado 05	Muerte del asegurado 05	E. Diabetes	E. Le faltan brazos y/o piernas																																									
07	NS/NR 98	NS/NR 98	A ninguna 99 → PASAR A 25.	Ser estudiante 06	F. Enfermedades del corazón	F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas																																									
08				Contratación propia 07	G. Enfisema pulmonar	G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas.																																									
09				Algun familiar de otro hogar 08	H. VIH	H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal																																									
10				Apoyo del gobierno 09	I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse																																									
					J. Hipertensión	J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos																																									
					K. Obesidad	K. Ninguna → PASAR A 28.																																									
					L. Ninguna																																										

0629

X. Discapacidad		Integrantes del hogar					XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación					
Motivo discapacidad		Lengua					Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar	
No.	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 por una enfermedad?.....01 por un accidente?.....02 por edad avanzada?.....04 por otra causa?.....05 por violencia?.....06 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsetsal.....05 Otomi.....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.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Él/ella) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE AÑOS ESCUELAS APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....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	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 36. No.....2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEEB LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL 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						
		HABLA				NIVEL	GRADO							
01		919		012	011	014	03	12						
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

0630



Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral						
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS						
No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿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.	41. 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.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. Tiempo de trabajo
	36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA.	38. El mes pasado ¿(NOMBRE) trabajó... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	39. Durante el mes pasado ¿realizó actividades como...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	40. ¿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.	41. 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.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. Tiempo de trabajo
	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	SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA LISTADO. No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	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	¿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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales? ... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? ... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)... 01 Se jubiló o pensionó... 02 Estuvo cuidando personas (vihos/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	albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejidatario o comunero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe /No responde... 98	Unos meses... 01 Todo el año? ... 02 No sabe/... PASAR A 44 No responde... 98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98
01	016	918					012	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

0631

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS CUATRO O MÁS				XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS CUATRO O MÁS			XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS CUATRO O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS CUATRO O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 65 AÑOS O MÁS				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores							
44.	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 → PASAR A 46 No..... 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 No..... 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 No..... 02 ↓ PASAR A 50	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD QUE LE QUEDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI CANA 98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ..... 01 No..... 02 } PASAR A 52 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E		
01	01		A B C D E F G H	01	451010	A B C D E F G	01	01		A	B	C	D	E		
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

Número de renglón

0632

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.	46	
B. Trabajo comunitario o voluntario.	46	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.	46	
D. Realizar el quehacer de su hogar.	95	
E. Acarrear agua o leña.	95	

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	→	→
B. dueño de una tienda?	→	→
C. dueño de algún negocio?	→	→
D. arrendatario de algún transporte?	→	→
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	→
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	→
G. ninguna de las anteriores	→	→

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No.....

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en:
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA. SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas?
 Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ 20000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 500 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?
 (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 2000 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA EN CASO DE NO SABER. MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
Diario	1
3 ó 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Sólo 1 vez por semana	4
Nunca o casi nunca	5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 3
 B. Verduras..... 1
 C. Frutas..... 1
 D. Leguminosas..... 3
 E. Carne y huevo..... 2
 F. Lácteos..... 1
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 4

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. se quedaron sin comida?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. sintieron hambre pero no comieron?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. comió menos de lo que debía?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. sintió hambre pero no comió?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. se acostó con hambre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

0 1 2

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

0 1 1

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No.....

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 03 → PASAR A 71.
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 71.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No.....



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

Terrado 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 de cartón.....02

Lámina metálica o de asbesto.....03

Carizno, bambú o palma.....04

Embarro o bajareque.....05

Madera.....06

Adobe.....07

Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....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

Le echan agua con cubeta.....02

Sin admisión de agua (estrina seca o húmeda).....03 } PASAR A 78.

Pozo u hoyo negro.....04

No tiene.....97 → PASAR A 79

Datos del hogar

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 acarrean 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 garrafón.....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 queman.....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

Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 85.

Electricidad.....03

Otro combustible.....04

Leña o carbón.....05

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Fogón de leña o carbón con chimenea.....01

Fogón de leña o carbón sin chimenea.....02

Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....03

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?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Horno (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Timaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

86. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público.....01

de panel solar.....02

de otra fuente.....03

no tienen luz eléctrica.....97

0634

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 0X
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 } PASAR A 89.
 prestada o la está cuidando? 05 }
 intestada o está en litigio? 06 }

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 91, 7 11

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	X	ÁREA <u> </u> m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso...	1	X	ÁREA <u> </u> m ²
C. Local anexo	1	X	ÁREA <u> </u> m ²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02
 No sabe/ No responde 98 } PASAR A 94.

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 11

92. ¿Qué productos cultivan?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Majíz	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>	Aguacate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>	Forrajes	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limon	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Frutales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>		

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego 1 NO 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 NO 2
 C. Ayuda de animales 1 NO 2
 D. Compost/fertilizantes orgánicos 1 NO 2
 E. Fertilizantes químicos 1 NO 2
 F. Plaguicidas 1 NO 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1 NO 2
 No 1 NO 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE" ¿Cuántos?

A. caballos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR EL PROYECTO
 No 02 PASAR A 97. MARCAR LAS OPCIÓN QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (cable internet, cassetes telefónicas)
 Otro
 Especificar

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1 NO X

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Definición del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o dimatólogos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR

1	2
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los individuos beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de confidencialización, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX, en <https://www.infomex.gob.mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/soledad>

Luis Gerardo Rodriguez

Huella digital o firma del informante



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FLORES
SALAS
MA. GUADALUPE
DOMICILIO
C REFORMA 25
LA CONCEPCION 98824
LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
06/02/1995
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR FLSLMA95020632M000
CURP FOSG950206MZSLLD04 AÑO DE REGISTRO 2013 01
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0789
LOCALIDAD 0016 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024




INE

Ma Guadalupe
Flores Salas

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1210861964<<0789094490382
9502068M2412311MEX<01<<05107<5
FLORES<SALAS<<MA<GUADALUPE<<<<

31

31

OPERADO FISM

0636

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB

Procesado con el uso
de la Ley de Acceso a la Información
y Protección de Datos Personales

Clave:
F0SG950206MZSLLD04

Nombre:
MA. GUADALUPE FLORES SALAS



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/06/2003	98518793	ZACATECAS



132024199500014

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. GUADALUPE FLORES SALAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de octubre de 20

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

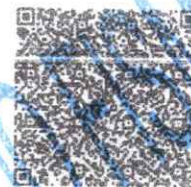
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación, para el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Personal del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

GERARDA MENDEZ PEREZ

REFORMA 25
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC, ZAC..

NO. DE SERVICIO : 104901200378
RMU : 98824 90-12-10 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 80GB60 MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

TOTAL A PAGAR:

\$470

COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD
DIVISION BAJO
ZONA AGUASCALIENTES CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

PAGADO

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**

FECHA: 25 DIC 20
COMISIONISTA #104 / 3



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	20138		19825		313		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					130	1.028	133.64
Excedente					33	3.011	99.36
Suma					313		360.65
							Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	360.65
Distribución	0.00	0.00	300.48	300.48	IVA 16%	57.70
Transmisión	0.00	0.00	52.55	52.55	Fac. del Periodo	418.35
CENACE	0.00	0.00	2.50	2.50	DAP ⁽²⁾	52.14
Energía	0.00	0.00	198.44	198.44	Adeudo Anterior	552.07
Capacidad	0.00	0.00	128.33	128.33	Su Pago	-552.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.75	1.75	Total	\$470.56

Apoyo Gubernamental 416.32

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0638



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.38

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____
 Nombre del encuestador: _____

Fecha de inicio: _____
 Hora de inicio: _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas
 Municipio o Delegación León
 Localidad La Concepción

Clave de Entidad 32
 Clave de Municipio 024
 Clave de Localidad 0001

Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Identificación geográfica
 Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Identificación y registro de los componentes de viabilidad
 Utilizar el catálogo de tipo de viabilidad ubicado abajo para anotar el código que corresponda.

Identificar y registrar el tipo de viabilidad a la que está referida la vivienda: 05
 Identificar y registrar el nombre de la viabilidad a la que está referida la vivienda: Vereda

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: La concepción
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento: La concepción

Identificar y registrar el tipo de asentamiento urbano para anotar el código que corresponda.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre-vialidades y la viabilidad posterior del domicilio geográfico.

Entre viabilidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre viabilidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Viabilidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico Enfrente del jardín

Identificación geográfica
 Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Identificación y registro de los componentes de camino
 Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha: _____
 Camino: _____
 Terracería: _____
 Vereda: _____
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho: _____
 Izquierdo: _____
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetros: _____ Metros: _____

Identificación y registro de los componentes de carretera
 Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: _____
 Federal: _____
 Municipal: _____
 Particular: _____
 Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota: _____
 Libre: _____
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____

Identificación y registro de los componentes de viabilidad
 Utilizar el catálogo de tipo de viabilidad ubicado abajo para anotar el código que corresponda.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre-vialidades y la viabilidad posterior del domicilio geográfico.
 Entre viabilidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre viabilidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Viabilidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico Enfrente del jardín

Identificación y registro de los componentes de camino
 Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha: _____
 Camino: _____
 Terracería: _____
 Vereda: _____
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho: _____
 Izquierdo: _____
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetros: _____ Metros: _____

Identificación y registro de los componentes de carretera
 Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: _____
 Federal: _____
 Municipal: _____
 Particular: _____
 Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota: _____
 Libre: _____
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____

Identificación del hogar

IV/ Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR
- Persona que se le reconozca como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente atiende el hogar, prepara sus alimentos, participa en las actividades del hogar, conoce a las personas que por razones "temporales", como en ferias, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD.
- QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERPERCACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?

SI..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

No..... 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografías, expedidas por la autoridad municipal (LOCALES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

FOLIO

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

FOLIO

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01

Local no construido para habitación..... 06

Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido..... 07

Vivienda habitacional..... 02

Vivienda móvil..... 08

Vivienda o cuarto en vecindad..... 03

Refugio..... 09

Vivienda o cuarto en la azotea..... 04

Vivienda en construcción no habitada..... 10

Anexo a casa..... 05

Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de mantenimiento y preparan los alimentos en la misma." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1 No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1 No..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9 VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELEFONO

SI..... 01 → ¿Cuál es? → FOLIO CELULAR RELAJADOS

No..... 02

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Flores	Salas	Mo. Eudalope
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAN PARA LOS CASOS DE REINTEGRACIÓN, REVALUACIÓN Y RECONVENCIÓN DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2 PASAR A 17.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento 17. ¿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. DÍA MES AÑO	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... H Mujer..... M	Lugar de nacimiento 20. ¿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. Aguascalientes..... 01 Baja California..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Chiapas..... 07 Chihuahua..... 08 Ciudad de México..... 09 Durango..... 10 Guajalato..... 11 Guerrero..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 México..... 15 Michoacán..... 16 Morelos..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Querétaro..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sinaloa..... 25 Sonora..... 26 Tabasco..... 27 Tamaulipas..... 28 Tlaxcala..... 29 Veracruz..... 30 Yucatán..... 31 Zacatecas..... 32 Estranjero..... 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01		Jefe(a) del Hogar	1	1	10594151021061MIZ1511101014	06/02/1995	26	M	1321	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

0641

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud				X. Discapacidad		
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Enfermedades	Discapacidad	
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE REMPLAZA AL PADRE EN EL LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE REMPLAZA A LA MADRE EN EL LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? 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 en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICARÉ. A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (genética/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE) ... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICARÉ. 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 actividades diarias con autonomía e independencia (por ejemplo, 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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 27	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad 2 Lo hace con poca dificultad 3
Número de renglón							
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

0642

Integrantes del hogar												
XI. Lengua y cultura indígena. DATOS DE INTEGRANTES DE 2 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS												
XII. Educación. DATOS DE INTEGRANTES DE 5 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS												
X. Discapacidad												
Motivo discapacidad												
Lengua												
Cultura												
Alfabetismo												
Nivel de escolaridad												
Asistencia a la escuela												
Abandono escolar												
Nb.	28. Motivo discapacidad											
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque 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											
02	29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Si.....1 No.....2 ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsetsal.....05 Totonaca.....06 Mazateco.....07 Chol.....08 Huasteco.....09 Chinanteco.....10 Mazahua.....11 Mixe.....12 Otro (ESPECIFICAR).....14 NS/NR.....98 Ninguno.....99 → PASAR A 31.											
03	30. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....1 No.....2											
04	31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....01 No.....02 NS/NR.....98											
05	32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....01 No.....02 NS/NR.....98											
06	33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE AÑOS ESCOLARES/APROBADOS (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES/APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....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											
07	34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....1 → PASAR A 36 No.....2											
08	35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....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											
09	HABLAR ESPECIFICAR 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100											
10	GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6											



Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS

No.	36. Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. Posición en la ocupación	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar...	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
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 RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar...77 NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿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 discapacitadas, enfermos)...03 Estuvo capacitándose...04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...05 Educativa...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. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
02	012	918				110	1012	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

0644

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 60 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	
	44. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 46 No.....02	45. Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	46. (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	47. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 ↓ PASAR A 50.	48. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD QUE CORRESPONDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	49. ¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	50. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	51. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98 / A.52	52. ¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 No.....02	53. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	54. ¿(NOMBRE) recibe dinero por... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A B C D E	A B C D E
01	01		A B C D E F G H	01	4	4,000		A B C D E F G	01		02	A B C D E	
02			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
03			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
04			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
05			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
06			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
07			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
08			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
09			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	
10			A B C D E F G H					A B C D E F G				A B C D E	

0645

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 ó 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... I 96 II
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... I 96 II
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... I 96 II
 D. Realizar el quehacer de su hogar..... I 95 II
 E. Acarrear agua o leña..... I 95 II

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?.....
 B. dueño de una tienda?.....
 C. dueño de algún negocio?.....
 D. arrendatario de algún transporte?.....
 E. doctor(a) o enfermero (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....
 G. ninguna de las anteriores.....

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA. SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 2 0 0 9 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1 0 0 0 0 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 1 0 0 0 0 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER ANOTAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

1 3 cantidad No sabe/No responde.....

XXV. Características de la vivienda

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Diario..... 1
 3 ó 4 veces por semana..... 2
 2 veces por semana..... 3
 Sólo 1 vez por semana..... 4
 Nunca o casi nunca..... 5

A. Cereales y tubérculos..... 3
 B. Verduras..... 2
 C. Frutas..... 2
 D. Leguminosas..... 4

E. Carne y huevo..... 2
 F. Lácteos..... 3
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 4

XXVI. Seguridad alimentaria

62. En los últimos tres meses, ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....
 D. se quedaron sin comida?.....
 E. sintieron hambre pero no comieron?.....
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....

XXVII. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO
 B. comió menos de lo que debía?.....
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....
 D. sintió hambre pero no comió?.....
 E. se acostó con hambre?.....
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....

XXVIII. Seguridad alimentaria

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXIX. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

1 0 1 2

XXX. Características de la vivienda

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

1 0 1 1

XXXI. Características de la vivienda

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

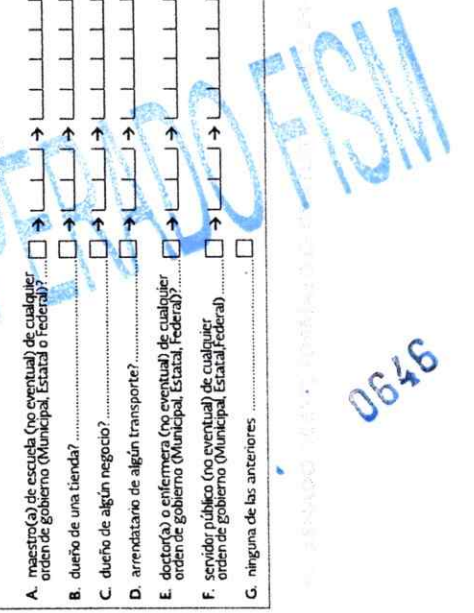
68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 02 → PASAR A 71.
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 71.

XXXII. Características de la vivienda

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2



XXV. Características de la vivienda

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

Sí 1
 No PASAR A 74

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

Sí 1
 No PASAR A 74

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
- Palma o paja 04
- Madera o tejamanil 05
- Terrado con viguería 06
- Teja 07
- Losa de concreto o viguetas con bovedilla 08
- Otro 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 PASAR A 74

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 de cartón 02
- Lámina metálica o de asbesto 03
- Carrizo, bambú o palma 04
- Embarro o bajareque 05
- Madera 06
- Adobe 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 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 PASAR A 74

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
- Le echan agua con cubeta 02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) 03 PASAR A 78.
- Pozo u hoyo negro 04
- No tiene 05
- Otro 06 PASAR A 79.

Datos del hogar

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 PASAR A 79

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

Sí PASAR A 79
 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 acarrea 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
- B. La hierven
- C. Le echan cloro
- D. Usan un filtro
- E. Compran agua embotellada o en garrafón
- F. Otro

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 07

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 queman 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.

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Fogón de leña o carbón con chimenea | Dentro de la vivienda | Fuera de la vivienda |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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? SÓLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	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. Hornos (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	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? 07



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01 PASAR A 89.
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 97

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA

A. Dos o más niveles 1 1 ÁREA 1 m²
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 1 ÁREA 1 m²
 C. Local anexo..... 1 1 ÁREA 1 m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 98

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 1

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVII. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego SI 1 NO 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1 NO 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE NO TIENE

XXVIII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR EN PROYECTO
 No 02 PASAR A 97.
 NS/NR 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 PASAR A 97. MARCAR LAS OPCIÓN QUE RESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetes telefónicas)
 Otro
 Especificar 1

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1 NO 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Definición del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o dimatólogicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

MANEJAR

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX, en <https://www.infomex.org/mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 11.6 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 11, 22, fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/secretad>

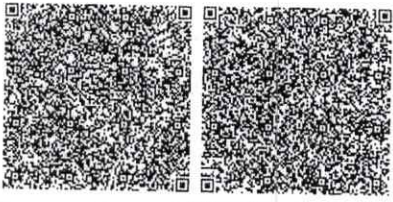
Ma Guadalupe
 Flor-Hiella



32



SECRETARÍA DE ELECTORADOS



0019212
Escriba su clave de acceso en el
RECONOCIMIENTO ELECTRONICO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2002136718<<0789084926749
9107278H2912316MEX<01<<07619<7
HERRADA<LEMUS<<MIGUEL<<<<<<<<<

3a



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERRADA
LEMUS
MIGUEL

SEXO H



DOMICILIO
C EMILIANO ZAPATA 107
- LA CONCEPCION 98824
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR HRLMMG91072732H400

CURP
HELM910727HZSRMG03

AÑO DE REGISTRO
2009 01

FECHA DE NACIMIENTO
27/07/1991

SECCIÓN
0789

VIGENCIA
2019 - 2029

Miguel Herrera Lemus

OPERADO FISM
0649

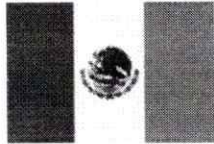


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE
REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
HELM910727HZSRMG03

Nombre:
MIGUEL HERRADA LEMUS



Soy México

Fecha de inscripción: 13/12/1999
Folio: 44989846
Entidad de registro: ZACATECAS



132024199100079

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

MIGUEL HERRADA LEMUS

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de marzo de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento. Dicha Base de Datos tiene como finalidad registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.inai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Nacional Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de las transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Blvd. de la Libertad 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica: http://gobnacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Direccion_de_modulos_de_la_CURP. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

COPIA FIRMADA
0650





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

HERRADA LEMUS MIGUEL

EMILIANO ZAPATA 107
INDEPENDENCIA
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC, ZAC..

NO. DE SERVICIO : 104200850033
RMU : 98824 20-08-03 HELM-910727 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: V334UP MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

TOTAL A PAGAR:

\$96

(NOVENTA Y SEIS PESOS M.N.)



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**

APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		00197		00107	90		
Básico					90	0.851	76.59
Suma					90		76.59



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	76.59	
Distribución	0.00	0.00	100.82	100.82	IVA 16%	12.25	
Transmisión	0.00	0.00	15.11	15.11	Fac. del Periodo	88.84	
CENACE	0.00	0.00	0.72	0.72	DAP ⁽²⁾	7.12	
Energía	0.00	0.00	57.33	57.33	Adeudo Anterior	104.57	
Capacidad	0.00	0.00	37.08	37.08	Su Pago	-104.00	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.50	0.50	Total	\$96.53	

Apoyo Gubernamental 227.89

(1) SCnMEM. Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0651



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.3*

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha de inicio: Hora de inicio: _____

Clave del encuestador: _____ Día: _____

Nombre del encuestador: _____ Mes: _____

Año: _____

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: [32] Clave de Municipio: [024] Clave de Localidad: [001]

Clave de AGEB: _____ Clave de Manzana: _____

III. Domicilio geográfico

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: [05]

Identificar y registrar el nombre de la localidad a la que está referida la vivienda: [Emiliano Zapata]

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: [108] [1418181214]

Núm. Exterior Anterior: [108] Letra: [A] Letra: [A]

Código Postal: [418181214]

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: [217]

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: [La concepción]

Entre visibilidad 1: Tipo: [] Nombre: []

Entre visibilidad 2: Tipo: [] Nombre: []

Visibilidad posterior: Tipo: [] Nombre: []

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: [Al lado de la tierra]

Datos del encuestador

Entidad Federativa: [Zacatecas]

Municipio o Delegación: [Loreto]

Localidad: [La concepción]

Claves INEGI

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: [] Camino: [X] 1 → CONTINUAR EN IIIA 2 → PASAR A III B 3 → PASAR A IIIC

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal: [] Federal: [2] Municipal: [3] Particular: [4]

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota: [] Libre: [2]

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: []

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: [] Destino: []

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: [] Metro: [] → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vivienda

Ampliación	01	Calles	06	Continuación	11	Postal	16	Vaivato	21
Arbolado	02	Carretera	07	Corredor	12	Periférico	17	Ninguno	22
Avda.	03	Ciudad	08	Diagonal	13	Privado	18		
Boulevard	04	Ciudad	09	Ex-vial	14	Protección	19		
Calle	05	Circunvalación	10	Parque	15	Retorno	20		

Catálogo de tipo de asentamiento

Acuerdo	01	Comunidad	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
Ampliación	02	Coto	11	Parque	21	Sector	31	Ninguno	41
Barrio	03	Clarif	12	Industrial	22	Sector	32	Zona naval	43
Ciudad	04	Exposición	13	Privado	23	Supermanzana	33		
Industrial	05	Fracción	14	Pueblo	24	Unidad	34		
Colonia	06	Fraccionamiento	15	Puerto	25	Unidad	35		
Conjuntos	07	Habitación	16	Ranchería	26	Villa	36		
Conjuntos habitacionales	08	Habitación	17	Región	27	Zona federal	37		
	09	Región	18		28	Zona industrial	38		
					29				

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha: [] Camino: [2] Terracería: [3] Vereda: [4]

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho: [] Izquierdo: [2]

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: [] Metro: [] → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de visibilidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VISIBILIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de visibilidad a la que está referida la vivienda: [05]

Identificar y registrar el nombre de la localidad a la que está referida la vivienda: [Emiliano Zapata]

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: [108] [1418181214]

Núm. Exterior Anterior: [108] Letra: [A] Letra: [A]

Código Postal: [418181214]

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: [217]

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: [La concepción]

Entre visibilidad 1: Tipo: [] Nombre: []

Entre visibilidad 2: Tipo: [] Nombre: []

Visibilidad posterior: Tipo: [] Nombre: []

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: [Al lado de la tierra]

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante, común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; regularmente allí duerme, prepara sus alimentos, comparte el tiempo libre, etc.; trabaja o estudia en el hogar; no vive en este momento en la vivienda.
- II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- III) QUE NO TENGA 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD.
- IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.
- VI) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

PARA LOS PROCESOS DE RECERIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No..... 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 04 INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar: vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte: vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10.000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

CÓDIGO 011 011819108492161419

FOLIO 011819108492161419

¿TIENE? SI

Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

¿Tiene Única de Registro de Población (CURP)..... 01

ninguno..... 02

ninguno..... 99

CÓDIGO 011 011819108492161419

FOLIO 011819108492161419

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

¿TIENE? SI

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11

CÓDIGOS DEL AL 10 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA, Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/AREA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE

LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01

Local no construido para habitación..... 06

Departamento en edificio/..... 07

Vivienda en terreno familiar compartido..... 08

Vivienda móvil..... 09

Vivienda en construcción no habitada..... 10

Retiro..... 11

Anexo a casa..... 11

A-silo, orfanato o convento..... 11

3. Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas:

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

VI. Número de hogares

6. Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unido o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina, SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI SON MÁS DE UN PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI SON MÁS DE UN PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

¿Cuál es? Fijo Celular Reloj Otro

01 → 02 → 03 → 04 → 05 → 06 → 07 → 08 → 09 → 10 → 11 → 12 → 13 → 14 → 15 → 16 → 17 → 18 → 19 → 20 → 21 → 22 → 23 → 24 → 25 → 26 → 27 → 28 → 29 → 30 → 31 → 32 → 33 → 34 → 35 → 36 → 37 → 38 → 39 → 40 → 41 → 42 → 43 → 44 → 45 → 46 → 47 → 48 → 49 → 50 → 51 → 52 → 53 → 54 → 55 → 56 → 57 → 58 → 59 → 60 → 61 → 62 → 63 → 64 → 65 → 66 → 67 → 68 → 69 → 70 → 71 → 72 → 73 → 74 → 75 → 76 → 77 → 78 → 79 → 80 → 81 → 82 → 83 → 84 → 85 → 86 → 87 → 88 → 89 → 90 → 91 → 92 → 93 → 94 → 95 → 96 → 97 → 98 → 99

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

01 Heredia Lenus Manuel

02

03

04

05

06

07

08

09

10

Número de renglón



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
¿(NOMBRE)...?	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)?	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento?	¿(NOMBRE) tiene CURP?	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?	¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?	
1.	01	1	1	1	DÍA	Menores de un año... 00 98 años o más... 98	Hombre... H Mujer... M	Aguascalientes... 01 Baja California... 02 Baja California Sur... 03 Campeche... 04 Coahuila... 05 Colima... 06 Chiapas... 07 Chihuahua... 08 Ciudad de México... 09 Durango... 10 Guanajuato... 11 Guerrero... 12 Hidalgo... 13 Jalisco... 14 México... 15 Michoacán... 16 Estranjero... 33	
2.	02	2	2	2	MES	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de nacimiento	
3.	03	3	3	3	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
4.	04	4	4	4	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
5.	05	5	5	5	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
6.	06	6	6	6	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
7.	07	7	7	7	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
8.	08	8	8	8	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
9.	09	9	9	9	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
10.	10	10	10	10	AÑO	98 años o más... 98	Mujer... M	Año de residencia	
01	1	01	1	1	27	07	19	32	
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Número de renglón

0654



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud				X. Discapacidad		
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabientia	Motivo derechohabientia	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE BENGELÓN DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE BENGELÓN DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25 IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a INSTITUCIÓN por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del Gobierno.....09	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? 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. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... 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 cotidianas con autonomía e independencia (con ansiedad, 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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 28.	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3
					A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Número de renglón

PROCESO FISM

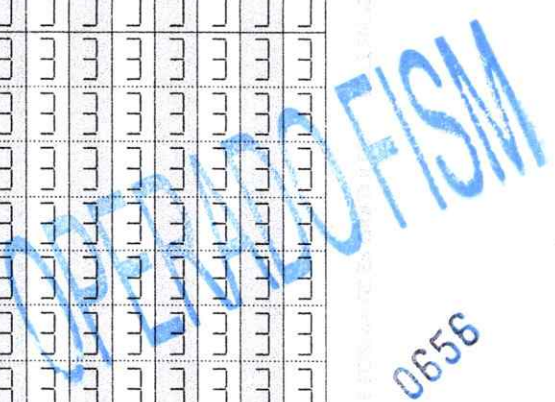
0655

Integrantes del hogar

XI Lengua y cultura indígena

XII Educación

No.	X. Discapacidad										XI Lengua y cultura indígena		XII Educación											
	Motivo discapacidad										Lengua		Asistencia a la escuela											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.							
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26										¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO		¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL									
	porque 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										01 Nahuatl 02 Maya 03 Zapoteco 04 Mixteco 05 Tsotsil/Tsetsal 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.		De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		¿(NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar	
											01 Kinder o preescolar 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o Bachillerato 05 Normal básica 06 Carrera técnica o comercial con primaria completa 07 Carrera técnica o comercial con secundaria completa 08 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 09 Profesional 10 Posgrado (maestría o doctorado) 99 Ninguno		Sí 1 → PASAR A 36. No 2		01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa. 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa. 03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otros 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 habla clases. 15 Otra causa. 16 No sabe/No responde..... 98		GRADO 1 año 1 2 años 2 3 años 3 4 años 4 5 años 5 6 años 6		GRADO		NIVEL		NIVEL	
01											HABLA		012	011	013	2	1015							
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								



Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	Tiempo de trabajo
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 PASAR A 36.	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? No → ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO. No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	El mes pasado ¿(NOMBRE)... 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	¿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 desempeña como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficina... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejidatario o comunero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe /No responde... 98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? CORRESPONDA. Unos meses al año?... 01 Todo el año?... 02 No sabe/No responde... 98 PASAR A 44.	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98
02	012	718					1012	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

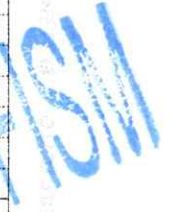


Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE LOS CUERPOS O UNAS				XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLETOS				XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS O MÁS			XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 65 AÑOS O MÁS				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E		
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 30.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA O QUERER EN PESOS Y SIN CENTAVOS 1 ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Diario 2 Cada semana 3 Cada 15 días 4 Cada mes 5 Cada año	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 } PASAR A 52. NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E		
02					39,000	41												
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		

Número de renglón

0658



XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPEA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujío..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	95	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	96	
E. Acarrear agua o leña.....	95	

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	
B. dueño de una tienda?	
C. dueño de algún negocio?	
D. arrendatario de algún transporte?	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)	
G. ninguna de las anteriores	

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... X

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DÍGITOS DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 2000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1900 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 1000 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia	Alimentos
Diario..... 1	A. Cereales y tubérculos..... 3
3 ó 4 veces por semana..... 2	B. Verduras..... 2
2 veces por semana..... 3	C. Frutas..... 2
Sólo 1 vez por semana..... 4	D. Leguminosas..... 3
Nunca o casi nunca..... 5	E. Carne y huevo..... 3
	F. Lácteos..... 3
	G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 3

62. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

Frecuencia	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1	X	
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1	X	
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1	X	
D. se quedaron sin comida?..... 1	X	
E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1	X	
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1	X	

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1	X	
B. comió menos de lo que debía?..... 1	X	
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1	X	
D. sintió hambre pero no comió?..... 1	X	
E. se acostó con hambre?..... 1	X	
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1	X	

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

011

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

011

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... X

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... 02 → PASAR A 71
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 71

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... X

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.

Si 1
 No PASAR A 71.

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

Si 1
 No PASAR A 72.

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 }
- Terrado 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.

Si 1
 No PASAR A 74.

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, [eña, etc)..... 01 } PASAR A 76
- Lámina de cartón..... 02 }
- Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
- Carrizo, bambú o palma..... 04 }
- Embarro o bajareque..... 05 }
- Madera..... 06 }
- Adobe..... 07 }
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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.

Si 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 } PASAR A 78
- Le echan agua con cubreta..... 02 }
- Sin admisión de agua (eterna seca o húmeda)..... 03 }
- Pozo u hoyo negro..... 04 }
- No tiene..... 05 }
- 06 } PASAR A 79.
- 07 } PASAR A 79.
- 08 } PASAR A 79.
- 09 } PASAR A 79.
- 10 } PASAR A 79.
- 11 } PASAR A 79.
- 12 } PASAR A 79.
- 13 } PASAR A 79.
- 14 } PASAR A 79.
- 15 } PASAR A 79.
- 16 } PASAR A 79.
- 17 } PASAR A 79.
- 18 } PASAR A 79.
- 19 } PASAR A 79.
- 20 } PASAR A 79.
- 21 } PASAR A 79.
- 22 } PASAR A 79.
- 23 } PASAR A 79.
- 24 } PASAR A 79.
- 25 } PASAR A 79.
- 26 } PASAR A 79.
- 27 } PASAR A 79.
- 28 } PASAR A 79.
- 29 } PASAR A 79.
- 30 } PASAR A 79.
- 31 } PASAR A 79.
- 32 } PASAR A 79.
- 33 } PASAR A 79.
- 34 } PASAR A 79.
- 35 } PASAR A 79.
- 36 } PASAR A 79.
- 37 } PASAR A 79.
- 38 } PASAR A 79.
- 39 } PASAR A 79.
- 40 } PASAR A 79.
- 41 } PASAR A 79.
- 42 } PASAR A 79.
- 43 } PASAR A 79.
- 44 } PASAR A 79.
- 45 } PASAR A 79.
- 46 } PASAR A 79.
- 47 } PASAR A 79.
- 48 } PASAR A 79.
- 49 } PASAR A 79.
- 50 } PASAR A 79.
- 51 } PASAR A 79.
- 52 } PASAR A 79.
- 53 } PASAR A 79.
- 54 } PASAR A 79.
- 55 } PASAR A 79.
- 56 } PASAR A 79.
- 57 } PASAR A 79.
- 58 } PASAR A 79.
- 59 } PASAR A 79.
- 60 } PASAR A 79.
- 61 } PASAR A 79.
- 62 } PASAR A 79.
- 63 } PASAR A 79.
- 64 } PASAR A 79.
- 65 } PASAR A 79.
- 66 } PASAR A 79.
- 67 } PASAR A 79.
- 68 } PASAR A 79.
- 69 } PASAR A 79.
- 70 } PASAR A 79.
- 71 } PASAR A 79.
- 72 } PASAR A 79.
- 73 } PASAR A 79.
- 74 } PASAR A 79.
- 75 } PASAR A 79.
- 76 } PASAR A 79.
- 77 } PASAR A 79.
- 78 } PASAR A 79.
- 79 } PASAR A 79.
- 80 } PASAR A 79.
- 81 } PASAR A 79.
- 82 } PASAR A 79.
- 83 } PASAR A 79.
- 84 } PASAR A 79.
- 85 } PASAR A 79.
- 86 } PASAR A 79.
- 87 } PASAR A 79.
- 88 } PASAR A 79.
- 89 } PASAR A 79.
- 90 } PASAR A 79.
- 91 } PASAR A 79.
- 92 } PASAR A 79.
- 93 } PASAR A 79.
- 94 } PASAR A 79.
- 95 } PASAR A 79.
- 96 } PASAR A 79.
- 97 } PASAR A 79.
- 98 } PASAR A 79.
- 99 } PASAR A 79.
- 100 } PASAR A 79.

Datos del hogar

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.

Si 1
 No PASAR A 78.

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

Si 1
 No 2

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

- Agua entubada dentro de la vivienda..... 01 } PASAR A 74
- Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02 }
- Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03 }
- Agua entubada que acarrean 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 } PASAR A 74
- B. La hierven..... 02 }
- C. Le echan cloro..... 03 }
- D. Usan un filtro..... 04 }
- E. Compran agua embotellada o en garralón..... 05 }
- F. Otro..... 06 }
- Especificar [..... 07 }

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

- A. La red pública..... 01 } PASAR A 74
- 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 desague ni drenaje..... 05 }

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 } PASAR A 74
- La queman..... 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.

- Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01 } PASAR A 85
- Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02 }
- Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03 }

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?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Hornos (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- del servicio público?..... 01 } PASAR A 87
- de una planta particular?..... 02 }
- de panel solar?..... 03 }
- de otra fuente?..... 04 }
- no tienen luz eléctrica?..... 05 }

0660

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 PASAR A 89.
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 917 11

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	X	
B. Espacio disponible para construcción o uso...	1	X	ÁREA <u> </u> m ²
C. Local anexo.....	1	X	ÁREA <u> </u> m ²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 01
 No 02
 No sabe/ No responde 03 } PASAR A 94.
 No tiene escrituras 04 } PASAR A 94.

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno PASAR A 94.
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO
A. Sistemas de riego	1	2
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1	2
C. Ayuda de animales	1	2
D. Composta/fertilizantes orgánicos	1	2
E. Fertilizantes químicos	1	2
F. Plaguicidas	1	2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER. MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	<u> </u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02
 No sabe/ No responde 03 } PASAR A 97.
 No tiene escrituras 04 } PASAR A 97.
 No tiene el tipo de proyecto productivo o de servicio que le gustaría llevar a cabo? PASAR A 97.
 MARCAR LAS OPCIONES QUE RESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetes telefónicas)
 Otro
 Especificar

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Definición del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o dimatólogicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	1	2
	<u> </u>	<u> </u>

HORA DE TÉRMINO

Observaciones:

MARCAR A

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los beneficiarios beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computación e integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX, en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018009354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento al dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3, 21, 22, fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 115 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/secretad>

MIGUEL HERRERA LEMUS

Huella digital o firma del informante

0661



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LOZANO
ESQUIVEL
ERNESTO

EDAD 27
 SEXO H

DOMICILIO
C VICENTE GUERRERO 9
LOC LA CONCEPCION 98824
LORETO, ZAC.

FOLIO 0332040320269 AÑO DE REGISTRO 2003 01

CLAVE DE ELECTOR **LZESER85022632H900**

CURP **LOEE850226HZSZSR08**

ESTADO 32 MUNICIPIO 024

LOCALIDAD 0016 SECCION 0789

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



0789095927623

ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 OURAS O ENMENDACURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

Edmundo Jacobo Molina
 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Ernesto Lozano

ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRACONARIAS

33

OPERADO FISM
 0662

REPUBLICA NACIONAL
EL SALVADOR

UNIDAD NACIONAL DE REGISTRO DE
PUEBLO

LOEE850226HZSZSR08


ERNESTO
LOZANO
ESQUIVEL

2000/03/03

052774033

ACTA DE NACIMIENTO:

CRIP: 320240185005126



OPERADO FISM

0663



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

CARMONA RODRIGUEZ MARIA GUADAL

JUAREZ 98 CP.98824
5 DE MAYO
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC. ZAC.

TOTAL A PAGAR:
\$166

(CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104171000891
RMU : 98824 17-10-11 CARG-890430 025 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 00H0W4 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		02056		01904	152		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					2	1.028	2.05
Suma					152		129.70



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00		92.92	Energía	129.70
Distribución	0.00	0.00		170.27	170.27	IVA 16%	20.75
Transmisión	0.00	0.00	25.52		25.52	Fac. del Periodo	150.45
CENACE	0.00	0.00	1.22		1.22	DAP ⁽²⁾	15.00
Energía	0.00	0.00	96.82		96.82	Adeudo Anterior	150.88
Capacidad	0.00	0.00	62.62		62.62	Su Pago	-150.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.85		0.85	Total	\$166.33

Apoyo Gubernamental 320.52

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0664

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.1.8

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de Inicio: _____ : _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

Identificación..... 1 Reevaluación..... 4
 Recertificación..... 2 Evaluación a solicitud..... 5
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... 3 Modificación..... 7

Punto de recolección
 Visita a domicilio..... 1
 Unidad itinerante / Mesa de atención..... 2
 Unidad permanente..... 3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de Entidad: _____
 Clave de Municipio: _____
 Clave de Localidad: _____

Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____

No _____ PASAR A III.B

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A III.B

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A III.B

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Condominio	10	Parque	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Barrio	03	Coto	11	Industrial	21	Residencial	41
03	Ciudad	04	Cuartel	12	Industrial	22	Residencial	42
04	Ciudad	05	Educación	13	Industrial	23	Residencial	43
05	Colonia	06	Fracción	14	Industrial	24	Residencial	44
06	Colonia	07	Fraccionamiento	15	Industrial	25	Residencial	45
07	Colonia	08	Fraccionamiento	16	Industrial	26	Residencial	46
08	Colonia	09	Fraccionamiento	17	Industrial	27	Residencial	47
09	Colonia	10	Fraccionamiento	18	Industrial	28	Residencial	48
10	Colonia	11	Fraccionamiento	19	Industrial	29	Residencial	49
11	Colonia	12	Fraccionamiento	20	Industrial	30	Residencial	50

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 03

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:
Vivienda nueva

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Externa: _____ Interior: _____

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
 Num. Exterior Anterior: _____ Num. Interior: _____ Letra: _____
 Código Postal: 1181214

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
La concepción

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
La concepción

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico:
 Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
Atrás del salón

IV: Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- i) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le recoja habitualmente común en la vivienda; viva frecuentemente en el hogar, regularmente allí duerma (propia o ajena) y se proteja del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales" como: enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- ii) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- iii) QUE NO TENGA 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS. PREGUNTAS.
- iv) QUE NO TENGAN ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- v) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.
- vi) QUE NO PARTICIPE EN PROCESOS DE RECLUTAMIENTO, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.
- vii) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Si 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO.

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE"

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 FOLIO 4716 PASAR A 4.

01 01 89 01 59 216 213

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE"

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 FOLIO 01

01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda habitacional..... 03 Vivienda móvil..... 08
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 04 Retiro..... 09
- Anexo a casa..... 05 Vivienda en construcción no habitada..... 10
- Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes techos de cualquier material, con entrada independiente que se construye o adapta para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 011

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma vivienda, SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA.

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 011

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si X No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si X No 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO.

Si..... 01 → ¿Cuál es? →

No..... 02

No sabe/No responde..... 98

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11. Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Nº	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01		Lozano	Esquivel	Ernesto
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE) vive normalmente en su domicilio... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no vive allí... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar... 4 no existe esa persona... 5 ya no vive en el hogar... 6 se murió... 7 migró... 8 <small>PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 35.</small>	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CIFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieta(o)... 06 Nuera o yerno... 07 Suegro(a)... 08 Hijastro(a) / entenado(a)... 09 Sobriño(a)... 10 Otro parentesco... 11 No tiene parentesco... 12	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 No... 2 No... 3	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 No... 2 No... 3 <small>PASAR A 17.</small>	CURP 16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento 17. ¿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 ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. DÍA MES AÑO	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre... H Mujer... M	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes... 01 Baja California... 02 Baja California Sur... 03 Campeche... 04 Coahuila... 05 Colima... 06 Chiapas... 07 Chihuahua... 08 Ciudad de México... 09 Durango... 10 Guajalato... 11 Guerrero... 12 Hidalgo... 13 Jalisco... 14 México... 15 Michoacán... 16 Morelos... 17 Nayarit... 18 Nuevo León... 19 Oaxaca... 20 Puebla... 21 Querétaro... 22 Quintana Roo... 23 San Luis Potosí... 24 Sinaloa... 25 Sonora... 26 Tabasco... 27 Tamaulipas... 28 Tlaxcala... 29 Veracruz... 30 Yucatán... 31 Zacatecas... 32 Estranjero... 33 <small>¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?</small>	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	Jefe(a) del Hogar				LOIETI80212161HIZIZI31K016	21 02 1981	31 6	H	BIZ	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

OPERA S.M.

0667

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud				X. Discapacidad																									
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiciencia	Motivo derechohabiciencia	Enfermedades																									
21.	22.	23.	24.	25.	26.																									
¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...																									
SI → ¿Quién es el padre?	SI → ¿Quién es la madre?	LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23.	LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUE.	LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICAN.																									
ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN DONDE ESTÁ LISTADO	ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN DONDE ESTÁ LISTADO	01 → PASAR A 25 Seguro Popular (Incluye Seguro para una nueva generación)..... IMSS..... ISSSTE..... PEMEX, Defensa o Marina..... Clínica u hospital privado..... A ninguna.....	01 → PASAR A 25 Prestación en el trabajo..... Jubilación..... Invalidez..... Algún familiar en el hogar..... Muerte del asegurado..... Ser estudiante..... Contratación propia..... Algún familiar de otro hogar..... Apoyo del Gobierno.....	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	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 cotidianas 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 → PASAR A 26																									
Número de renglón					A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														

PREPACSA

0668

X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena					XII. Educación				
Motivo discapacidad		Lengua					DATOS DE INTEGRANTES DE 6 AÑOS CUMPLE AÑOS O MÁS				
No.	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.			
	¿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 una enfermedad?.....01 por un accidente?.....02 por edad avanzada?.....03 por otra causa?.....04 por violencia?.....05 NS/NR.....06	SI ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	SI ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	NIVEL Kinder o preescolar.....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	SI.....1 → PASARA No.....2	No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....01 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....02 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			
		ESPECIFICAR	HABLA	GRADO		NIVEL					
		NS/NR.....98 Ninguno.....99 → PASAR A J1.	99	02	01	03	2	05			
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

MSR
0669

XIII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEOS O MÁS

Integrantes del hogar XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEOS O MÁS

No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 50.	41. En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
	36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO DE LA PAREJA QUE CORRESPONDA A LA PAREJA.	38. El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o no? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	39. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 50.	41. En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
Número de renglón	36. 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	37. Si → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO. No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	38. Trabajo... 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	39. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?... 01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (contar el caballo, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?... 02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	40. 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	41. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 chofer (transporte de pasajero o carga)... 05 ejecutivo o conserje... 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	42. Uhos meses... 01 Todo el año... 02 No sabe/No responde... 98	43. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98
01		98						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS										XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS	
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	48	49	50	51	52	53	54	A	B	C	D	E	
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 PASAR A 46 No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 PASAR A 46 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 PASAR A 50 No.....02 PASAR A 50	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS 1 2 3 4 5	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí.....01 PASAR A 52 No.....02 PASAR A 52	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Sí.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Sí.....01 PASAR A 54 No.....02 PASAR A 54	¿(NOMBRE) recibe dinero por... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde							
02					4101010	4												
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		

COPADO FISM

1790

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 1 11

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....01
 IMSS.....02
 IMSS-PROSPERA.....03
 ISSSTE.....04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....05
 Consultorio y/o hospital privado.....06
 Consultorio de farmacia.....07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo.....08
 Se automedica.....09
 Otro.....10
 No se atienden.....11
 No sabe/No responde.....98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....95
 B. Trabajo comunitario o voluntario.....96
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....97
 D. Realizar el quehacer de su hogar.....98
 E. Acarrear agua o leña.....

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR TODAS LAS Opciones QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal).....
 B. dueño de una tienda?.....
 C. dueño de algún negocio?.....
 D. arrendatario de algún transporte?.....
 E. doctor(a) o enfermero (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal).....
 G. ninguna de las anteriores.....

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

Sí.....1
 No.....X

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS DE DERECHA Y IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gasto.....0
 No sabe/No responde.....99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 21000 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 500 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 11800 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.....

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

102

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

SÍ NO

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....1 X

B. comió menos de lo que debía?.....1 X

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....1 X

D. sintió hambre pero no comió?.....1 X

E. se acostó con hambre?.....1 X

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1 X

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SÍ.....01 → En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01
 En la escuela, estancia, o guardería.....02
 Otro lugar.....03

No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01
 No les da hambre.....02
 No les alcanza el tiempo.....03
 No les alcanza el dinero.....04

XXVI. Frecuencia de consumo

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia

Diario.....1
 3 ó 4 veces por semana.....2
 2 veces por semana.....3
 Sólo 1 vez por semana.....4
 Nunca o casi nunca.....5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos.....3
 B. Verduras.....2
 C. Frutas.....2
 D. Leguminosas.....3

E. Carne y huevo.....1
 F. Lácteos.....3
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....3

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SÍ NO

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....1 X

B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....1 X

C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....1 X

D. se quedaron sin comida?.....1 X

E. sintieron hambre pero no comieron?.....1 X

F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....1 X

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

SÍ.....1
 No.....X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

Tierra.....01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme.....X
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

SÍ.....1
 No.....X

0672

FISMA

Datos del hogar

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.

SI 1

No 2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 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 acarreen 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 garralón..... 05

F. Otro..... 06

Especificar [..... 07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desague 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 desague ni drenaje..... 07

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 queman..... 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

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.

Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01

Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02

Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

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

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?..... 01

de panel solar?..... 02

de otra fuente?..... 03

no tienen luz eléctrica?..... 07

XXV. Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrisamientos mayores a 1 cm. de grosor?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1

No 2

71. Alguno de los cuartos, donde duermen o cocinan, ¿tiene piso de tierra?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 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

Lámina de cartón..... 02

Lámina metálica..... 03

Lámina de asbesto..... 04

Palma o paja..... 05

Madera o tejamanil..... 06

Terrado 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.

SI 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

Lámina de cartón..... 02

Lámina metálica o de asbesto..... 03

Carrito, bambú o palma..... 04

Embarro o bajareque..... 05

Madera..... 06

Adobe..... 07

Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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.

SI 1

No 2

76. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

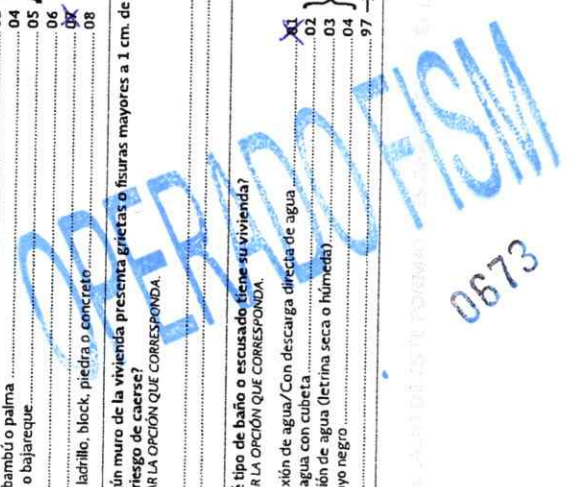
Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01

Le echan agua con cubeta..... 02

Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03

Pozo u hoyo negro..... 04

No tiene..... 07



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
- propia y totalmente pagada? 0X
 - propia y la está pagando? 02
 - propia y está hipotecada? 03
 - rentada o alquilada? 04
 - prestada o la está cuidando? PASAR A 89. 05
 - intestada o está en litigio? 06

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
- A. Sistemas de riego SI NO
 - B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 - C. Ayuda de animales 1 2
 - D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 - E. Fertilizantes químicos 1 2
 - F. Plaguicidas 1 2
94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02
 NS/NR 98
 [X] PASAR A 97
- ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 [X] PASAR A 97
 [X] MARCAR LAS OPCIONES QUE RESPONDA
 [X] ACEPTAR VARIAS RESPUESTAS
-
- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 - Manufactura (elaboración de productos)
 - Comercio (compra-venta de bienes)
 - Transporte (mercancías o personas)
 - Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 - Servicios educativos (capacitación)
 - Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 - Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 - Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 - Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 - Otro
- Especificar

XXVIII. Restituido de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
- SI..... 1 No..... 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

01	Definición del único integrante
07	Vivienda no válida
08	Se negó a dar información
03	Problemas políticos, sociales o dimatólogicos
09	Informante inadecuado
04	Ausentes o de uso temporal
10	Nadie en casa
05	Ausentes o de uso temporal
11	Vivienda desocupada

VISITA DEL ENCUESTADOR

1	2
1	2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

1	2
1	2

HORA DE TÉRMINO

1	2
1	2

OBSERVACIONES:

[X] MANEJARA

XXIX. Posesión de tierras

88. La vivienda tiene:
 [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
- Integrante:
- | | |
|----|----|
| SI | NO |
| 1 | X |
90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
- SI 01
 No 02
 No sabe/ No responde 03
91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN
- Integrante:
- | | |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1 | 2 |
92. ¿Qué productos cultiva?
 [X] MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESEN
- Maíz [X] Jitomate [] Aguacate []
 Frijol [] Chile [] Forrajes []
 Cereales [] Limón [] Otro []
 Frutales [] Papa [] Ninguno [] PASAR A 94.
 Caña de azúcar [] Café []

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER [X] MARCAR "NO TIENE"
- ¿Cuántos?
- A. caballos? [] NO TIENE
 - B. burros y mulas? [] NO TIENE
 - C. bueyes? [] NO TIENE
 - D. chivos, cabras y borregos? [] NO TIENE
 - E. reses y vacas? [] NO TIENE
 - F. gallinas y guajolotes (aves)? [] NO TIENE
 - G. cerdos? [] NO TIENE
 - H. conejos? [] NO TIENE

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

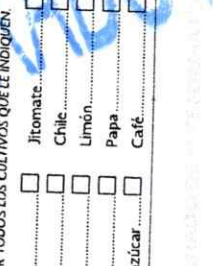
Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.


La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los beneficiarios; beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de compases y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFORMEX en <https://www.informex.gob.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/sebsoci>

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Emeto Loloano



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ZAPATA
HERRADA
EUGENIO

FECHA DE NACIMIENTO
15/11/1975

SEXO: M

DOMICILIO:
C 5 DE MAYO S/N
- LA CONCEPCION 98820
LORETO, ZAC.

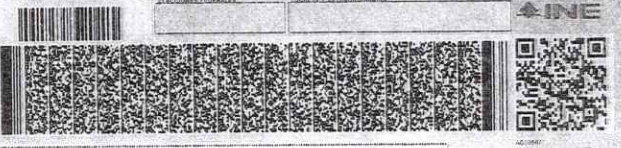
CLAVE DE ELECTOR: ZPHREG75111532H900

CURP: ZAHE751115HZSPRG07 AÑO DE REGISTRO: 1993 03

ESTADO: 32 MUNICIPIO: 024 SECCIÓN: 0789

LOCALIDAD: 0016 EMISIÓN: 2016 VIGENCIA: 2026

INE



Eugenio Zapata Norabuena

SECRETARÍA DE PROGRAMACIÓN
SECRETARÍA DE REGISTRO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1526410928<<0789010504640
7511150H2612317MEX<03<<05882<8
ZAPATA<HERRADA<<EUGENIO<<<<<<<<

34

45

OPERADO FISM 0675

Esta Clave Unica de Registro de Población, se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA:
ZACATECAS

MUNICIPIO:
LORETO

AÑO DE REGISTRO: 1975

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00242



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE
POBLACION

ZAHE751115HZSPRG07

EUGENIO
ZAPATA
HERRADA

1998/04/23

014613510

OPERADO FISM
0676



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

ZAPATA HERRADA EUGENIO

5 DE MAYO
LA CONCHA
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC, ZAC..



TOTAL A PAGAR:
\$119

(CIENTO DIECINUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104040651799
RMU : 98824 04-06-28 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 6T7P27 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	09078		08968		110		
Básico					110	0.851	93.61
Suma					110		93.61

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	93.61
Distribución	0.00	0.00	123.22	123.22	IVA 16%	14.97
Transmisión	0.00	0.00	18.47	18.47	Fac. del Periodo	108.58
CENACE	0.00	0.00	0.88	0.88	DAP ⁽²⁾	10.70
Energía	0.00	0.00	70.07	70.07	Adeudo Anterior	121.60
Capacidad	0.00	0.00	45.32	45.32	Su Pago	-121.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.62	0.62	Total	\$119.88

Apoyo Gubernamental 257.89

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0677

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v.2.3*

Folio Programa / Proyecto _____ Folio del encuestador _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____
Nombre del encuestador: _____
Hora de inicio: _____
Día: _____
Mes: _____
Año: _____

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
Municipio o Delegación: Loxotlán
Localidad: La Concepción

Clave de Entidad: 32
Clave de Municipio: 024
Clave de Localidad: 0007

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
Clave de AGEB: _____
Clave de Manzana: _____

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____

→ PASAR A ÍTEM EXTERIOR

Catálogo de tipo de vivienda

01	Calles	11	Pedregal	16	Volcadero	21
02	Callejón	12	Periferico	17	Vagones	22
03	Callejón	13	Privado	18		
04	Carretera	14	Protección	19		
05	Circunvalación	15	Reserva	20		
06	Continuación	16				
07	Comedor	17				
08	Diagonal	18				
09	Eje Vial	19				
10	Paseo	20				

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
Hora de inicio: _____
Día: _____
Mes: _____
Año: _____

Identificación
Recertificación 1 Reevaluación 4
Verificación permanente 2 Evaluación a solicitud 5
de condiciones 3 Actualización 6
socioeconómicas 7 Modificación 7

Punto de recolección
Visita a domicilio 1
Unidad itinerante / Mesa de atención 2
Unidad permanente 3

Coordenadas geográficas
Longitud: _____
Latitud: _____

No X3 → PASAR A ÍTEM

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____

→ PASAR A ÍTEM EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Comedor	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Industrial	21	Sección	31	Ninguno	41
03	Coto	22	Sector	32	Zona rural	42
04	Cuartel	23	Supermanzana	33		43
05	Educación	24	Unidad	34		
06	Fracción	25	Unidad habitacional	35		
07	Fraccionamiento	26	Villa	36		
08	Hacienda	27	Zona federal	37		
09	Ingenio	28	Zona industrial	38		
10	Manzana	29		39		
11	Parque	30				
12	Parque	31				
13	Parque	32				
14	Parque	33				
15	Parque	34				
16	Parque	35				
17	Parque	36				
18	Parque	37				
19	Parque	38				
20	Parque	39				

0678



Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- 1) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR
- 2) PERSONA que se le reconozca
- 3) PERSONA que vive frecuentemente en el hogar, regularmente allí duerme, prepara su comida, trabaja o estudia, no está viviendo en ese momento en la vivienda.
- 4) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- 5) QUE AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD.
- 6) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- 7) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECEPTACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- 7) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?

- SI 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
- NO 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN QUE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 02 03 04 05 06 07 08 99

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
- Acta de nacimiento..... 02
- Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 02 03 04 05 06 07 99

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 2 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN EN LA ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01
- Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda habitacional..... 02
- Vivienda móvil..... 08
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 03
- Refugio..... 09
- Vivienda en construcción no habitada..... 04
- Anexo a casa..... 05
- Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina, SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? SI NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? SI NO

¿Cuál es? 01 → 02 → 03 → 04 → 05 → 06 → 07 → 08 → 09 → 10 → 11 → 12 → 13 → 14 → 15 → 16 → 17 → 18 → 19 → 20 → 21 → 22 → 23 → 24 → 25 → 26 → 27 → 28 → 29 → 30 → 31 → 32 → 33 → 34 → 35 → 36 → 37 → 38 → 39 → 40 → 41 → 42 → 43 → 44 → 45 → 46 → 47 → 48 → 49 → 50 → 51 → 52 → 53 → 54 → 55 → 56 → 57 → 58 → 59 → 60 → 61 → 62 → 63 → 64 → 65 → 66 → 67 → 68 → 69 → 70 → 71 → 72 → 73 → 74 → 75 → 76 → 77 → 78 → 79 → 80 → 81 → 82 → 83 → 84 → 85 → 86 → 87 → 88 → 89 → 90 → 91 → 92 → 93 → 94 → 95 → 96 → 97 → 98 → 99

ANOTAR TELÉFONO

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

01 Zapata Herrada Eugenio

02

03

04

05

06

07

08

09

10



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)...? (ENCADADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS VÍFERO DE REGISTRO DE INMIGRACION REVALUACION Y VÍFERO DE REGISTRO DE INMIGRACION DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.)	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES EN LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPAR LOS DATOS DE LA CURP.
						DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1 <input type="checkbox"/> vive normalmente en su domicilio	01 Jefe(a) del hogar	1 <input type="checkbox"/> Sí	1 <input type="checkbox"/> Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta	ZAHUEJ...	15 11 1975	46	H	13 21
02	2 <input type="checkbox"/> vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón								
03	3 <input type="checkbox"/> vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir								
04	4 <input type="checkbox"/> vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar								
05	5 <input type="checkbox"/> no existe esa persona								
06	6 <input type="checkbox"/> ya no vive en el hogar se murió								
07	7 <input type="checkbox"/> migró								
08	8 <input type="checkbox"/> PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.								
09									
10									

Número de renglón



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiente		Motivo de derechohabiente		Enfermedades		Discapacidad		X. Discapacidad						
	21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22.	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23.	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	24.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	25.	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	26.	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	27.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?					
		Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	01 → PASAR A 25. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... IMSS ... ISSSTE ... PEMEX, Defensa o Marina ... Clínica u hospital privado ... A ninguna ...	Prestación en el trabajo Jubilación Invalidez Algún familiar en el hogar Muerte del asegurado Ser estudiante Contratación propia Algún familiar de otro hogar Apoyo del gobierno	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (Ganemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	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 (como autonomía e independencia (con 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 → PASAR A 28.	1. No puede hacerlo. 2. Lo hace con mucha dificultad. 3. Lo hace con poca dificultad.											
				I	II	I	II	I	II	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
01	0111																		
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			

0681



Integrantes del hogar

XI Lengua y cultura indígena
DATOS DE INTEGRANTES DE 7 AÑOS CUMPLEAÑOS O MÁS

XII Educación
DATOS DE INTEGRANTES DE 7 AÑOS CUMPLEAÑOS O MÁS

No.	X. Discapacidad										Lengua		Cultura		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar			
	28. Motivo discapacidad										29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?		30. ¿(NOMBRE) también habla español?		31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena?		32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?		33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?		34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?		35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?	
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque 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										29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí .....01 ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl .....01 Maya .....02 Zapoteco .....03 Mixteco .....04 Tsotsil / tsetsil .....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.		30. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí .....1 No .....2		31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí .....01 No .....02 NS/NR .....98		32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí .....01 No .....02 NS/NR .....98		33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y LLEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar .....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		34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí .....1 → PASAR A 36. No .....2		35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Condujo sus estudios .....01 No alcanzó el dinero para mandarlo a la escuela .....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	
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	HABLA	ESPECIFICAR												
01											99				03	3			2		05			
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								



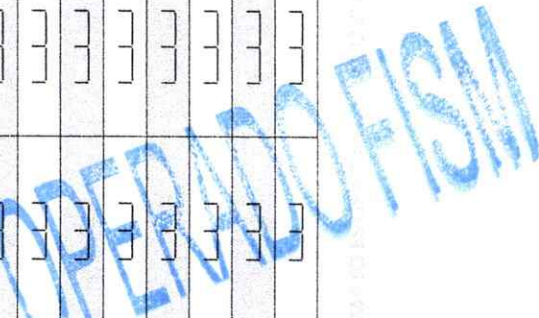
Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal
DATOS DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD DOMICILIARIA

XIV. Condición laboral
DATOS DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD DOMICILIARIA

No.	Estado civil	37. Conyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. Posición en la ocupación	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. Tiempo de trabajo
	36. 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	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	38. El mes pasado (NOMBRE)..... 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	39. 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	40. ¿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 u invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejecutante o conucero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses Todo el año?.....01 No sabe/No responde.....98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela.....02 No necesita trabajar todo el año.....03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05 Por motivos climatológicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde.....98
01	02	98				111	02	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

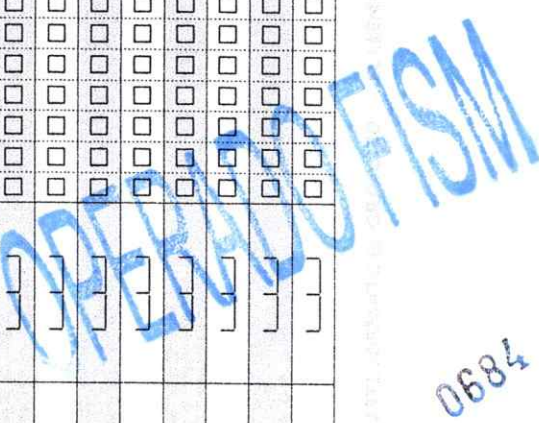


0683

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral										XV. Seguros voluntarios		XVI. Jubilación o pensión		XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DIERECIA A SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". CORRESPONDA [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, Y VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	
02					4,200	4		01													
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

Número de renglón



XXIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 I 11

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....01

IMSS.....02

IMSS-PROSPERA.....03

ISSSTE.....04

Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....05

Consultorio y/o hospital privado.....06

Consultorio de farmacia.....07

Curandero, hierbero, comadrona, brujá.....08

Se automédica.....09

Otro.....10

No se atienden.....11

No sabe/No responde.....98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	I	16	11
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	I	16	11
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	I	15	11
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	I	15	11
E. Acarrear agua o leña.....	I	15	11

Todos los integrantes del hogar.....95

No se realiza la actividad.....96

Persona que no pertenece al hogar.....97

No sabe/No responde.....98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea dueño de un negocio? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→
B. dueño de una tienda?	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→
C. dueño de algún negocio?	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→
D. arrendatario de algún transporte?	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→
G. ninguna de las anteriores	□	→	□	→	□	→	□	→	□	→

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

SI.....1

No.....X

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS DE BERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó.....0

No sabe/No responde.....99999

A. la compra de alimentos, bebidas?.....\$ 3000 pesos

(Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....\$ 200 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.).....\$ 100 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.....□

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

10 12

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Diario.....1	Frecuencia
3 ó 4 veces por semana.....2	
2 veces por semana.....3	
Sólo 1 vez por semana.....4	
Nunca o casi nunca.....5	

Alimentos

A. Cereales y tubérculos.....2

B. Verduras.....1

C. Frutas.....1

D. Leguminosas.....3

E. Carne y huevo.....2

F. Lácteos.....1

G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....3

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

SI NO

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....1 X

B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....1 X

C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....1 X

D. se quedaron sin comida?.....1 X

E. sintieron hambre pero no comieron?.....1 X

F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....1 X

XXVI. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....1 X

B. comió menos de lo que debía?.....1 X

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....1 X

D. sintió hambre pero no comió?.....1 X

E. se acostó con hambre?.....1 X

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1 X

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI.....01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido.....01

En la escuela, estancia, o guardería.....02

Otro lugar.....03

No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01

No les da hambre.....02

No les alcanza el tiempo.....03

No les alcanza el dinero.....04

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

1 1

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?

SI.....1

No.....X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

Tierra.....01 → PASAR A 71.

Cemento o firme.....0X

Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....1

No.....X



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 }
- Terrado 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
- Lámina de cartón.....02 } PASAR A 76
- Lámina metálica o de asbesto.....03 }
- Carizzo, bambú o palma.....04 }
- Embarro o bajareque.....05 }
- Madera.....06 }
- Adobe.....07 }
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....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
- Le echan agua con cubeta.....02 } PASAR A 78
- Sin admisión de agua (letrina, seca o húmeda).....03 }
- Pozo u hoyo negro.....04 }
- No tiene.....97 → PASAR A 79

Datos del hogar

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 acarrea 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 garrafón.....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 queman.....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
- Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 85.
- Electricidad.....03 }
- Otro combustible.....04 }
- Leña o carbón.....05 }

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

- Fogón de leña o carbón con chimenea.....01
- Fogón de leña o carbón sin chimenea.....02
- Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....03

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. Hornos (microondas o eléctrico).....	1	2	1	2
G. Computadora.....	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

0686



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05 } PASAR A 89.
 intestada o está en litigio? 06 }

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

Integrante: 1 2 3

SI NO SI LA RESPUESTA ES SI PARA B O C ANOTAR EL ÁREA

A. Dos o más niveles 1 ÁREA m²
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 ÁREA m²
 C. Local anexo 1 ÁREA m²

XXXI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 01
 No sabe/ No responde 02 } PASAR A 94.
 No 98 }

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 1 2 3

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Frijoles
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno → PASAR A 94.
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER [MARCAR "NO TIENE"]

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE CAUSA MÁS INTERÉS EN REALIZAR UN PROYECTO

SI 01
 No 02 } PASAR A 97.
 NS/NR 98 } MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 01 Definición del único integrante 07
 Incompleta 02 Vivienda no válida 08
 Se negó a dar información 03 Problemas políticos, sociales o
 Informante inadecuado 04 dimatólogicos 09
 Nadie en casa 05 Ausentes o de uso temporal 10
 No se localizó la vivienda en la localidad 06 Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES: MALA PENA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proponer información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto Federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los particulares beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX, en <https://www.infomex.mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento al dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad íntegro en <http://www.gob.mx/sedesol>



Huella digital o firma del informante



Guillermo Zapata Heredia



35

INE

EDRONDIA JACOBO MOLINA
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1885830469<<0789058836504
 5411290H2912316MEX<02<<02892<4
 LOZANO<FLORES<<URIEL<<<<<<<<<<<

46

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 LOZANO
 FLORES
 URIEL

DOMICILIO
 C GUERRERO 9
 - LA CONCEPCION 98824
 LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR LZFLUR54112932H600
 CURP LOFU541129HZSLR06

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0789
 LOCALIDAD 0016 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
 29/11/1954
 SEXO H



0688

OPERADO FISM



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
LOFU541129HZSZLR06

Nombre:
URIEL LOZANO FLORES



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/03/2000	40468592	ZACATECAS



132024195400149

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

URIEL LOZANO FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de febrero de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP, marcando el 01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alicaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

URIEL LOZANO FLORES

GUERRERO 9
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC, ZAC.

PAGADO

FECHA: _____
COMISIONISTA # 104 / 370

TOTAL A PAGAR:

\$680

(SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104940350115
RMU : 98824 94-03-03 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: K7M970 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	43083		42710				
Básico					373		
Intermedio					150	0.851	127.65
Excedente					130	1.028	133.64
Suma					93	3.011	280.02
					373		541.31
							Subtotal 541.31



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	541.31
Distribución	0.00	0.00	358.08	358.08	IVA 16%	86.61
Transmisión	0.00	0.00	62.63	62.63	Fac. del Periodo	627.92
CENACE	0.00	0.00	2.98	2.98	DAP ⁽²⁾	52.14
Energía	0.00	0.00	236.48	236.48	Adeudo Anterior	593.84
Capacidad	0.00	0.00	152.93	152.93	Su Pago	-593.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.09	2.09	Total	\$680.90

Apoyo Gubernamental 366.80

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el recibo relacionados con el suministro.

0690
OPERADO FISM



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.18

Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____

Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: _____ : _____

Día: _____

Mes: _____

Año: _____

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio o Delegación: Lozano

Localidad: La Concepción

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 0214

Clave de Localidad: 0100

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera Camino

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____

Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad

01	Calzón	11	Provincial	16	Vialucto	21
02	Calzada	12	Comedor	17	Ninguno	22
03	Cerrado	13	Periférico	18	Región	23
04	Circuito	14	Principal	19	Región	24
05	Oronivalación	15	Prorrogación	20	Región	25

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____

Destino: _____

Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Corredor	10	Residencial	30	Zona militar	40
02	Industria	11	Riada	31	Ninguno	41
03	Coto	12	Sección	32	Zona rural	42
04	Parque	13	Sector	33	Zona rural	43
05	Ello	14	Supermanzana	34		
06	Ex Hacienda	15	Pueblo	35		
07	Fracción	16	Unidad	36		
08	Grupos	17	Unidad	37		
09	Hacienda	18	Villa	38		
		19	Región	39		
		20	Zona federal	40		
		21	Zona industrial	41		

Identificación

Reevaluación 1

Reverificación permanente 2

Actualización 3

Modificación 4

Verificación a solicitud 5

Actualización 6

Modificación 7

Punto de recolección

Vista a domicilio 1

Unidad itinerante / Mesa de atención 2

Unidad permanente 3

Tipo de proceso

Identificación 1

Reevaluación 2

Reverificación permanente 3

Actualización 4

Verificación a solicitud 5

Actualización 6

Modificación 7

Coordenadas geográficas

Longitud: _____

Latitud: _____

No 3 → PASAR A III.C

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: Carretera

Identificar y registrar (ellos) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: Exterior 19 Interior 19

NUM. EXTERIOR ANTERIOR 19 LETRA S

Código Postal 9181214

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: La Concepción

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: La Concepción

Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Atrás del jardín

0690

Identificación del hogar

IV, Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR
- Persona que se le reconoce como habitante, común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente al día, prepara sus alimentos, como en familia, en el ambiente, también trabaja o estudia
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR
- CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES

PARA LOS PROCESOS DE RECEPCIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- EL INFORMANTE SEA EL JEFE(A) DE HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No..... 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

CÓDIGO 011 07890518136504

EL NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

CÓDIGO 011 45015411139H135113106

FOLIO

NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 2 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA". Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06

Departamento en edificio/..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07

unidad habitacional..... 03 Vivienda móvil..... 08

Vivienda o cuarto en vecindad..... 04 Refugio..... 09

Vivienda o cuarto en la azotea..... 05 Vivienda en construcción no habitada..... 10

Anexo a casa..... 06 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? incluyendo el suyo 0 1 2

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de mantención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 0 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... X No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... X No..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELEFONO

SI..... 01 → ¿Cual es? → Fijo Celular Móvil

No..... 02

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Lozano	Flores	Uziel
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Acta de Nacimiento 14.	Tiene CURP 15.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 16.	Fecha de nacimiento 17.	Edad 18.	Sexo 19.	Lugar de nacimiento 20.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAR PARA LOS PROCEDESOS DE REGISTRO CIVIL Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 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.	¿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 Hijastro(a) / entado(a). 10 Sobrino(a). 11 Otro parentesco. 12 No tiene parentesco.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí. 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta. 3 No.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí. 2 Si, 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: 0	¿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. Aguascalientes...01 Baja California...02 Baja California Sur...03 Campeche...04 Coahuila...05 Colima...06 Chiapas...07 Chihuahua...08 Ciudad de México...09 Durango...10 Guanajuato...11 Guerrero...12 Hidalgo...13 Jalisco...14 México...15 Michoacán...16 Morelos...17 Nayarit...18 Nuevo León...19 Oaxaca...20 Puebla...21 Colima...22 Quintana Roo...23 Chihuahua...24 San Luis Potosí...25 Sinaloa...26 Sonora...27 Tamaulipas...28 Guerrero...29 Tlaxcala...30 Veracruz...31 Yucatán...32 Zacatecas...33 Extranjero...33 →
						DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01		Jefe(a) del Hogar			41011515111291411212181016	29 11 1954	63	H	1021
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

OPERA FISM

0693

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud				X. Discapacidad																									
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Enfermedades																									
21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? QUE CORRESPONDA. LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.																									
	Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	Prestación en el hogar 01 Jubilación 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE) ... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) 1 B. Tiene dificultades para hablar 2 C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo 3 D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia (por ej. 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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 28																									
					A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J				
01	Sí																													
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														

Número de renglón

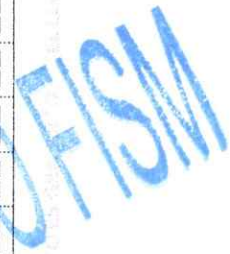
OPERA DO FISM

0694

Integrantes del hogar

X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena				XII. Educación			
Motivo discapacidad		DATOS DE ENTREVISTADOS Y ASESORES COMUNITARIOS				DATOS DE ENTREVISTADOS Y ASESORES COMUNITARIOS			
No.	28.	Lengua		Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela	
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque nació así? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA por una enfermedad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA por edad avanzada? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA por otra causa? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA por violencia? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NS/NR	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	
		¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI ↓ ¿CUÁL? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(E)LLA / (E)L se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS).	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	Abandono escolar
		01 Nahuatl 02 Maya 03 Zapoteco 04 Mixteco 05 Tsotsil/tseltal 06 Otomí 07 Totonaque 08 Mazateco 09 Chol 10 Huasteco 11 Chinanteco 12 Mazahua 13 Mime 14 Otro (ESPECIFICAR) NS/NR Ninguno	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 01 NO..... 02 NS/NR..... 98	SI..... 01 NO..... 02 NS/NR..... 98	NIVEL 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	01 Condujo sus estudios. 02 No alcanzó el dinero para mandarlo 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 caso o por maternidad/paternidad. 08 Nunca ha ido a la escuela. 09 Respiró 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. 17 18 19 20	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

0695



Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS COMPLEJOS O MÁS

No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de haber dejado de trabajar el mes pasado?	41. Posición en la ocupación	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
	36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? 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	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	38. El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajo... 01 Tenía trabajo pero no trabajo... 02 Estudió y trabajó... 03 No trabajó ni buscó trabajo... 04 Buscó trabajo... 05 Estudió... 06 Realizó quehaceres domésticos... 07	39. 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	40. ¿Cuál es la razón de haber dejado de trabajar 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	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejecutivo o comunero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe / No responde... 98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? CORRESPONDA. Unos meses... 01 Todo el año?... 02 No sabe/ No responde... 98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Solo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Solo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Solo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98
01	01	98					01	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



Integrantes del hogar

No.	XIV. Condiciones laborales										XV. Seguros voluntarios		XVI. Jubilación o pensión		XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores		
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	48.	49.	50.	51.	Jubilación	52.	53.	54.	A	B	C	D	E	
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 PASAR A 46. No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 PASAR A 50. No.....02	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 PASAR A 52. No.....02	¿(NOMBRE) recibe dinero por...? A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 PASAR A 52. No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 PASAR A 52. No.....02	¿(NOMBRE) recibe dinero por...? [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E			
02					418019	4			012			1012							
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			



0697

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 | 11

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....01
 IMSS.....02
 IMSS-PROSPERA.....03
 ISSSTE.....04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....05
 Consultorio y/o hospital privado.....06
 Consultorio de farmacia.....07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujú.....08
 Se automédica.....09
 Otro.....10
 No se atienden.....11
 No sabe/No responde.....98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA
 PLUSA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	46	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	46	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	46	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	46	
E. Acarrear agua o leña.....	46	

Todos los integrantes del hogar.....95
 No se realiza la actividad.....96
 Persona que no pertenece al hogar.....97
 No sabe/No responde.....98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE
 (X) MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal).....	→	→
B. dueño de una tienda.....	→	→
C. dueño de algún negocio.....	→	→
D. arrendatario de algún transporte.....	→	→
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal).....	→	→
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal).....	→	→
G. ninguna de las anteriores.....	→	→

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1
 No.....2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

No gasto.....0
 No sabe/No responde.....99999

A. la compra de alimentos, bebidas?.....\$ 4000 pesos
 (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....\$ _____ pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.).....\$ 6000 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER (X) MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
Diario.....	1
3 o 4 veces por semana.....	2
2 veces por semana.....	3
Solo 1 vez por semana.....	4
Nunca o casi nunca.....	5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos.....1
 B. Verduras.....1
 C. Frutas.....1
 D. Leguminosas.....2
 E. Carne y huevo.....3
 F. Lácteos.....3
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....4

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)..
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....	1	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....	1	X
D. se quedaron sin comida?.....	1	X
E. sintieron hambre pero no comieron?.....	1	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....	1	X

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	X
B. comió menos de lo que debía?.....	1	X
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....	1	X
D. sintió hambre pero no comió?.....	1	X
E. se acostó con hambre?.....	1	X
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....	1	X

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí.....01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01
 En la escuela, estancia, o guardería.....02
 Otro lugar.....03

No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01
 No les da hambre.....02
 No les alcanza el tiempo.....03
 No les alcanza el dinero.....04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

10

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

10

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1
 No.....X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Tierra.....01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme.....02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 (X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1
 No.....X



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. Alguino 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, lantías, etc)..... 01 } PASAR A 74.
- Lámina de cartón..... 02 }
- Lámina metálica..... 03 }
- Lámina de asbesto..... 04 }
- Palma o paja..... 05 }
- Madera o tejamanil..... 06 }
- Terrado 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, lantías, leña, etc)..... 01 } PASAR A 76.
- Lámina de cartón..... 02 }
- Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
- Carrizo, bambú o palma..... 04 }
- Embarro o bajareque..... 05 }
- Madera..... 06 }
- Adobe..... 07 }
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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 } PASAR A 78.
- Le echan agua con cubeta..... 02 }
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 }
- Pozo u hoyo negro..... 04 }
- No tiene..... 05 }
- No tiene..... 97 } PASAR A 79.

Datos del hogar

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 acarrea 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.....
 - B. La hierven.....
 - C. Le echan cloro.....
 - D. Usan un filtro.....
 - E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 - F. Otro.....
- Especificar: |

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 queman..... 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..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

	¿TIENE?		¿SIRVE? SÓLO 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.....	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

0699

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05 } PASAR A B9
 intestada o está en litigio? 06 }
 88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACEPTA HASTA 3 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 913 11
 89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
 A. Dos o más niveles SI NO 1 X
 B. Espacio disponible para construcción o uso 1 X
 C. Local anexo 1 X
 SI LA RESPUESTA ES SI SE ANOTAR EL ÁREA
 ÁREA 1 1 1 1 1 1 1 1 m²
 ÁREA 1 1 1 1 1 1 1 1 m²

XXVI. Posesión de bienes productivos
 90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí 01
 No 02 } PASAR A 94
 No sabe/ No responde 98 } PASAR A 94

Integrante: 11
 91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN
 No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN
 Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno
 Caña de azúcar Café PASAR A 94

Datos del hogar

XXVII. Posesión de bienes productivos
 93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
 A. Sistemas de riego SI NO 1 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2
 94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"
 ¿Cuántos?
 A. caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVIII. Proyectos productivos
 96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 Sí 01
 No 02 } PASAR A 97
 NS/NR 98 }
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS
 ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?
 Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta
 97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí 1 No 2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
 Completa 01 Definición del único integrante 07
 Incompleta 02 Vivienda no válida 08
 Se negó a dar información 03 Problemas políticos, sociales o 09
 Informante inadecuado 04 climatológicos 10
 Nadie en casa 05 Ausentes o de uso temporal 11
 No se localizó la vivienda en la localidad 06 Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR 1 2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 11 11 11 11
HORA DE TÉRMINO 11 11 11 11
OBSERVACIONES:
 INRAJANA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR
 Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.
 Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.
 La Secretaría de Desarrollo Social envía el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos e incorporados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social, y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o analógicas, para la realización de computos, actualización, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Pío de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16 del segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 31 y 22 fracción V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el arco de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/sedesol>
 Huella digital o firma del informante
David Lopez

0700

MEXICO INSTITUCION NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 SOTO
 ROBLEDO
 MA. DEL CARMEN
 DOMICILIO
 C REFORMA 25
 LA CONCEPCION 98824
 LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR STRBMA61061732M700
 CURP SORC610617M2STBR09

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0799
 LOCALIDAD 0016 EMISION 2017 VIGENCIA 2022

FECHA DE EMISION
 17/06/1961
 SEXO M

AÑO DE REGISTRO 1991 01

47

ID MEX 1641876102 << 0789038834410
 6106177M2712310MEX < 01 << 04195 < 9
 SOTO < ROBLEDO << MA < DEL < CARMEN << <

OPERADO

0701




INSTITUCION NACIONAL ELECTORAL
 SECRETARIA DE INTERIORES

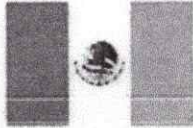


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACION
E IDENTIFICACION PERSONAL

SEGOB

SECRETARIA DE GOBERNACION



Clave:

SORC610617MZSTBR09

Nombre:

MA DEL CARMEN SOTO ROBLEDO



Soy México

Fecha de inscripción

19/11/1999

Folio

44414854

Entidad de registro

ZACATECAS

OPERADO FISM

0702



CFE Suministrador de Servicios Básicos
 Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
 Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
 Ciudad de México, R.F.C. CSS160330CP7

MA CARMEN SOTO ROBLEDO
 D C LA CONCEPCION ZAC
 COLON
 LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
 LA CONCEPCION ZAC, ZAC..

CFE COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD
 DIVISION BAJIO
 ZONA AGUASCALIENTES

PAGADO

TOTAL A PAGAR: \$908
 (NOVECIENTOS OCHO PESOS M.N.)

FECHA: 04/13/21
 COMISIONISTA: 404/37

NO. DE SERVICIO : 104790200217
 RMU : 98824 79-02-16 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
 26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: T0749V MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
 DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		02995		02564	431		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					130	1.028	133.64
Excedente					151	3.011	454.66
Suma					431		715.95
							Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	0.00	92.92	Energía	715.95
Distribución	0.00	0.00	413.76	413.76	413.76	IVA 16%	114.55
Transmisión	0.00	0.00	72.36	72.36	72.36	Fac. del Periodo	830.50
CENACE	0.00	0.00	3.45	3.45	3.45	DAP ⁽²⁾	77.36
Energía	0.00	0.00	273.25	273.25	273.25	Adeudo Anterior	562.48
Capacidad	0.00	0.00	176.71	176.71	176.71	Su Pago	562.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.41	2.41	2.41	Total	\$908.34

Apoyo Gubernamental 318.91

OPERADO FISM

(1) Cargos con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el base recibo relacionados con el suministro.

0703

QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.38

Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de Inicio: _____ : _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Identificación
 Recertificación 1 Reevaluación 4
 Verificación permanente 2 Evaluación a solicitud 5
 de condiciones 3 Actualización 6
 socioeconómicas 7 Modificación 7

Punto de recolección
 Visita a domicilio 1
 Unidad itinerante / 2
 Mesa de atención 2
 Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI
 Entidad Federativa Zacatecas
 Municipio o Delegación Loreto
 Localidad La concepcion

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de Entidad: _____
 Clave de Municipio: 024
 Clave de Localidad: 0007

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 → CONTINUAR EN IIIA Camino 2 → PASAR A IIIB

No X 3 → PASAR A IIIC

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Comedor	10	Parque	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Industrial	11	Parque	21	Residencial	31	Zona nueva	41
03	Coto	12	Industrial	22	Sector	32	Zona nueva	42
04	Estado	13	Industrial	23	Supermanzana	33		43
05	Fracción	14	Prolongación	24	Unidad	34		
06	Fracción	15	Pueblo	25	Unidad	35		
07	Fraccionamiento	16	Puerto	26	Habitacional	36		
08	Hacienda	17	Ranchería	27	Villa	37		
09	Hacienda	18	Ranchería	28	Zona industrial	38		
		19	Región	29	Zona industrial	39		

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:
Preforma

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 CLAVE DE LA UNIDAD DE REGISTRO: _____
 CLAVE DE LA MANZANA: _____
 CLAVE DE LA CALLE: _____
 CLAVE DE LA VIVIENDA: _____
 CLAVE DE LA UNIDAD DE REGISTRO: _____
 CLAVE DE LA MANZANA: _____
 CLAVE DE LA CALLE: _____
 CLAVE DE LA VIVIENDA: _____

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
La concepcion

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
La concepcion

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico:
 Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
A un lado de la fonda

0704

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- 1) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante, común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente allí duerme, prepara sus alimentos, conoce el protocolo del ambiente, también comprende a las personas que por razones "temporales", como en primicias, vacaciones, emergencia, campamento o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- 2) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- 3) CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.
- 4) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- 5) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECEPTACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?

SI..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No..... 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN QUE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 99

CÓDIGO..... 01 03 89 03 88 34 41 0

NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Ninguno..... 02

Ninguno..... 99

CÓDIGO..... 01 50 18 16 10 61 3 4 1 0 9

NO TIENE



V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? SI NO → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01
- Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda habitacional..... 02
- Vivienda móvil..... 08
- Vivienda y cuarto en vecindad..... 03
- Refugio..... 09
- Vivienda o cuarto en la azotea..... 04
- Vivienda en construcción no habitada..... 10
- Anexo a casa..... 05
- Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? incluyendo el suyo 0 1

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de la misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? SI NO..... 7

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitaban regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos? SI NO..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitaban regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos? SI NO..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? SI NO..... 01

¿Cuál es? 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

NO sabe/No responde..... 98

ANOTAR TELÉFONO

MARCAR EN EL RECUBRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Soto	Robledo	Maria del Carmen
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Acta de Nacimiento 14.	Tiene CURP 15.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento 17.	Edad 18.	Sexo 19.	Lugar de nacimiento 20.
	¿(NOMBRE)...? (LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROLEGATARIOS Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar se murió..... 6 migró..... 7 PASAR A LA SIGUIENTE PREGUNTA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 35.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastr(o) / entenuado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES 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. Hombre..... H Mujer..... M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes..... 01 Baja California..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Chiapas..... 07 Chihuahua..... 08 Ciudad de México..... 09 Durango..... 10 Guanajuato..... 11 Guerrero..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 México..... 15 Michoacán..... 16 Morelos..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Querétaro..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sinaloa..... 25 Sonora..... 26 Tlaxcala..... 27 Veracruz..... 28 Yucatán..... 29 Zacatecas..... 30 Zetlandia..... 31 Extranjero..... 32 Extranjero..... 33 →
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	509619617MIZLSIB109	17 06 1961	60	H	BZ
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabencia		Motivo derechohabencia		Enfermedades													Discapacidad												
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE MENOS DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE MENOS DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente, ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? 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 en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? 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. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna													26. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad 2 Lo hace con poca dificultad 3																
01	01	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 K													A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K												
02	02	02																																
03	03	03																																
04	04	04																																
05	05	05																																
06	06	06																																
07	07	07																																
08	08	08																																
09	09	09																																
10	10	10																																

Número de renglón



0707

0708

FISMA

Integrantes del hogar															
X. Discapacidad				XI. Lengua y cultura indígena				XII. Educación							
DATOS DE PARTICIPANTES DE AÑOS COMPLETOS O MÁS															
Motivo discapacidad			Lengua			Cultura		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar	
Nb.	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.							
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI ↓ ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS Opciones. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL							
	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 08	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 Mime 13 Otro (ESPECIFICAR) 14 NS/NR 98 Ninguno 99 → PASAR A 31.	Si 1 No 2	SI 01 No 02 NS/NR 98	SI 01 No 02 NS/NR 98	Nivel o preescolar 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 caso 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 habla dases 15 Otra causa 16 No sabe/No responde 98							
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	NIVEL	GRADO				
01										012	16				
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE LAS UNIDADES DOMICILIARIAS		XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE LAS UNIDADES DOMICILIARIAS																
No.	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40.	41.	42.	43.										
	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.										
	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 esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SÍ → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó... 01 Tenía trabajo pero no... 02 Estudió y trabajó... 03 No trabajó ni buscó... 04 Buscó trabajo... 05 Estudió... 06 Realizó quehaceres domésticos... 07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?... 01 ¿prestar algún servicio (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?... 02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 30. 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... 7 NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN PRINCIPAL. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejecutivo o conserjero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe /No responde... 98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses... 01 Todo el año?... 02 No sabe/No responde... 98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Solo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Solo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Solo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

0709

PREPADO FISMA

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES QUE TRABAJAN COMPLETOS O MÁS										XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS COMPLETOS O MÁS					XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS O MÁS			XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES COMPLETOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 65 AÑOS O MÁS				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E			
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 46 No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal de los meses pasados ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 ↓ PASAR A 50	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DIERECIA LIZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS 1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 } PASAR A 53 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe jubilación o pensión dentro del país? A. Jubilación o pensión proveniente de otros países? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde														
02					13000	4			10																
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

0710

XIX. Salud en el hogar
55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado
56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	96	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	95	
E. Acarrear agua o leña.....	95	

XIX. Salud en el hogar
55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

Datos del hogar
XXII. Remesas
58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo
59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en:
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS DE DIECIENA A TIZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gasto..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas?..... \$ 2 0 0 0 pesos
 (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 1 5 0 0 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?..... \$ _____ pesos
 (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

XXIV. Seguridad alimentaria
60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

No sabe/No responde.....

3 cantidad

XX. Trabajo no remunerado
56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	96	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	95	
E. Acarrear agua o leña.....	95	

XXV. Características de la vivienda
65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

0 1 3

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
Diario.....	1
3 o 4 veces por semana.....	2
2 veces por semana.....	3
Sólo 1 vez por semana.....	4
Nunca o casi nunca.....	5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 2
 B. Verduras..... 2
 C. Frutas..... 2
 D. Leguminosas..... 4
 E. Carne y huevo..... 2
 F. Lácteos..... 2
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 4

XXI. Otros ingresos del hogar
57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. dueño de una tienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. dueño de algún negocio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. arrendatario de algún transporte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. doctor(a) o enfermero (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

XXIV. Seguridad alimentaria
63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

B. comió menos de lo que debía?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

D. sintió hambre pero no comió?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

E. se acostó con hambre?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

D. se quedaron sin comida?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

XXV. Características de la vivienda
65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

0 1 3

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 02 → PASAR A 70.
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

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

Si 1
 No 2

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

Si 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
- Terrado 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

Si 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 de cartón..... 02
- Lámina metálica o de asbesto..... 03
- Carrizo, bambú o palma..... 04
- Embarro o bajareque..... 05
- Madera..... 06
- Adobe..... 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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

Si 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
- Le echan agua con cubeta..... 02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 } PASAR A 78
- Pozo u hoyo negro..... 04
- No tiene..... 07 } PASAR A 79

Datos del hogar

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

Si 1
 No 2

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

Si 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 acarrean 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 heben sin ningún tratamiento previo.....
- B. La hierven.....
- C. Le echan cloro.....
- D. Usan un filtro.....
- E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
- F. Otro.....

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..... 07

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 queman..... 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

- 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? SÓLO SI TIENE PRECUNTAR SI SIRVE

- | | | | | |
|---|----|----|----|----|
| A. Refrigerador..... | SI | NO | SI | NO |
| 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..... | 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?..... 07

0712

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01 X
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05 } PASAR A 89
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 97

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	<input checked="" type="checkbox"/> X	ÁREA <u>11</u> m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	<input checked="" type="checkbox"/> X	ÁREA <u>11</u> m ²
C. Local anexo	1	<input checked="" type="checkbox"/> X	ÁREA <u>11</u> m ²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No sabe/ No responde 02 } PASAR A 94
 No 03

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESEN

Maíz	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>	Aguate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>	Forrajes	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limón	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Frutales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>		

→ PASAR A 94

Datos del hogar

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO
A. Sistemas de riego	1	2
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1	2
C. Ayuda de animales	1	2
D. Compostas/fertilizantes orgánicos	1	2
E. Fertilizantes químicos	1	2
F. Plaguicidas	1	2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	<u>1</u>	<input type="checkbox"/> NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02 } PASAR A 7
 NS/NR 98 } PASAR A 7
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetes telefónicas)
 Otro
 Especificar 1

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Definición del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o demográficos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR

	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	<u>11</u>	<u>11</u>
HORA DE TÉRMINO	<u>11</u>	<u>11</u>

OBSERVACIONES: 11

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir invidiamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de acciones de certificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX, en <https://www.infomex.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad íntegra en <http://www.igbi.mex/secdesi>

Maria del Carmen Soto Robledo

0713

37

MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

NOBRE
ZAPATA
CRUZ
JOSE

FECHA DE NACIMIENTO
15/12/1945
SEXO H



DOMICILIO
AV INDEPENDENCIA 139
- LA CONCEPCION 98824
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR ZPCRJSA5121532H700

ESTRADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0789

LOCALIDAD 0016 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

AÑO DE REGISTRO 1991 04



48

INE



Jos Zapata Cruz


SECRETARÍA DE ELECTORADO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Clave de elector: ZPCRJSA5121532H700

IDMEX1404919570<<0789000129276
4512156H2612317MEX<04<<00290<8
ZAPATA<CRUZ<<JOSE<<<<<<<<<<<<<<<<<

OPERADO FISM

0714

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRAMITE GRATUITO		Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN" con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 y 98 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifaig.org.mx) y los datos en su contenido podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobnacion.gob.mx/es/mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP . Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimosegundo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio.			
CLAVE		ACTA DE NACIMIENTO			
ZACJ451215HZSPRS04		ENTIDAD: ZACATECAS			
NOMBRE		MUNICIPIO: LORETO			
JOSE		AÑO DE REGISTRO: 1945			
ZAPATA		NUMERO DE LIBRO: 0001			
CRUZ		NUMERO DE ACTA: 00146			
FECHA DE INSCRIPCIÓN		NUMERO DE FOJA: 00037			
28/08/2003		NUMERO DE TOMO: 001			
FOLIO		CRIP: CURP			
100588304					

Autenticidad: Zz_InYfYhBYgPdB-Oulb8X5OWMBQzU59v6hyFWvTOiA8GgsTcDxFI-25497855811455551357272

CURP Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



JOSE ZAPATA CRUZ
PRESENTE

México D.F., a 15 de febrero de 2016

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

OPERADO FISMA
0715

CFE | *Suministrador de Servicios Básicos*

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No.14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México.
RFC: C68160330CP7

JOSE ZAPATA CRUZ
LA CONCHA LORETO ZAC DOM
LA CONCEPCION ZAC. C.P. 98824
LA CONCEPCION ZAC, ZAC..

CFE COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD
DIVISIÓN BAJO
ZONA AGUASCALIENTES
PAGADO
FECHA:
COMISIONISTA # 104 / 370

TOTAL A PAGAR:
\$319.00
(TRESIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104730800045
RMU: 98824 73-08-08 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 19 - 10 DIC 19

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 47XU81

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 26 DIC 19

CORTE A PARTIR:
27 DIC 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medido ●	Estimada ●	Medido ●	Estimado ●			
Energía (kWh)	12957		12679		278		
Básico					150	0.826	123.90
Intermedio					128	1.000	128.00
Suma					278		251.90



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo



¡Descárgala ya!

Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico



Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/KW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	90.20	0.00	0.00	90.20	Energía	251.90
Distribución	0.00	0.00	307.25	307.25	IVA 16%	40.30
Transmisión	0.00	0.00	46.23	46.23	Fac. del Periodo	292.20
CENACE	0.00	0.00	2.17	2.17	DAP ⁽²⁾	26.92
Energía	0.00	0.00	188.21	188.21	Adeudo Anterior	240.85
Capacidad	0.00	0.00	121.76	121.76	Su Pago	-240.00
SCnMEM	0.00	0.00	1.50	1.50	Total	\$319.97

Apoyo Gubernamental 505.42

Fecha, hora y lugar de impresión: 19 DIC 19 09:08:24 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831

(1) SCn MEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



OPERADO FISM

0716



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V2.3P

Folio CUIJS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____
Nombre del encuestador: _____

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: _____ : _____ : _____
Día: _____
Mes: _____
Año: _____

Identificación 1 Reevaluación 4
Verificación 2 Evaluación a solicitud 5
de condiciones 3 Actualización 6
socioeconómicas 7 Modificación 7

Punto de recolección
Visita a domicilio 1
Unidad itinerante /
Mesa de atención 2
Unidad permanente 3

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
Municipio o Delegación: Loaveto
Localidad: La concepcion

Clave de Entidad: 32
Clave de Municipio: 024
Clave de Localidad: 0007

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de AGEB: _____
Clave de Manzana: _____
Coordenadas geográficas
Longitud: _____
Latitud: _____

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 → CONTINUAR EN B1A Camino 2 → PASAR A B1B No 3 → PASAR A B1C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
Origen: _____
Destino: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A B1D, EXTERIOR

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A B1D, EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad	
01	Carretera
02	Carretera
03	Carretera
04	Carretera
05	Circunvalación
06	Continuación
07	Conector
08	Direccional
09	Eje vial
10	Paseo
11	Posicional
12	Periférico
13	Privada
14	Protección
15	Reserva
16	Via ducto
17	Negro
18	...
19	...
20	...

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Origen: _____
Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A B1D, EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01	Comunidad
02	Industrial
03	Coto
04	Cuartel
05	Educación
06	Fracción
07	Fraccionamiento
08	Granja
09	Ingeniería
10	Ingeniería
11	Manzana
12	Parque
13	Industrial
14	Privada
15	Unidad
16	Pueblo
17	Rancho
18	Villa
19	Región
20	Residencial
21	Residencial
22	Sector
23	Supermanzana
24	Unidad
25	Unidad
26	Habitacional
27	Panorama
28	Zona federal
29	Zona industrial
30	Zona militar
31	Ninguno
32	Zona naval
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: AV. Independencia

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
Ext. Exterior Anterior: 139 Letra: _____
Ext. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
Código Postal: 191818124 Letra: _____

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
Tipo: La concepcion

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.
Entre vialidad 1: Tipo: _____ Nombre: _____
Entre vialidad 2: Tipo: _____ Nombre: _____
Vialidad posterior: Tipo: _____ Nombre: _____
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
Atrás del parque

0717

Identificación del hogar

IV Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- 1) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: Persona que se encuentra habitando común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente allí durante el día, trabaja, estudia, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones temporales, de proximidad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - 2) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR: CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS. QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - 3) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.
- PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
- 1) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
 - 2) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar: vigente 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional 02
- Pasaporte: vigente 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES) 04
- Formas migratorias 05
- Cédula de identidad personal 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) 07
- Cédula profesional 08
- Ninguno 99

CÓDIGO 01 FOLIO 0789009929276
 SI NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Clave Única de Registro de Población (CURP) 01
- Acta de nacimiento 02
- Ninguno 99

CÓDIGO 01 FOLIO 2121512512504
 SI NO TIENE

0718

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
 LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN
 ENCUESTA EN LA VIVIENDA
 DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente 01
- Local no construido para habitación 06
- Departamento en edificio/ vivienda en tenereo familiar compartido 07
- Vivienda habitacional 02
- Vivienda móvil 08
- Vivienda o cuarto en vecindad 03
- Refugio 09
- Vivienda en construcción no habitada 10
- Anexo a casa 05
- Asilo, orfanato o convento 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente, ¿Se construyó o adaptó para el alojamiento de personas?"
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 011

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina, ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA? SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.
 ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1 No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1 No 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN.

SI 01 → ¿Cuál es? → 01
 No 02
 No sabe/No responde 98

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar
 11
 Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.
 MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO
 ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.
 VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de región

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Zapata	Cruz	José
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	¿En qué estado nació (NOMBRE)?	Lugar de nacimiento
	12. ¿(NOMBRE)... LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REVALUACIÓN Y RECONFERMACIÓN DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 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.	13. ¿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 Hijastro(a) / entenuado(a). 10 Sobrino(a). 11 Otro parentesco. 12 No tiene parentesco.	14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí. 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta. 3 No.	15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí. 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta. 3 No.	16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	17. ¿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.	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. H Hombre... M Mujer...	20. ¿En qué estado nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	Lugar de nacimiento
	Número de renglón					DIA MES AÑO 1 5 1 2 1 9 4 5				
01		Jefe(a) del Hogar			ZACIJASISIZISIJUZSIPRIS04					
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Discapacidad																					
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiencia	Motivo derechohabiencia	Enfermedades																				
21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.																				
22.	¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	01 → PASAR A 25 Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 02 → PASAR A 25 IMSS 03 → PASAR A 25 ISSSTE 04 → PASAR A 25 PEMEX, Defensa o Marina 05 → PASAR A 25 Clínica u hospital privado 06 → PASAR A 25 A ninguna	01 Prestación en el trabajo 02 Jubilación 03 Invalidez 04 Algún familiar en el hogar 05 Muerte del asegurado 06 Ser estudiante 07 Contratación propia 08 Algún familiar de otro hogar 09 Apoyo del gobierno.	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICAN.																				
27.					¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.																				
					No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																				
					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 cotidianas con autonomía e independencia (Como el 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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 29.																				
					A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
01			I	01	I																				
02			II																						
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

0720

Integrantes del hogar

XI. Lengua y cultura indígena
 DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS COMPLETADOS O MÁS

No.	X. Discapacidad Motivo discapacidad 28.	Integrantes del hogar												XII. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS COMPLETADOS O MÁS		
		Lengua		Cultura		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar				
		29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.								
	¿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 texto?	¿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?								
porque nació así?.....01 por una enfermedad?.....02 por un accidente?.....03 por edad avanzada?.....04 por otra causa?.....05 por violencia?.....06 NS/NR.....08		Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGUN 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	Nivel de escolaridad ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....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	Sí.....1 → PASAR A 2 No.....2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL 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 emprezar 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 caso o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Repróboó 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 saber/No responde.....98								
01				01 2	01 1	01 2	2	01								
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

Número de renglón

HABLA ESPECIFICAR

99

FISM

0721

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS						
No.	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 50.	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. Tiempo de trabajo
	36. 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	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 98	38. El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o no? 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	39. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?..... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?..... 04 No trabajó..... 05 No hubo trabajo..... 06	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 50. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)..... 01 Se jubiló o pensionó..... 02 Estuvo cuidando personas 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	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albanil..... 01 artesano..... 02 ayudante de algún oficio..... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución..... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución..... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)..... 06 ejecutivo o conunero..... 07 empleado del gobierno..... 08 empleado del sector privado..... 09 empleado doméstico..... 10 jornalero agrícola..... 11 miembro de un grupo u organización de productores..... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)..... 13 obrero..... 14 patrón o empleador de un negocio..... 15 profesionista independiente..... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social..... 17 trabajador por cuenta propia..... 18 vendedor ambulante..... 19 otra ocupación..... 20 No sabe / No responde..... 98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Uhos meses al año?..... 01 Todo el año?..... 02 No sabe/ No responde..... 98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabajó todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios..... 01 Solo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela..... 02 No necesita trabajar todo el año..... 03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo..... 04 Solo en tiempo de siembra o cosecha..... 05 Por motivos climatológicos..... 06 No le interesa trabajar todo el año..... 07 Otro..... 08 No sabe/No responde..... 98
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

0722

FISM

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 15 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS										XV. Seguros voluntarios ANTES DE ENTRENAMIENTO DE 15 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVI. Jubilación o pensión cuando el beneficiario de 65 años o más		XVII. Otros apoyos cuando el beneficiario de 65 años o más		XVIII. Adultos mayores ANTES DE ENTRENAMIENTO DE 65 AÑOS O MÁS	
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E	
	44. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(s) o supervisor(es)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 PASAR A 46. No.....02	45. Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 PASAR A 46. No.....02	46. (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". [] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	47. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 PASAR A 50. No.....02 PASAR A 50.	48. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A COQUIERÍA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	49. ¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	50. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". [] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	51. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí.....01 PASAR A 52. No.....02 PASAR A 52. NS/NR.....98 / A.52.	52. ¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Sí.....01 No.....02	53. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Sí.....01 PASAR A 54. No.....02 PASAR A 54. NS/NR.....98	54. ¿(NOMBRE) recibe dinero por... [] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatual o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E		
01					3500	4			012		02							
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		

0723

FISM

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 | 11

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 No se atienden..... 10
 No sabe/No responde..... 11

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... 96 | 96 |

B. Trabajo comunitario o voluntario..... 95 | 96 |

C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 96 | 96 |

D. Realizar el quehacer de su hogar..... 97 | 97 |

E. Acarrear agua o leña..... 98 | 98 |

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí..... 1 | 2X |

No..... 1 | 2X |

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0 | 99999 |

No sabe/No responde..... 99999 |

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ | 5 | 0 | 0 | pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc)..... \$ | 1 | 0 | 0 | 0 | pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 | cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos..... 2 |	Diario..... 1 |
B. Verduras..... 2 |	3 ó 4 veces por semana..... 2 |
C. Frutas..... 2 |	2 veces por semana..... 3 |
D. Leguminosas..... 4 |	Sólo 1 vez por semana..... 4 |
E. Carne y huevo..... 2 |	Nunca o casi nunca..... 5 |
F. Lácteos..... 2 |	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 4 |	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 |	X	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1 |	X	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1 |	X	X
D. se quedaron sin comer?..... 1 |	X	X
E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1 |	X	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 |	X	X

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 |	X	X
B. comió menos de lo que debía?..... 1 |	X	X
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 |	X	X
D. sintió hambre pero no comió?..... 1 |	X	X
E. se acostó con hambre?..... 1 |	X	X
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 |	X	X

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

0 | 2 |

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

0 | 1 |

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1 |

No..... 2 |

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.

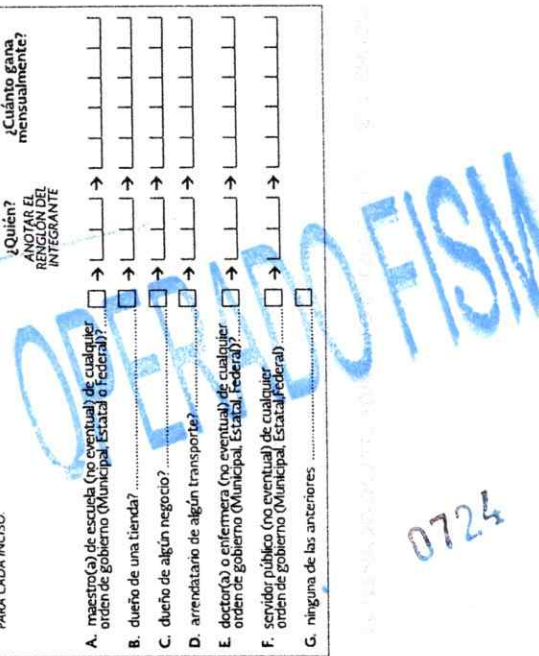
Cemento o firme..... 02 |

Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1 |

No..... 2 |



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
- Terrado 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, etc).....01 } PASAR A 76
- Lámina de cartón.....02
- Lámina metálica o de asbesto.....03
- Cartizo, bambú o palma.....04
- Embarro o bajareque.....05
- Madera.....06
- Adobe.....07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

75. ¿Alguno 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
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 } PASAR A 78.
- Pozo u hoyo negro.....04
- No tiene.....97 → PASAR A 79.

Datos del hogar

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 acarreamos 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 garrafón.....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. 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 queman.....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
- Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 85.
- Electricidad.....03
- Otro combustible.....04
- Leña o carbón.....05

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

- | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| Fogón de leña o carbón con chimenea..... | Dentro de la vivienda..... | Fuera de la vivienda..... |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Horno (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

86. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?
 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



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 } PASAR A 89
 prestada o la está cuidando? 05 }
 intestada o está en litigio? 06 }

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante:

97 | 11

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO
 A. Dos o más niveles 1 X
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 2/ ÁREA _____ m²
 C. Local anexo 1 X ÁREA _____ m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 94
 No sabe / No responde 98 }

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

11

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESEN

Malt Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Frijoles
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno
 Caña de azúcar Café PASAR A 94

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO
 A. Sistemas de riego 1 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?
 A. caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVIII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 97
 NS/NR 98 }
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 01
 Incompleta 02
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06
 Vivienda no localizada 07
 Vivienda no válida 08
 Problemas políticos, sociales o demográficos 09
 Ausentes o de uso temporal 10
 Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

1 2

HORA DE TÉRMINO

1 2

OBSERVACIONES:

MANUJANA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06660, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 11.6 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V.28, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/secretad>

Jane
 Huella digital o firma del informante



0726

38

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 ROBLEDO
 ORTIZ
 EFRAIN
 DOMICILIO
 C MORELOS S/N
 LA CONCEPCION 98824
 LORETO_ZAC.

EDAD 26
 SEXO H

FOLIO 0000149862491 AÑO DE REGISTRO 2002 01
 CLAVE DE ELECTOR RBOREF84021931490
 CURP ROEB840219HZSBRF00
 ESTADO 32 MUNICIPIO 024
 LOCALIDAD 0016 SECCIÓN 0789
 EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FRAMA



ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE,
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMIENDAS

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA

EDUARDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0789067531407

EFRAIN R. O.

ELECCIONES FEDERALES LOCALIDAD Y EXTRAORDINARIAS

49

OPERADO FISM

0727



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
ROOE840219HZSBRF00

Nombre
EFRAIN ROBLEDO ORTIZ



Soy México

Fecha de	Folio	Entidad de registro
10/01/2000	47720894	ZACATECAS



132024198400032

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EFRAIN ROBLEDO ORTIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO
 0728



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.38

Folio CUIS: _____ Folio Programa / Proyecto: _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Levanto
 Localidad: La Concepción

Identificación geográfica
 Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 024
 Clave de Localidad: 01017

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: _____ Camino: _____ No: _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: _____ 1 Federal: _____ 2 Municipal: _____ 3 Particular: _____ 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota: _____ 1 Libre: _____ 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A NUM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vivienda	
01	Calzón
02	Calzada
03	Cerrado
04	Circular
05	Cronulización
06	Continuación
07	Comedor
08	Diagonal
09	Eje vial
10	Paseo
11	Protección
12	Perifoneo
13	Privada
14	Prolongación
15	Retorno
16	Isobuco
17	Ninguno
21	Viajero
22	Ninguno

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha: _____ 1 Camino: _____ 2 Terracería: _____ 3 Vereda: _____ 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho: _____ 1 Izquierdo: _____ 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A NUM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01	Comedor
02	Industrial
03	Cofre
04	Clared
05	Ejido
06	Estratificación
07	Fraccionamiento
08	Granja
09	Hacienda
10	Manzana
11	Paraje
12	Industrial
13	Privada
14	Prolongación
15	Pueblo
16	Fraccionamiento
17	Bancharía
18	Rancho
19	Región
20	Residencial
21	Rinconada
22	Sección
23	Supermanzana
24	Unidad
25	Unidad
26	Villa
27	Villa
28	Zona federal
29	Zona industrial
30	Zona militar
31	Ninguno
32	Ninguno
33	Zona naval
40	Ninguno
41	Ninguno
43	Ninguno

Identificación: _____ Reevaluación: _____ 4
 Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud: _____ 5
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: _____ 3 Actualización: _____ 6
 Modificación: _____ 7 Mesa de atención: _____ 2
 Unidad permanente: _____ 3 Punto de recolección: _____ 1
 Visita a domicilio: _____ 1

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:
Morales

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 NUM. INTERIOR EXTERIOR Núm. Exterior: _____ Letra: _____
 NUM. INTERIOR EXTERIOR Núm. Interior: _____ Letra: _____

Código Postal: 918181244

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: _____

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
La Concepción

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico.

Entre vivienda 1: Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2: Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior: Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
enfrente de la tienda

0729

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que regularmente vive en el hogar, regularmente aliada al hogar, regularmente aliada al hogar, regularmente aliada al hogar, regularmente aliada al hogar.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O DROGAS.

PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
No 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01
Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
Pasaporte vigente..... 03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10.000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4
Formas migratorias..... 05
Cédula de identidad personal..... 06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
Cédula profesional..... 08
Ninguno..... 09

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
Acta de nacimiento..... 02
Ninguno..... 09

CÓDIGO 011 0181996753114107

FOLIO 19402194125111010

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
Departamento en edificio/ unidad habitacional..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Vivienda móvil..... 08
Refugio..... 09
Vivienda en construcción no habitada..... 10
Anexo a casa..... 05 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentescos que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE CINCO PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

1011

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitaban regularmente la misma vivienda en la que durmieron y preparan y comen sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA # 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

Sí No 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Cuál es? → 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ANOTAR TELÉFONO

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL CUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

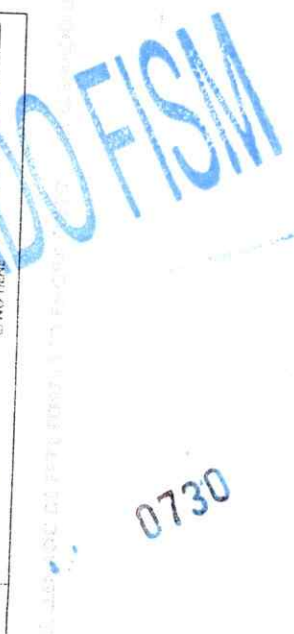
11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO
ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.
VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Rubledo	Ortiz	Efrain
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Número de renglón



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)...? <small>LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REVALIDACIÓN Y REEMPLAZAMIENTO DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.</small>	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small>	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small>	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small>	CURP 16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? <small>SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0</small>	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? <small>EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL</small>	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small>	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP</small>
	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	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. Hijastro(a) / enternado(a) 10. Sobrino(a) 11. Otro parentesco 12. No tiene parentesco	Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.	Día: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> <input type="text"/> Año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Menores de un año.....00 98 años o más.....98	Hombre.....H Mujer.....M	Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Puebla.....06 Querétaro.....07 Quintana Roo.....08 Chihuahua.....09 San Luis Potosí.....10 Sinaloa.....11 Durango.....12 Sonora.....13 Guerrero.....14 Tabasco.....15 Tlaxcala.....16 Veracruz.....17 Jalisco.....18 Yucatán.....19 México.....20 Michoacán.....21 Zacatecas.....22 Extranjero.....33
01		Jefe(a) del Hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	190101E184192119HJZ151831E1010	19 02 1984	37	<input checked="" type="checkbox"/>	BZ
02		<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"/>	
04		<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"/>	
06		<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"/>	
08		<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"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

0731

PROCESO DE REGISTRO

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Enfermedades	Discapacidad	X. Discapacidad	Grado de discapacidad
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEE TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEE TODAS LAS Opciones Y MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEE TODAS LAS Opciones Y MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEE TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	27.
			ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) .....01 → PASAR A 25 IMSS .....02 ISSSTE .....03 PEMEX, Defensa o Marina .....04 Clínica u hospital privado .....05 A ninguna .....99 → PASAR A 25	Prestación en el trabajo .....01 Jubilación .....02 Invalidez .....03 Algún familiar en el hogar .....04 Muerte del asegurado .....05 Ser estudiante .....06 Contratación propia .....07 Algún familiar de otro hogar .....08 Apoyo del gobierno .....09	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfermedad pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	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 → PASAR A 29	No puede hacerlo .....1 Lo hace con mucha dificultad .....2 Lo hace con poca dificultad .....3	
01	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
02	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
03	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
04	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
05	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
06	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
07	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
08	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
09	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	
10	00	00	I 00 II 00	I 00 II 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00 L 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	A 00 B 00 C 00 D 00 E 00 F 00 G 00 H 00 I 00 J 00 K 00	

Número de renglón

0732

OPERADO FISM

Integrantes del hogar

No.	X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación			Abandono escolar			
	Motivo discapacidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela					
28.	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque 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	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí .....01 ¿Cuál? 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 Mixc.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14 NS/NR.....98 Ninguno.....99 → PASAR A 31.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ANOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatona 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	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 36. No.....2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....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				
Número de renglón											
01						02	01	04	1	2	10
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											



0733

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS

No.	36. Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
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 viudo(a)...04 Es soltero(a)...05 Es soltero(a)...06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO DE COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar...77 NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... ¿(NOMBRE) trabajó o no trabajó? LEER LAS Opciones 01 A 04. 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 (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 ¿Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿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 desempeña como...? NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 Empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón



0734

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral										XV. Seguros voluntarios					XVI. Jubilación o pensión		XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales			Forma de ingreso	48.	49.	50.	51.	Jubilación	52.	53.	54.	A	B	C	D	E					
	44. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 → PASAR A 46. No..... 02	45. Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 No..... 02	46. (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	47. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 No..... 02 ↓ PASAR A 36.	48. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DOLARES, QUÉ QUERER EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	49. ¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario..... 1 Cada semana..... 2 Cada 15 días..... 3 Cada mes..... 4 Cada año..... 5	50. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	51. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98 ↓ PASAR A 53.	52. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ..... 01 No..... 02	53. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	54. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E								
01				01	36100	4			02			03												
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								

0735

FISM

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.....X

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

Sí.....1
 No.....X

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 }
 Terrado 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.....X

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 }
 Embarrío 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 } PASAR A 78
 Le echan agua con cubeta.....02 }
 Sin admisión de agua (fetrina seca o húmeda).....03 }
 Pozo u hoyo negro.....04 }
 No tiene.....05 }
 Otro.....06 }
 No tiene.....07 }
 Otro.....08 }
 No tiene.....09 }
 Otro.....10 }
 No tiene.....11 }
 Otro.....12 }
 No tiene.....13 }
 Otro.....14 }
 No tiene.....15 }
 Otro.....16 }
 No tiene.....17 }
 Otro.....18 }
 No tiene.....19 }
 Otro.....20 }

Datos del hogar

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 } PASAR A 74
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02 }
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03 }
 Agua entubada que acarrea 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garralón.....
 F. Otro.....
 Especificar |.....

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

A la red pública.....01 } PASAR A 79
 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.....05 }
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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 } PASAR A 79
 La queman.....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.

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

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

del servicio público.....01 } PASAR A 86
 de una planta particular.....02 }
 de panel solar.....03 }
 de otra fuente?.....04 }
 no tienen luz eléctrica?.....05 }



0737

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- propia y totalmente pagada? 03
- propia y la está pagando? 02
- propia y está hipotecada? 03
- rentada o alquilada? 04
- prestada o la está cuidando? 05 PASAR A 89.
- intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante:

9 | 1 |

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INGRESO

- A. Dos o más niveles SI NO SI LA RESPUESTA ES SI PARA 'B' Y 'C' ANOTAR EL ÁREA
- B. Espacio disponible para construcción o uso 1 2 ÁREA _____ m²
- C. Local anexo 1 2 ÁREA _____ m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- SI 01
- NO 02
- No sabe / No respondió 03 PASAR A 94.
- 98

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

1 | 1 |

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

- Maíz Aguacate
- Frijol Forrajes
- Cereales Limón
- Frutales Papa Ninguno
- Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INGRESO

- A. Sistemas de riego SI NO
- B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
- C. Ayuda de animales 1 2
- D. Compost/fertilizantes orgánicos 1 2
- E. Fertilizantes químicos 1 2
- F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INGRESO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

- A. caballos? NO TIENE SI TIENE
- B. burros y mulas? NO TIENE SI TIENE
- C. bueyes? NO TIENE SI TIENE
- D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE SI TIENE
- E. reses y vacas? NO TIENE SI TIENE
- F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE SI TIENE
- G. cerdos? NO TIENE SI TIENE
- H. conejos? NO TIENE SI TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LA OPCIÓN QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

- SI 01 PASAR A 87.
- NO 02 PASAR A 87.
- NS/NR 98

- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Manufactura (elaboración de productos)
- Comercio (compra-venta de bienes)
- Transporte (mercancías o personas)
- Servicios educativos (capacitación)
- Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
- Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Servicios de telecomunicaciones (cable internet, cassetes telefónicos)
- Otro
- Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

- Completa 01
- Incompleta 02
- Se negó a dar información 03
- Informante inadecuado 04
- Nadie en casa 05
- No se localizó la vivienda en la localidad 06
- Definición del único integrante 07
- Vivienda no válida 08
- Problemas políticos, sociales o demográficos 09
- Ausentes o de uso temporal 10
- Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1

2

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

ENTREVISTA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social envía el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computación y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 1116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/sedesol>

Estain R.R.

Huella digital o firma del informante

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SALAS
CHAVIRA
JUANA
DOMICILIO
C MORELOS 85
- LA CONCEPCION 98824
LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
19/08/1987
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR SLCHJN87081932M800
CURP SACJ870819MZSLHN05 AÑO DE REGISTRO 2007 01
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0789
LOCALIDAD 0016 EMISION 2018 VIGENCIA 2028

INE

Juana Salas Chavira

EDUARDO HERRERA BOLAÑA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1791039044<<0789078382496
8708195M2812313MEX<01<<03809<4
SALAS<CHAVIRA<<JUANA<<<<<<<<<<

39

50

OPERADO FISM

0739



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACION
E IDENTIDAD



Clave:
SACJ870819MZSLHN05

Nombre
JUANA SALAS CHAVIRA



Soy México

Fecha de	Folio	Entidad de registro
02/01/1998	7753274	ZACATECAS



132024198700836

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUANA SALAS CHAVIRA

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v. 2.0

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____

Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: _____ : _____

Día: _____

Mes: _____

Año: _____

Tipo de proceso

Identificación 1 Reevaluación 4

Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3 Actualización 6

Modificación 7

Unidad itinerante / Mesa de atención 2

Unidad permanente 3

Punto de recolección

Visita a domicilio 1

Unidad itinerante / Mesa de atención 2

Unidad permanente 3

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio o Delegación: Leovoto

Localidad: La Concepción

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 024

Clave de Localidad: 00107

Clave de AGEB: _____

Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas

Longitud: _____

Latitud: _____

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?

Carretera 1 → CONTINUAR EN IIIA

Camino 2 → PASAR A III B

No 3 → PASAR A IIIC

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____

Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A III D EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____

Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A III D EXTERIOR

Catálogo de tipo de vivienda

01	Calibón	06	Continuación	11	Peatonal	16	Viajato	21
02	Cabría	07	Corredor	12	Periférico	17	Negocio	22
03	Cerrada	08	Diagonal	13	Privada	18		
04	Circulo	09	Eje vial	14	Producción	19		
05	Circunvalación	10	Paseo	15	Retorno	20		

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Ciudad	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Industrial	11	Parque	21	Rescomas	31	Ninguno	41
03	Coto	12	Industrial	22	Sector	32	Zona rural	42
04	Cuartel	13	Privada	23	Supermanzana	33	Zona rural	43
05	Ejido	14	Unidad habitacional	24	Unidad habitacional	34		
06	Fracción	15	Pueblo	25	Unidad habitacional	35		
07	Fraccionamiento	16	Pueblo	26	Unidad habitacional	36		
08	Granja	17	Rancho	27	Villa	37		
09	Ingeniería	18	Rancho	28	Zona federal	38		
		19	Región	29	Zona industrial	39		

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:

Num. Exterior Anterior: 85 Letra: _____

Num. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 4181413

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____



IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- i) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que vive como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí durante los días, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales" (vacaciones, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda).
- ii) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- iii) CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- iv) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- v) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.
- vi) PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.
- vii) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Si..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No..... 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04 INFORMANTE INADECUADO ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 09

CÓDIGO 01 0384017838121916 PASAR A 4.
 NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

- Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
- Acta de nacimiento..... 02
- Ninguno..... 09

CÓDIGO 01 21218181018191912111015
 NO TIENE



Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ unidad habitacional..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Vivienda móvil..... 08
- Vivienda o cuarto en la azotea..... 04 Refugio..... 09
- Anexo a casa..... 05 Vivienda en construcción no habitada..... 10
- Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por techos de cualquier material, con entrada independiente se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA 0 1 2

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... No..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

Si..... 01 → ¿Cuál es? → FOLIO CELULAR RELAJOS
 No..... 02
 No sabe/No responde..... 98
 MARCAR EN EL RECIBIDO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS. VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Salas	Chavira	Joana
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
	¿(NOMBRE)...? (LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.)	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta. 2 } PASAR NO.....3 } A 17.		¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN 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. Hombre... H Mujer... M	¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
Número de renglón						DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	51A1S1870814M1Z1S1L1H1M1015	19081997	34	M	32	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										



0743

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Discapacidad			
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiencia	Motivo de derechohabiencia	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.
	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente, ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? 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 en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. [] MARCAR LAS QUE LE INDIQUEX. A. Artéris B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. [] MARCAR LAS QUE LE INDIQUEX. 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 hacer 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 → PASAR A 29	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES.-ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad 3
	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.
	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.
	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.
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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
02	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
03	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
04	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
05	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
06	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
07	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
08	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
09	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K
10	...	...	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 K	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 K	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I J K

0744

X. Discapacidad		Integrantes del hogar				XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación	
Motivo discapacidad		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS				DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS	
No.	28.	Lengua		Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	Abandono escolar	
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 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	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	
		¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? 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 JJ.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....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	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A JJ. No.....2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Condujo sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....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 padres 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	
		HABLA	ESPECIFICAR		NIVEL	GRADO			
01		99		012	011	04	3	2	05
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

FISM

0745

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

XIII. Situación conyugal

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
01	Es casado(a).....02	Sí → ¿Quién es? NOMBRE DE RENDIÉN DÓNDE ESTÁ LISTADO	El mes pasado trabajó.....01 pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	¿verificar 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿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 mayores/ as, 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 desempeña como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionalista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses.....01 Todo el año?.....02 No sabe/.....03 No responde.....98 PASAR A 44	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela.....02 No necesita trabajar todo el año.....03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05 Por motivos climatológicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde.....98
02	Es separado(a).....03	No						
03	Es divorciado(a).....04							
04	Es viudo(a).....05							
05	Es soltero(a).....06							
06								
07								
08								
09								
10								

0746

TERMINADO FISM

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral <small>DATE DE INTEGRANTES DE 33 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS</small>					XV. Seguros voluntarios <small>DATE DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS O MÁS</small>							XVI. Jubilación o pensión <small>DATE DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS O MÁS</small>		XVII. Otros apoyos <small>DATE DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS O MÁS</small>		XVIII. Adultos mayores <small>DATE DE INTEGRANTES DE 60 AÑOS O MÁS</small>				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	46. Prestaciones laborales	47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. Ingreso por trabajo	50. Seguros voluntarios	51. Jubilación	52. Jubilación	53. Otros apoyos	54. Adultos mayores	A	B	C	D	E					
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	46. (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	47. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	48. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	49. ¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	50. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	51. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 } PASAR A 52. NS/NR 98	52. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	53. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	54. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E					
02				01	4000	4			02												
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

0747

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

- Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
- IMSS..... 02
- IMSS-PROSPERA..... 03
- ISSSTE..... 04
- Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
- Consultorio y/o hospital privado..... 06
- Consultorio de farmacia..... 07
- Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 08
- Se automedica..... 09
- Otro..... 10
- No se atienden..... 11
- No sabe/No responde..... 98

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 ó 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

- A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... I [46] II []
- B. Trabajo comunitario o voluntario..... I [46] II []
- C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... I [46] II []
- D. Realizar el quehacer de su hogar..... I [45] II []
- E. Acarrear agua o leña..... I [46] II []

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

XXIII. Gasto y consumo

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

XXIV. Seguridad alimentaria

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

0748

XXV. Características de la vivienda

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

Si..... 1
 No..... 2

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

Si..... 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 }
 Terrado con viguería..... 07 }
 Teja..... 08 }
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09 }
 Otro..... 97 } PASAR A 74

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

Si..... 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 de cartón..... 02 }
 Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
 Carrizo, bambú o palma..... 04 }
 Embarro o bajareque..... 05 }
 Madera..... 06 }
 Adobe..... 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08 }
 Otro..... 97 } PASAR A 76

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

Si..... 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 } PASAR A 78
 Le echan agua con cubeta..... 02 }
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 }
 Pozo u hoyo negro..... 04 }
 No tiene..... 97 } PASAR A 79

Datos del hogar

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

Si..... 1
 No..... 2

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

Si..... 1
 No..... 2

79. En esta vivienda tienen..... 2
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Agua entubada dentro de la vivienda..... 01 } PASAR A 74
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02 }
 Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03 }
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda..... 04 }
 Agua de pipa..... 05 }
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06 }
 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07 }
 Otro..... 97 } PASAR A 74

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 } PASAR A 74
 B. La hierven..... 02 }
 C. Le echan cloro..... 03 }
 D. Usan un filtro..... 04 }
 E. Compran agua embotellada o en garrafón..... 05 }
 F. Otro..... 06 }
 Especificar..... 07 } PASAR A 74

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

A la red pública..... 01 } PASAR A 74
 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 } PASAR A 74

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 } PASAR A 74
 La quemam..... 02 }
 La enterram..... 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 } PASAR A 74

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 } PASAR A 85

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

Dentro de la vivienda..... 01 } PASAR A 85
 Fuera de la vivienda..... 02 }
 No tiene..... 03 }
 Otro..... 04 } PASAR A 85

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

	¿TIENE?		¿SERVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SERVE	
	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.....	1	2	1	2
¿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 } PASAR A 86
 de una planta particular..... 02 }
 de panel solar..... 03 }
 de otra fuente?..... 04 }
 no tienen luz eléctrica?..... 97 } PASAR A 86



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 } PASAR A 89.
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 193 | 11

89. La vivienda tiene:
 PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles SI NO
 B. Espacio disponible para construcción o uso 1 2
 C. Local anexo 1 2

SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA 1 | 1 m²
 ÁREA 1 | 1 m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 01
 No 02 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 98

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 193 | 11

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 PASAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno → PASAR A 94.
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02 } PASAR A 97.
 NS/NR 98

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (Café internet, cassetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 PASAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 01
 Incompleta 02
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06
 Vivienda no válida 07
 Problemas políticos, sociales o dimatólogicos 08
 Ausentes o de uso temporal 09
 Vivienda desocupada 10
 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

1 2

HORA DE TÉRMINO

1 2

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

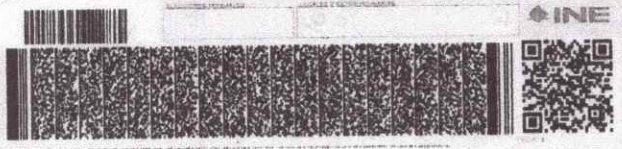
La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los individuos beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.gob.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22, fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 11 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/sefesta>

Jana Delas Chavira


Huella digital o firma del informante



INE



Juana Fabiola Moreno Aguilar



EDMUNDO AROBIO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1203964979<<0790035065851
8202154M2412311MEX<02<<04832<8
MORENO<AGUILAR<<JUANA<FABIOLA<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MORENO
AGUILAR
JUANA FABIOLA

FECHA DE NACIMIENTO
15/02/1982

SEXO M

DOMICILIO
C BENITO JUAREZ 82
EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR MRAGJN82021532M200

CURP MOAJ820215MZSRGN04 AÑO DE REGISTRO 2000 02

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0790

LOCALIDAD 0025 EMISION 2014 VIGENCIA 2024




OPERADO FISM

0751



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
MOAJ820215MZSRGN04



Nombre:
JUANA FABIOLA MORENO AGUILAR

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/11/2000	77149176	ZACATECAS



132024198200028

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUANA FABIOLA MORENO AGUILAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de noviembre de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



GUADALUPE MORENO SALAS

FRANCISCO I MADERO 82
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:
\$156

(CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104810800232
RMU: 98827 81-08-27 XAXX-010101 001 CFE

PERIODO FACTURADO: 10 AGO 20 - 08 OCT 20

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: ZW1N07

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 24 OCT 20

CORTE A PARTIR:
25 OCT 20

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	31605		31457		148	0.847	125.35
Básico					148		125.35
Suma					148		

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo Descárgala ya!

Simulador de consumo
Notificaciones y alertas
Reporte de fallas
Domicilia tu servicio
Recibo electrónico

Además de las funciones que ya conoces:
✓ Consulta tu recibo
✓ Realiza tu pago
✓ Ubica centros de atención a clientes

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	125.35
Distribución	0.00	0.00	165.79	165.79	IVA 16%	20.05
Transmisión	0.00	0.00	24.85	24.85	Rec. del Periodo	145.40
CENACE	0.00	0.00	1.18	1.18	DAP(2)	10.70
Energía	0.00	0.00	94.13	94.13	Adelanto Anterior	213.11
Capacidad	0.00	0.00	60.98	60.98	Su Pago	213.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.83	0.83	Total	\$156.21

PAGADO
FECHA: 23/10/20
COMISIONISTA # 104/381

Apoyo Gubernamental 315.33

Fecha, hora y lugar de impresión: 12 OCT 20 03:01:50 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP, 98827

(1) SCn MEM: Servicios Conexos no Incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0753

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SEDESOL
SECRETARÍA DE HABITACIÓN URBANA

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA VI.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____
 Fecha de inicio: Hora de inicio: 11:17:10 13
 Día: 214
 Mes: 105
 Año: 2101211

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Coreto
 Localidad: El 1060

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 → CONTINUAR EN B Camino 2 → PASAR A III B No → PASAR A III C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4
 Cuota 1 Libre 2
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad	
01	Callejón
02	Calle
03	Carretera
04	Circuito
05	Circunvalación
06	Continuación
07	Corredor
08	Diagonal
09	Eje vial
10	Paseo
11	Pedregal
12	Periférico
13	Privada
14	Prolongación
15	Retorno
16	Vialito
17	Nerguro
18	
19	
20	
21	
22	

I. Control de llenado

Tipo de proceso		Punto de recolección	
Identificación	1	Reevaluación	4
Reconfirmación	2	Evaluación a solicitud	5
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas	3	Actualización	6
		Modificación	7
		Visita a domicilio	1
		Unidad itinerante / Mesa de atención	2
		Unidad permanente	3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
 Clave de AGEB: _____
 Clave de Municipio: _____
 Clave de Localidad: _____
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2
 Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01	Corredor
02	Corredera
03	Cabo
04	Cuartel
05	Ejido
06	Fraccionamiento
07	Fraccionamiento
08	Granja
09	Hacienda
10	Ingenio
11	Manzana
12	Margal
13	Parque
14	Privada
15	Prolongación
16	Puerto
17	Ranchería
18	Rancho
19	Región
20	Residencial
21	Rinconada
22	Sector
23	Supermanzana
24	Unidad
25	Unidad habitacional
26	Villa
27	Villas
28	Zona federal
29	Zona industrial
30	Zona militar
31	Ninguno
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05
 Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: BENITO JUÁREZ
 Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 02 Letra: _____
 Núm. Exterior Anterior: _____ Núm. Interior: _____ Letra: _____
 Código Postal: 2118181211
 UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 211
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El 1060

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.
 Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Cerca de la Iglesia

0754

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar						
11.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar						
<p>Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO</p> <p>ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS</p> <p>VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.</p>							
01	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Primer apellido</td> <td style="width: 30%; border: none;">Segundo apellido</td> <td style="width: 40%; border: none;">Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Moreno</td> <td style="border: none;">Aguilar</td> <td style="border: none;">Juana Fabiola</td> </tr> </table>	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Moreno	Aguilar	Juana Fabiola
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)					
Moreno	Aguilar	Juana Fabiola					
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN DE LA OPCIÓN DE RESULTADO NO VÁLIDA

UNIDAD HABITANTE/AREA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Casa independiente.....	01	Local no construido para habitación.....	06
Departamento en edificio/ unidad habitacional.....	02	Vivienda en terreno familiar compartido.....	07
Vivienda o cuarto en vecindad.....	03	Vivienda móvil.....	08
Vivienda o cuarto en la azotea.....	04	Refugio.....	09
Anexo a casa.....	05	Vivienda en construcción no habitada.....	10
		Asilo, orfanato o convento.....	11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 01

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 10

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA

SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARBONERA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? SI NO 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? SI NO 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Si..... 01 → ¿Cuál es? → 98

No..... 02 → ¿Cuál es? → 98

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: SI NO

II) QUE HAYA HABITADO EN LA VIVIENDA: SI NO

III) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR: SI NO

IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS: SI NO

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES: SI NO

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI. EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado? SI NO

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....	01
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....	02
Pasaporte vigente.....	03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....	04
Formas migratorias.....	05
Cédula de identidad personal.....	06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....	07
Cédula profesional.....	08
Ninguno.....	99

CÓDIGO 01 07 90035065801

FOLIO 5801

SI NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP).....	01
Acta de nacimiento.....	02
Ninguno.....	99

CÓDIGO 01 02

FOLIO 02

SI NO TIENE

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES A B SÓLO APUNTA PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE PASAR A 8	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con JEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Jefe(a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieto(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a) / entenado(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....1 Sí, pero no la tiene en el momento de la encuesta.....2 No.....3	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....1 No.....2 PASAR A 17.	CURP 16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL DÍA MES AÑO	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Hombre.....H Mujer.....M	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Chiapas.....07 Chihuahua.....08 Ciudad de México.....09 Durango.....10 Guangxi.....11 Guerrero.....12 Hidalgo.....13 Jalisco.....14 México.....15 Michoacán.....16 Morelos.....17 Nayarit.....18 Nuevo León.....19 Oaxaca.....20 Puebla.....21 Querétaro.....22 Quintana Roo.....23 San Luis Potosí.....24 Sinaloa.....25 Sonora.....26 Tlaxcala.....27 Tlaxcala.....28 Veracruz.....29 Yucatán.....30 Zacatecas.....31 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? →	
01	U	Jefe(a) del Hogar	U	U	MOA W 18 20 21 5 M J 4 5 R 6 N O 4	15 10 21	39	M	32	
02	U		U	U				U	U	
03	U		U	U				U	U	
04	U		U	U				U	U	
05	U		U	U				U	U	
06	U		U	U				U	U	
07	U		U	U				U	U	
08	U		U	U				U	U	
09	U		U	U				U	U	
10	U		U	U				U	U	

0756

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Discapacidad			
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) .....01 → PASAR A 25 IMSS .....02 ISSSTE .....03 PEMEX, Defensa o Marina .....04 Clínica u hospital privado .....05 A ninguna .....99 → PASAR A 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? 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 en el hogar .....04 Muerte del asegurado .....05 Ser estudiante .....06 Contratación propia .....07 Algún familiar de otro hogar .....08 Apoyo del Gobierno .....09	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? 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. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) .....1 B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo .....2 D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.) .....3 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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos K. Ninguna → PASAR A 29.	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo .....1 Lo hace con mucha dificultad .....2 Lo hace con poca dificultad .....3
01	77	77					
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Número de reglón

0757

OPERADO FISM

Integrantes del hogar																					
XII. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS EMPEZADOS O MÁS																					
XI. Lengua y cultura indígena DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS EMPEZADOS O MÁS																					
X. Discapacidad																					
Motivo discapacidad																					
Lengua																					
Cultura																					
Alfabetismo																					
Nivel de escolaridad																					
Asistencia a la escuela																					
Abandono escolar																					
No.																					
28.	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26																				
	porque 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																				
	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí 1 No 2 ¿Cuál? 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.																				
	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98																				
	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98																				
	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98																				
	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL kínder o preescolar 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																				
	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 1 → PASAR A 34. No 2																				
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios 01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa 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 Su padres ya no quisieron que siguiera estudiando 13 No lo aceptaron en la escuela 14 No habla idiomas 15 Otra causa 16 No sabe/No responde 98																				
01	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	HABLA	ESPECIFICAR	NIVEL	GRADO	34.	33.	32.	31.	30.	29.	28.
02											99		02	06	4			02	02		
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal

XIV. Condición laboral

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
01	Es casado(a)	Si → ¿Quién es? ANOTAR EL NOMBRE, NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	El mes pasado (NOMBRE) tenía trabajo	¿Durante el mes pasado realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
02	Es separado(a)	No	Tenía trabajo pero no trabajó	¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
03	Es divorciado(a)	No	Estudió y trabajó	¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
04	Es viudo(a)	No vive en el hogar	No trabajó	¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
05	Es soltero(a)	NS/NR	Buscó trabajo	¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
06			Estudió	¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
07			Realizó quehaceres domésticos	¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
08				¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
09				¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
10				¿Realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?



Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

XV. Seguros voluntarios

XVI. Jubilación o pensión

XVII. Otros apoyos

XVIII. Adultos mayores

No.	Trabajo subordinado		Actividad por su cuenta		Prestaciones laborales		Forma de ingreso		Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios		Jubilación		Otros apoyos		Adultos mayores				
	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	51.	52.	53.	54.	51.	52.	53.	54.		
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Agumaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DEDICHA / ¿QUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de Adultos Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E
02					\$3200	4		01													
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

Número de renglón



0760

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

1011

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, bruj..... 08
 Se automedica..... 09
 No se atienden..... 10
 No sabe/No responde..... 11
 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... I [] II []
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... I [] II []
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... I [] II []
 D. Realizar el quehacer de su hogar..... I [] II []
 E. Acarrear agua o leña..... I [] II []

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

1011

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)..... []
 B. dueño de una tienda?..... []
 C. dueño de algún negocio?..... []
 D. arrendatario de algún transporte?..... []
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... []
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal/Federal)..... []
 G. ninguna de las anteriores..... []

Datos del hogar

XXVII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

XXVIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999 \$3,200 pesos

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ [] pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ [] pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ [] pesos

XXIX. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA, EN CASO DE NO SABER. MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

13 cantidad No sabe/No responde..... []

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 5
 B. Verduras..... 2
 C. Frutas..... 3
 D. Leguminosas..... 6

E. Carne y huevo..... 5
 F. Lácteos..... 4
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 2

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1
 D. se quedaron sin comida?..... 1
 E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO
 B. comió menos de lo que debía?..... 1
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1
 D. sintió hambre pero no comió?..... 1
 E. se acostó con hambre?..... 1
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

1012

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

1011

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1
 No..... 2

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. Alguien 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 }
 Terrado 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 de cartón..... 02 }
 Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
 Carrizo, bambú o palma..... 04 }
 Emb barro o bajareque..... 05 }
 Madera..... 06 }
 Adobe..... 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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 }
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 02 } PASAR A 78.
 Pozo u hoyo negro..... 03 }
 No tiene..... 04 }
 No tiene..... 97 → PASAR A 79.

Datos del hogar

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 acarrián 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 garrafón..... 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 queman..... 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

Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01 }
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02 }
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03 }
 Fuera de la vivienda..... 04 }
 Dentro de la vivienda..... 05 }

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

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

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

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 }



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada?02
 propia y la está pagando?03
 propia y está hipotecada?04
 rentada o alquilada?05 PASAR A B9
 prestada o la está cuidando?06
 intestada o está en litigio?06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal96
 No tiene escrituras97

Integrante: 917

Integrante:

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles.....1
 B. Espacio disponible para construcción o uso...1
 C. Local anexo.....1

SI NO
 SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA 11 m²
 ÁREA 11 m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI.....01
 No sabe/ No responde.....02 PASAR A 94.
 No.....08

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

No pertenecen a ningún integrante.....95
 Asociación ejidal.....96
 No tiene escrituras.....97

92. ¿Qué productos cultivó?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno PASAR A 94
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Sistemas de riego.....1
 B. Maquinaria (tractor y/u otros).....1
 C. Ayuda de animales.....1
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos.....1
 E. Fertilizantes químicos.....1
 F. Plaguicidas.....1

SI NO
 1 2
 1 2
 1 2
 1 2
 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI.....1
 No.....2

**95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"**

¿Cuántos?

A. caballos?.....1
 B. burros y mulas?.....1
 C. bueyes?.....1
 D. chivos, cabras y borregos?.....1
 E. reses y vacas?.....1
 F. gallinas y guajolotes (aves)?.....1
 G. cerdos?.....1
 H. conejos?.....1

NO TIENE
 NO TIENE
 NO TIENE
 NO TIENE
 NO TIENE
 NO TIENE
 NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI.....01
 No.....02 PASAR A 97.
 NS/NR.....96

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?
 PASAR A 97.
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

AGRICULTURA, CRÍA Y EXPLOTACIÓN DE ANIMALES, APROVECHAMIENTO FORESTAL, PESCA Y CAZA.....
 Manufactura (elaboración de productos).....
 Comercio (compra-venta de bienes).....
 Transporte (mercancías o personas).....
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios).....
 Servicios educativos (capacitación).....
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas).....
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos.....
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas.....
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas).....
 Otro.....
 Especificar: _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI.....1
 No.....2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....04
 Incompleta.....02
 Se negó a dar información.....03
 Informante inadecuado.....04
 Nadie en casa.....05
 No se localizó la vivienda en la localidad.....06

Definición del único integrante.....07
 Vivienda no válida.....08
 Problemas políticos, sociales o climáticos.....09
 Ausentes o de uso temporal.....10
 Vivienda desocupada.....11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1 1 2 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

111111

HORA DE TÉRMINO

11:11

OBSERVACIONES:
 NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir invidiamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computales y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx>; o bien en el teléfono 018000354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/sedesol>

María Fabiola Urbán y María del Infante

EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO. EL USUARIO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO. EL USUARIO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO.

0763



INE

Alejandro Salas Rodríguez

EXAMINADO Y AUTENTICADO POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1469713838<<0790105776806
 9802263H2612317MEX<01<<03256<7
 SALAS<RODRIGUEZ<<ALEJANDRO<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: SALAS RODRIGUEZ ALEJANDRO
 FECHA DE NACIMIENTO: 26/02/1998
 SEXO: H

DOMICILIO: C. FRANCISCO I MADERO 40
 - EL LOBO 98027
 LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR: SLRDAL98022601H800
 CURP: SARA980226HASLDL04 AÑO DE REGISTRO: 2016 01

ESTADO: 32 MUNICIPIO: 024 SECCIÓN: 0790
 LOCALIDAD: 0025 EMISIÓN: 2016 VIGENCIA: 2026

OPERADO FISM

0764



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
SARA980226HASLDL04

Nombre
ALEJANDRO SALAS RODRIGUEZ



Soy México

Fecha de	Folio	Entidad de registro
07/07/2004	108878994	ZACATECAS



132024199800323

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALEJANDRO SALAS RODRIGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de enero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

JESUS SALAS CERVANTES

FRANCISCO I MADERO 40
COMUNIDAD EL LOBO
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

NO. DE SERVICIO : 104010250382
RMU : 98827 01-03-23 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 3F5N56 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

TOTAL A PAGAR:
\$95

(NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	07412		07323		89	0.851	75.73
Básico					89		75.73
Suma							

Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh	
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92
Distribución	0.00	0.00	99.70	99.70
Transmisión	0.00	0.00	14.94	14.94
CENACE	0.00	0.00	0.71	0.71
Energía	0.00	0.00	56.69	56.69
Capacidad	0.00	0.00	36.67	36.67
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.50	0.50

Detalle del importe a pagar		Importe (MXN)
ZONA AGUASCALIENTES		75.73
Energía		12.11
IVA 16%		87.84
Fac del Pagado		7.12
DAP ⁽²⁾		85.49
Adeudo Anterior		85.00
Total		395.45

PAGADO

FECHA: 17/12/20

COMISIONISTA # 104 / 381

Apoyo Gubernamental 226.40

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0766



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.1.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____ Fecha de inicio: 11/11/11
 Nombre del encuestador: _____ Día: 12/11
 Mes: 10/11
 Año: 12/01/11

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Covero
 Localidad: El Lobo

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 024
 Clave de Localidad: 00116

Encuestador: ¿a vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: 1 → CONTINUAR EN III A Camino: 2 → PASAR A III B No: X → PASAR A III C

III A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: 1 Federal: 2 Municipal: 3 Particular: 4
 Cuota: 1 Libre: 2

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad	
01 Callejón	06 Continuas
02 Calzada	07 Corredor
03 Cerrado	08 Diagonal
04 Circular	09 Eje vial
05 Circunvalación	10 Pasaje
11 Peatonal	16 Viaducto
12 Periférico	17 Ninguno
13 Privada	18
14 Prolongación	19
15 Retorno	20

III B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha: 1 Camino: 2 Terracería: 3 Vereda: 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho: 1 Izquierdo: 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01 Corredor	20 Residencial
02 Callejón	21 Rincónada
03 Callejón	22 Sección
04 Callejón	23 Supermanzana
05 Callejón	24 Unidad
06 Callejón	25 Unidad
07 Callejón	26 Unidad
08 Callejón	27 Villa
09 Callejón	28 Zona federal
10 Callejón	29 Zona industrial
30 Zona militar	40
31 Ninguno	41
32 Zona naval	43

III C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda:
 Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda:
FRANCO MADERO
 Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 NÚM. EXTERIOR: 1212 Letra: _____
 NÚM. INTERIOR: _____ Letra: _____
 Código Postal: 371217
 UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
EL LOBO
 UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico:
 Entre vialidad 1 Tipo: 1012 Nombre: Benito Juárez
 Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (frecuencia) del domicilio geográfico: cerca de la tienda

0767

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Salas	Rodriguez	Alejandro
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme/prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente, también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE NO TENGA 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PASAR A LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí 2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

No 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN SE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10.000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

FOLIO 0799105376806

NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

FOLIO

NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA, Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD LITINERANTE/MEZA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01

Local no construido para habitación..... 06

Vivienda en terreno familiar compartido..... 07

Vivienda o cuarto en edificio/..... 02

Vivienda o cuarto en vecindad..... 03

Refugio..... 09

Vivienda en construcción no habitada..... 10

Anexo a casa..... 05

Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 1 2

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 1 2

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que preparan, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Sí No 01 → ¿Cuál es? → Fijo Celular Recados

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

0768

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
	¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAR PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO CIVIL Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? OPCIÓN ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta. 2 } PASAR No.....3 } A 17.		¿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.	¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
		Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieta(o)... 06 Nuera o yerno... 07 Suegro(a)... 08 Hijastro(a) / enternado(a)... 09 Sobrino(a)... 10 Otro parentesco... 11 No tiene parentesco... 12	SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No.....3			DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO	Hombre... H Mujer... M	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	
01	SI	Jefe(a) del Hogar	SI	SI	SARAB0246HAS101041260219018	26/02/19018	23	H	EST	EST
02	SI									
03	SI									
04	SI									
05	SI									
06	SI									
07	SI									
08	SI									
09	SI									
10	SI									

Número de renglón

0789

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud			Derechohabilidad		Motivo derechohabilidad		Enfermedades		Discapacidad		X. Discapacidad	
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Enfermedades	Discapacidad	Discapacidad	Grado de discapacidad	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.			
21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	23.	24.	25.	26.	27.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.				
01	77	77	No vive en el hogar 77 Ya no vive 78 NS/NR 98	I. II.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por? 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 de otro hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 29.	No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad 2 Lo hace con poca dificultad 3					
02				I. II.									
03				I. II.									
04				I. II.									
05				I. II.									
06				I. II.									
07				I. II.									
08				I. II.									
09				I. II.									
10				I. II.									

0770

Integrantes del hogar

XI. Lengua y cultura indígena

XII. Educación

28. Motivo discapacidad

29. Lengua

30. Cultura

31. Alfabetismo

32. Nivel de escolaridad

33. Asistencia a la escuela

34. Abandono escolar

¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26

¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

¿(NOMBRE) aprobó en la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

¿(NOMBRE) asiste a la escuela?

¿(Ella /Él) se considera indígena?

No.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

35.

Número de renglón

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

HABLA

ESPECIFICAR

NS/NR

Ninguno

1

2

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

01

02

03

04

05

06

07

1

2

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

01



0771

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal

DAOS DE ENTREVISTADOS DE TRABAJOS COMBINADOS OJMS

XIV. Condición laboral

DAOS DE ENTREVISTADOS DE TRABAJOS COMBINADOS OJMS

No.	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40.	41.	42.	Tiempo de trabajo
	36. 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	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	38. El mes pasado (NOMBRE) ¿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	39. 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 albanilería, 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 58. 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	41. En su trabajo principal del mes pasado, ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado, ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela.....02 No necesita trabajar todo el año.....03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05 Por motivos climatológicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde.....98
01	10.12	10.11	10.11			10.11	10.12	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón



0772

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral										XV. Seguros voluntarios			XVI. Jubilación o pensión		XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores	
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? CORRESPONDA	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DOLARES Y CENTAVOS SIN CENITAVOS	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	
	SI.....01 → PASAR A 46. No.....02	SI.....01 No.....02	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	SI.....01 No.....02 ↓ PASAR A 50.	DIARIO.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	
02	01/1	01/1	01/1	01/1	\$3,200	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	01/1	
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			

Número de renglón

0773

TISM

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....		
B. Trabajo comunitario o voluntario.....		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....		
D. Realizar el quehacer de su hogar.....		
E. Acarrear agua o leña.....		

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensual? mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?		
B. dueño de una tienda?		
C. dueño de algún negocio?		
D. arrendatario de algún transporte?		
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?		
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal/Federal)?		
G. ninguna de las anteriores		

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3,200 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASTILLA CORRESPONDIENTE.

13 cantidad No sabe/No responde.....

**61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.**

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	1
B. Verduras.....	2
C. Frutas.....	3
D. Leguminosas.....	4
E. Carne y huevo.....	5
F. Lácteos.....	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adicto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	2
D. se quedaron sin comida?	1	2
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	2

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 NO 2
 B. comió menos de lo que debía?..... 1 NO 2
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 NO 2
 D. sintió hambre pero no comió?..... 1 NO 2
 E. se acostó con hambre?..... 1 NO 2
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 NO 2

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... 2
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70

69. ¿El Cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1
 No..... 2



0774

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. Alguien 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 }
 Terrado con viguería..... 07 }
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 08 }
 Otro..... 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 de cartón..... 02 }
 Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
 Carrizo, bambú o palma..... 04 }
 Embarro o bajareque..... 05 }
 Madera..... 06 }
 Adobe..... 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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 } PASAR A 78.
 Le echan agua con cubeta..... 02 }
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 }
 Pozo u hoyo negro..... 04 }
 No tiene..... 05 }
 Otro..... 06 }
 No tiene luz eléctrica..... 07 } PASAR A 79

Datos del hogar

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 llaves pública (o hidrante)..... 03
 Agua entubada que acarrean 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 garrafón..... 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..... 05
 Otro..... 06
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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 queman..... 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.

Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

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	SI	NO
A. Refrigerador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. Hornos (microondas o eléctrico)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
G. Computadora	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
J. Internet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
K. Teléfono celular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
O. Tinaco	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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?..... 05

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

Integrante: 11

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Composta/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1 2
 No 1 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE

B. burros y mulas? NO TIENE

C. bueyes? NO TIENE

D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE

E. reses y vacas? NO TIENE

F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE

G. cerdos? NO TIENE

H. conejos? NO TIENE

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1 2
 No 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 07
 Incompleta 02
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06
 Vivienda desocupada 08
 Problemas políticos, sociales o climatológicos 09
 Ausentes o de uso temporal 10
 Vivienda desocupada 11

VISTA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

HORA DE TÉRMINO

17:20

OBSERVACIONES:

NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y trazados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social", y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles e análogas para la realización de computales y la integración del Padrón Único de Beneficiarios El Interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, sin perjuicio de lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 170 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <https://www.gob.mx/sofidos>

Alejandra Salas R.

Huella digital o firma del informante

0776



INE

Diego Armando Robledo

ESTAMPADO AUTOGRAFICO DEL SECRETARIO SUBSISTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1851988325<<0790082626675
 9010288H2912316MEX<01<<04141<3
 ROBLEDO<ORTIZ<<DIEGO<ARMANDO<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 ROBLEDO
 ORTIZ
 DIEGO ARMANDO
 DOMICILIO
 C DEL RIO 4
 LOC EL LOBO 98820
 LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIE
 28/10/1990
 SEXO

CLAVE DE ELECTOR RBORDG90102801H100
 CURP ROOD901028HASBRG01 AÑO DE REGISTRO 2008

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0790
 LOCALIDAD 0025 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

OPERADO FISM

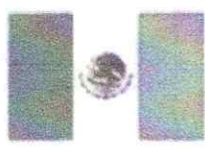
0777



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
ROOD901028HASBRG01



Nombre:
DIEGO ARMANDO ROBLEDO ORTIZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/01/1998	7742351	ZACATECAS



132024199100005

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DIEGO ARMANDO ROBLEDO ORTIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de noviembre de 2011

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

ORTIZ SALAS ANTONIO GUSTAVO

MADERO 115 CP.00000
ES LA PRINCIPAL
EL LOBO ZAC. C.P. 96827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$197

(CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104131000812
RMU : 98827 13-11-21 OISA-780331 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6XV975 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		04893		04714	179		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					29	1.028	29.81
Suma					179		157.46

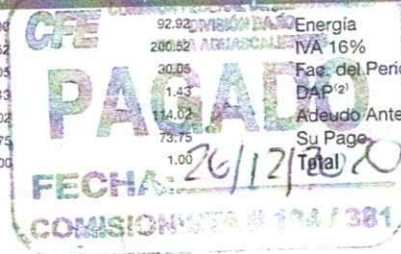
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	157.46
Distribución	0.00	0.00	200.52	200.52	IVA 16%	25.19
Transmisión	0.00	0.00	30.05	30.05	Fac. del Periodo	182.65
CENACE	0.00	0.00	1.43	1.43	DAP (2)	15.00
Energía	0.00	0.00	114.02	114.02	Adeudo Anterior	188.04
Capacidad	0.00	0.00	73.75	73.75	Su Pago	-188.00
SCnMEM (1)	0.00	0.00	1.00	1.00	Total	\$197.69

Apoyo Gubernamental 356.23



(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0779



QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.1.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Datos del encuestador

Clave del encuestador _____

Nombre del encuestador: _____

Fecha de inicio: Hora de inicio: 11:15:12

Día: 12/16 Mes: 10/15 Año: 2011

Identificación: _____ Tipo de proceso: _____

Reevaluación: 1 Revisión de condiciones socioeconómicas: 3

Reverificación permanente: 2 Actualización: 4

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: 3 Modificación: 7

Punto de recolección: 1

Visita a domicilio: 4

Unidad itinerante / Mesa de atención: 5

Unidad permanente: 6

Unidad permanente: 7

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 024

Clave de Localidad: 0016

Coordenadas geográficas

Longitud: _____

Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Carretera: _____ Camino: _____

1 → CONTINUAR EN III A

2 → PASAR A III B

No → PASAR A III C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal: 1 Federal: 2 Municipal: 3 Particular: 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota: 1 Libre: 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

→ PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha: 1 Camino: 2 Terracería: 3 Vereda: 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho: 1 Izquierdo: 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

→ PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vitalidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VITALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vitalidad a la que está referida la vivienda:

Identificar y registrar el nombre de la vitalidad a la que está referida la vivienda: C. del Rio

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 12/17

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 29120

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: El Cobo

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Cobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VITALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vitalidades y la vitalidad posterior del domicilio geográfico.

Entre vitalidad 1 Tipo: 013 Nombre: Francisco Imadero

Entre vitalidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vitalidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: cerca de la escuela

0780

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del clima, trabaja o estudia, no está viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE NO TENGA AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REGUALACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

No → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN "NO TIENE"

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ES AN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

FOLIO 0791010821625675

NINGUNO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

FOLIO

NINGUNO TIENE

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/AMESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06

Departamento en edificio/ unidad habitacional..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07

Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Vivienda móvil..... 08

Vivienda o cuarto en la azotea..... 04 Refugio..... 09

Anexo a casa..... 05 Vivienda en construcción no habitada..... 10

Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 012

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 11

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 1012

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Sí No

No sabe/No responde..... 98

01 → ¿Cuál es? → FOLIO CELULAR RECADOS

MARCAR EN EL RECUBRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
01	Robledo	Ortiz	Diego Armando
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Acta de Nacimiento 14.	Tiene CURP 15.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERVO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	Fecha de nacimiento 17.	Edad 18.	Sexo 19.	Lugar de nacimiento 20.
	¿(NOMBRE)...? LER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 1 A 8 SÓLO PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, EMISIÓN DE CURP Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (DIFE (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. Hijastro(a) / entenado(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. No 3. PASAR A 17.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERVO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS 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. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes... 01 Baja California Sur... 02 Coahuila... 04 Colima... 06 Chihuahua... 08 Ciudad de México... 09 Durango... 10 Guanajuato... 11 Guerrero... 12 Hidalgo... 13 Jalisco... 14 México... 15 Michoacán... 16 Morelos... 17 Nayarit... 18 Nuevo León... 19 Oaxaca... 20 Puebla... 21 Querétaro... 22 Quintana Roo... 23 San Luis Potosí... 24 Sinaloa... 25 Sonora... 26 Tabasco... 27 Tamaulipas... 28 Tlaxcala... 29 Veracruz... 30 Yucatán... 31 Zacatecas... 32 Extranjero... 33
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	R000901028H11A5B1R501	28/01/1990	31	H	01
02	1	1	1	1	1	1	1	1	1
03	1	1	1	1	1	1	1	1	1
04	1	1	1	1	1	1	1	1	1
05	1	1	1	1	1	1	1	1	1
06	1	1	1	1	1	1	1	1	1
07	1	1	1	1	1	1	1	1	1
08	1	1	1	1	1	1	1	1	1
09	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Número de renglón



0782

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiencia		Motivo derechohabiencia		Enfermedades													Discapacidad													Grado de discapacidad																										
	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?		¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?		Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → MARCAS Prestación en el hogar 02 Jubilación 03 Invalidez 04 Algún familiar asegurado 05 Muerte del asegurado 06 Ser estudiante 07 Contratación propia 08 Algún familiar de otro hogar 09 Apoyo del gobierno 09		¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES		¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Aritmia B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfermedad pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna													Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) 1 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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → MARCA 29.													¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad 2 Lo hace con poca dificultad 3																										
01	77	77	01	01	01	01	01	01	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J																					
02																																																													
03																																																													
04																																																													
05																																																													
06																																																													
07																																																													
08																																																													
09																																																													
10																																																													

Número de renglón

0783



X. Discapacidad													Integrantes del hogar													XI. Educación																																																																													
Motivo discapacidad													Lengua													Alfabetismo													Nivel de escolaridad													Asistencia a la escuela													Abandono escolar																																						
28. ¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26													29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?													30. ¿(NOMBRE) también habla español?													31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena?													32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?													33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?													34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?													35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?												
por qué nació así?.....01													Sí													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
por una enfermedad?.....02													¿Cuál?													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
por un accidente?.....03													ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
por edad avanzada?.....04													Náhuatl.....01													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
por otra causa?.....05													Maya.....02													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
por violencia?.....06													Zapoteco.....03													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
NS/NR.....98													Mixteco.....04													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Tsotsil/Tsetzal.....05													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Otomi.....06													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Totonaca.....07													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Mazateco.....08													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Chol.....09													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Huasteco.....10													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Chinanteco.....11													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Mazahua.....12													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Mixteco.....13													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Otro (ESPECIFICAR).....14													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													NS/NR.....98													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													Ninguno.....99													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													PASAR A 31.													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													HABLA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													ESPECIFICAR													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													A B C D E F G H I J													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													01													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													02													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													03													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													04													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													05													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													06													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													07													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													08													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													09													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									
													10													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA																									

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal

XIV. Condición laboral

No.	Estado civil	37. Conyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
01	Es casado(a).....01	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	El mes pasado (NOMBRE)... 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 30. 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. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejidatario 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	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/ PASAR A 44 No responde.....98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela.....02 No necesita trabajar todo el año.....03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05 Por motivos climatológicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde.....98
02	Es separado(a).....02							
03	Es divorciado(a).....03							
04	Es viudo(a).....04							
05	Es soltero(a).....05							
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

OPEND FISM

0785

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral				XV. Seguros voluntarios				XVI. Jubilación o pensión		XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores	
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores					
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? CORRESPONDA. Sí 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal de los meses pasados ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A LA IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Sí 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Sí 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E
02	01	01	A	01	43,200	A	02	01,2	A	02				
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

PREPADO FISM

0786

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS

- Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPEA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 08
 Se automédica..... 09
 No se atienden..... 10
 No sabe/No responde..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

- | | I | II |
|---|----|----|
| A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... | | |
| B. Trabajo comunitario o voluntario..... | | |
| C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... | | |
| D. Realizar el quehacer de su hogar..... | | |
| E. Acarrear agua o leña..... | | |
| Todos los integrantes del hogar..... | 95 | |
| No se realiza la actividad..... | 96 | |
| Persona que no pertenece al hogar..... | 97 | |
| No sabe/No responde..... | 98 | |

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
 ANOTAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

- | | ¿Quién?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE | ¿Cuánto gana mensual?
mensualmente? |
|--|---|--|
| A. doctor(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)? | | |
| B. dueño de una tienda? | | |
| C. dueño de algún negocio? | | |
| D. arrendatario de algún transporte? | | |
| E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)? | | |
| F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)? | | |
| G. ninguna de las anteriores | | |

Datos del hogar

XXII. Remesas
 58. ¿Algún en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- SI..... 1
 No..... X

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA. SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999 \$ 3,200 pesos
 A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ _____ pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ _____ pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ _____ pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER ANOTAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE

- 13 cantidad No sabe/No responde..... 0

XXV. Características de la vivienda

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

- | Alimentos | Frecuencia |
|---|------------|
| A. Cereales y tubérculos..... | 1 |
| B. Verduras..... | 2 |
| C. Frutas..... | 2 |
| D. Leguminosas..... | 4 |
| E. Carne y huevo..... | 5 |
| F. Lácteos..... | 4 |
| G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... | 2 |

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 NO X
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1 X
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1 X
 D. se quedaron sin comidas?..... 1 X
 E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1 X
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 X

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- SI NO
 A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 X
 B. comió menos de lo que debía?..... 1 X
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 X
 D. sintió hambre pero no comió?..... 1 X
 E. se acostó con hambre?..... 1 X
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 X

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.
 SI..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03
 No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

- 102

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

- 1011

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- SI..... 1
 No..... X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... X
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- SI..... 1
 No..... 2



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

Si 1
 No PASAR A 74

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

Si 1
 No PASAR A 74

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, lliantas, etc) 01 } PASAR A 74
 Lámina de cartón 02 }
 Lámina metálica 03 }
 Lámina de asbesto 04 }
 Palma o paja 05 }
 Madera o vejamanil 06 }
 Terrado con viguería 07 }
 Teja 08 }
 Losa de concreto o viguetas con boyedilla 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

Si 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, lliantas, leña, etc) 01 } PASAR A 76
 Lámina de cartón 02 }
 Lámina metálica o de asbesto 03 }
 Carrizo, bambú o palma 04 }
 Embarro o bajareque 05 }
 Madera 06 }
 Adobe 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 08 }

75. ¿Algun 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

Si 1
 No PASAR A 79

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
 Le echan agua con cubeta 02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) 03 } PASAR A 78
 Pozo u hoyo negro 04 }
 No tiene 05 }
 No tiene 06 }
 No tiene 07 }
 No tiene 08 }
 No tiene 09 }

Datos del hogar

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

Si 1
 No PASAR A 85

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

Si 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 acarrean 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
 B. La hierven
 C. Le echan cloro
 D. Usan un filtro
 E. Compran agua embotellada o en garrafón
 F. Otro
 Especificar |

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

A. La red pública
 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 07

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 queman
 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

Fogón de leña o carbón con chimenea Dentro de la vivienda
 Fogón de leña o carbón sin chimenea Fuera de la vivienda
 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?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2
B. Lavadora automática	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
C. VHS, DVD, BLU-RAY	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
E. Teléfono (fijo)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
F. Homo (microondas o eléctrico)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
G. Computadora	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
H. Estufa / parrilla de gas	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
I. Caleñador de agua/ boiler (gas o solar)	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
J. Internet	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
K. Teléfono celular	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
L. Aparato de televisión	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
M. Aparato de televisión digital	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
O. Tinaco	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1

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? 07



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada?02
 propia y la está pagando?03
 propia y está hipotecada?04
 rentada o alquilada?05 } PASAR A 88.
 prestada o la está cuidando?06 }
 intestada o está en litigio?06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal96
 No tiene escrituras97

Integrante: 017

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

93. ¿Para cultivar utiliza...
 A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 NO X

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. Caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 NO 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa07
 Incompleta02
 Se negó a dar información03
 Informante inadecuado04
 Nació en casa05
 No se localizó la vivienda en la localidad06

Definición del único integrante07
 Vivienda no válida08
 Problemas políticos, sociales o climatológicos09
 Ausentes o de uso temporal10
 Vivienda desocupada11

VISITA DEL ENCUESTADOR: 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA: 121011

HORA DE TÉRMINO: 11:01

OBSERVACIONES: NINGUNA

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

SI 01
 NO 02 } PASAR A 97.
 NS/NR 03 }
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 PASAR A 97.
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar: _____

XXIX. Posesión de bienes productivos

99. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 NO 02 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde03

99. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

No pertenecen a ningún integrante95
 Asociación ejidal96
 No tiene escrituras97

¿Qué productos cultiva?
 PASAR A 94

Maíz
 Frijol
 Cereales
 Frutales
 Caña de azúcar
 Jitomate
 Chile
 Limón
 Papa
 Café
 Aguacate
 Forrajes
 Otro
 Ninguno

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proponer información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computos y la identificación del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 31, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/adsesol>

Diego Armando Coble

Hoja digital o firma del informante

Página 10 de 10



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RIOS
SALAS
JUANA ISABEL

DOMICILIO
C ALVARO OBREGON 31
- EL LOBO 9827
LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
08/05/1993

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR RSSLJN93050801M800

CURP RISJ930508MASSLN01

AÑO DE REGISTRO 2013 00

ESTADO 32

MUNICIPIO 024

SECCIÓN 0790

LOCALIDAD 0025

EMISIÓN 2013

VIGENCIA 2023




INE

Juana Isabel Rios S.

EDMUNDO RUIZ ORDOÑEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1730601143<<0790095517923
9305085M2312318MEX<00<<06892<8
RIOS<SALAS<<JUANA<ISABEL<<<<<<

OPERADO FISM

0790



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ALLEGOS GALLEGOS FELIPE DE JE

IRIQUE ESTRADA 5
ALVARO OBREGON JUAREZ
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104200950879
RMU : 98827 20-09-13 GAGF-900622 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: GN073X MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	00004		00000		4		
Básico					4	0.851	3.40
Suma					4		3.40

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Ministro	0.00	0.00	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00

Detalle del consumo y pago	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	42.55
IVA 16%	6.80
Fac. del Periodo	49.35
DAP ⁽²⁾	3.56
Adeudo Anterior	188.99
Sub Pago	188.00
Total	\$53.90

PAGADO
FECHA: 17/10/20
COMISIONISTA # 104 / 381

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargas o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

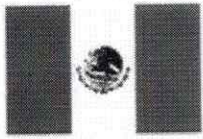
OPERADO FÍSICAMENTE

0791



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
RISJ930508MASSLN01

Nombre:
JUANA ISABEL RIOS SALAS



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/11/2000	77322466	ZACATECAS



132024199300453

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
 RISJ930508MZSSLN09

JUANA ISABEL RIOS SALAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de septiembre de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0792



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V1.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____
 Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: 11:12:14
 Día: 12/16
 Mes: 10/15
 Año: 2012/11

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio/Delegación: Loreto
 Localidad: El Cobo

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 024
 Clave de Localidad: 10116

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____

No _____ X _____ PASAR A III C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4
 Cuota 1 Libre 2
 Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad	
01	Callejón
02	Callejón
03	Callejón
04	Callejón
05	Callejón
06	Continuación
07	Corredor
08	Diagonal
09	Eje vial
10	Intersección
11	Peatonal
12	Periférico
13	Privada
14	Protección
15	Retorno
16	Vialidad
17	Ninguno
21	
22	

I. Control de llenado

Identificación 1 Reevaluación 4
 Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3 Actualización 6
 Modificación 7

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____
 Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01	Corredor industrial
02	Corredor industrial
03	Corredor industrial
04	Cuartel
05	Edificio
06	Fraccionamiento
07	Fraccionamiento
08	Granja
09	Industria
10	Industrial
11	Parque
12	Residencial
13	Residencial
14	Residencial
15	Residencial
16	Residencial
17	Residencial
18	Residencial
19	Residencial
20	Residencial
21	Residencial
22	Sector
23	Supermanzana
24	Unidad
25	Unidad
26	Villa
27	Villa
28	Zona federal
29	Zona industrial
30	Zona militar
31	Ninguno
32	Ninguno
33	Ninguno
34	Ninguno
35	Ninguno
36	Ninguno
37	Ninguno
38	Ninguno
39	Ninguno
40	Ninguno
41	Ninguno
42	Ninguno
43	Ninguno

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el tipo de vialidad UNICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05
 Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: Alvaro Obregón
 Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 NÚM. EXTERIOR NÚM. INTERIOR NÚM. INTERIOR Letra
 31 12 17
 Código Postal 19181217
 Utilizar el CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UNICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 27
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Cobo

Utilizar el CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UNICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.
 Entre Vialidad 1 Tipo: 05 Nombre: Francisco Imdeno
 Entre Vialidad 2 Tipo: 05 Nombre: Bento Juarez
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Cerca de la Iglesia

0793

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
 Persona que se le reconoce habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme/prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente, trabaja o estudia, no está viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí No

2 → PASAR A TÓMBO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN SE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 99

CÓDIGO 011 FOLIO 07910095611923

TIENE NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
- Acta de nacimiento..... 02
- Ninguno..... 99

CÓDIGO 011 FOLIO 07910095611923

TIENE NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 011 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A TÓMBO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA, Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD LITNERANTE/ MESA DE ATENCIÓN/ UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01
- Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda habitacional..... 02
- Vivienda móvil..... 08
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 03
- Refugio..... 09
- Vivienda o cuarto en la azotea..... 04
- Vivienda en construcción no habitada..... 10
- Anexo a casa..... 05
- Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 102

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

1012

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí No

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí No

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

ANOTAR TELÉFONO

Sí No ¿Cuál es? → 02 98

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Rios	Salas	Juana	Isabel
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Número de renglón

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)?	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?	Lugar de nacimiento	
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.		
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS Opciones. PARA LAS Opciones 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECER TIFICACION, REEVALUACION Y VERIFICACION PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONOMICAS vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar se murió..... 6 migró..... 7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA ENCUESTO DE SEGUIENTE PASAR A 55.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / enternado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 17.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUDE CERVO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN COMPLETANDO LA CURP 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 OPCION QUE CORRESPONDA Hombre..... H Mujer..... M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA. DE LAS Opciones 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
Número de reglón						DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO				
01		Jefe(a) del Hogar			BIUSUR30508MJA8516101	08 05 1993	28	M	02		
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

PASADO FISM

0795

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabilidad		Monto derechohabiercia		Enfermedades													Discapacidad		Grado de discapacidad												
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?																													
01	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
02	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
03	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
04	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
05	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
06	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
07	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
08	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
09	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														
10	SI →	SI →	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? PRECISAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	No puede hacerlo.....1 Lo hace con mucha dificultad.....2 Lo hace con poca dificultad.....3																														

OPERADO FISM

0796

Integrantes del hogar

X. Discapacidad

XI. Lengua y cultura indígena

XII. Educación

No.	Motivo discapacidad	Lengua												Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar			
		29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?												32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?		33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?		34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?		35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?			
		Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/tsetsil.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Mixc.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14 NS/NR.....98 Ninguno.....99 → PASAR A 31												Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98		Nivel de escolaridad KINDER O PREESCOLAR.....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		PASAR A 31 PASAR A 32		PASAR A 33 PASAR A 34		PASAR A 35	
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	[]												[]		[]		[]		[]			
02	porque nació así?.....01	[]												[]		[]		[]		[]			
03	por una enfermedad?.....02	[]												[]		[]		[]		[]			
04	por un accidente?.....03	[]												[]		[]		[]		[]			
05	por edad avanzada?.....04	[]												[]		[]		[]		[]			
06	por violencia?.....05	[]												[]		[]		[]		[]			
06	NS/NR.....06	[]												[]		[]		[]		[]			
08	NS/NR.....98	[]												[]		[]		[]		[]			
Número de renglón		[]												[]		[]		[]		[]			

0797

FISM

Algunos de los integrantes de esta familia son discapacitados

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS						
No.	Estado Civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 36.	41. Posición en la ocupación	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
	36. 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	37. Cónyuge en el hogar En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA PAREJA. Si → ¿Quién es? No No vive en el hogar...77 NS/NR...98	38. Condición de actividad El mes pasado (NOMBRE)... ¿(NOMBRE) trabajó... 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	39. Verificación de condición de actividad 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 36. 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	41. Posición en la ocupación En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejecutivo o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

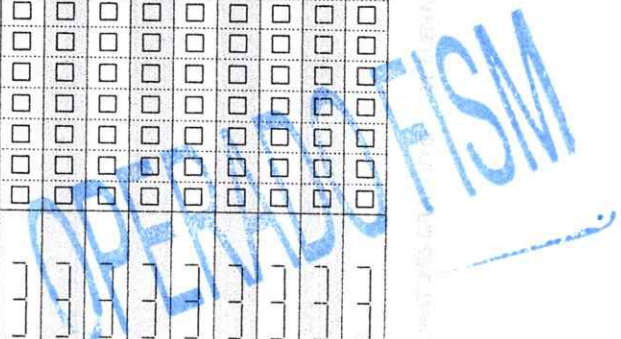
TERMINADO FISM

0798

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral										XV. Seguros voluntarios			XVI. Jubilación o pensión			XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores						
	DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLES O MÁS										Seguros voluntarios			Jubilación			Otros apoyos		Adultos mayores						
Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales			Forma de ingreso	Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios			Jubilación			Otros apoyos		Adultos mayores									
44.	45.	46.			47.	48.	49.	50.			51.			52.		53.		54.							
En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?			En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente.			¿(NOMBRE) recibe dinero por ...			¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Pensiones para Adultos Mayores (INAPAM)?		¿(NOMBRE) recibe dinero por ...									
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".			ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR LA CANTIDAD DE DÍAS QUE CORRESPONDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".			ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.			ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.									
SÍ 01 No 02	SÍ 01 No 02	MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.			SÍ 01 No 02	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.			ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.			SÍ 01 No 02 NS/NR 98		MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.									
		A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad?						A. SAR, AFORE o fondo de pensiones?			A. SAR, AFORE o fondo de pensiones?			A. Programa Pensión para Adultos Mayores?		B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA?									
		B. SAR o Afore?						B. Seguro privado de gastos médicos?			B. Seguro privado de gastos médicos?			B. Jubilación o pensión dentro del país?		B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA?									
		C. Crédito para vivienda?						C. Seguro de invalidez?			C. Seguro de invalidez?			C. Jubilación o pensión proveniente de otros países?		C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)?									
		D. Guardería?						D. Seguro de invalidez?			D. Seguro de invalidez?			D. Ninguno		D. Ninguno									
		E. Agumalido?						E. Otro tipo de seguro?			E. Otro tipo de seguro?			E. No sabe/No responde		E. No sabe/No responde									
		F. Seguro de vida?						F. Ninguno de los anteriores			F. Ninguno de los anteriores			F. No sabe/No responde		F. No sabe/No responde									
		G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones						G. No sabe/No responde			G. No sabe/No responde			G. No sabe/No responde		G. No sabe/No responde									
		H. No sabe/No responde						H. No sabe/No responde			H. No sabe/No responde			H. No sabe/No responde		H. No sabe/No responde									
		A	B	C	D	E	F	G	H	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	
01	01																								
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

Número de renglón



0799

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

- Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98
 No HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASARA 65.

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA
 HASTA 2 INTEGRANTES.

- A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... I [] II []
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... I [] II []
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... I [] II []
 D. Realizar el quehacer de su hogar..... I [] II []
 E. Acarrear agua o leña..... I [] II []

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

- A. maestros(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?..... []
 B. dueño de una tienda?..... []
 C. dueño de algún negocio?..... []
 D. arrendatario de algún transporte?..... []
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... []
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... []
 G. ninguna de las anteriores..... []

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI..... 1 []
 No..... 2 [X]

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- No gastó..... 0 []
 No sabe/No responde..... 99999 [3,200]
 A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ [] pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ [] pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ [] pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

[3] cantidad No sabe/No responde..... []

XXV. Características de la vivienda

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

- A. Cereales y tubérculos..... [5]
 B. Verduras..... [4]
 C. Frutas..... [3]
 D. Leguminosas..... [6]
 E. Carne y huevo..... [5]
 F. Lácteos..... [4]
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... [2]

Frecuencia
 Diario..... 1
 3 o 4 veces por semana..... 2
 5 veces por semana..... 3
 Una vez por semana..... 4
 Nunca o casi nunca..... 5

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)..
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO [X]
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... SI NO [X]
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... SI NO [X]
 D. se quedaron sin comida?..... SI NO [X]
 E. sintieron hambre pero no comieron?..... SI NO [X]
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... SI NO [X]

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASARA 65.

- A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... SI NO [X]
 B. comió menos de lo que debía?..... SI NO [X]
 C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?..... SI NO [X]
 D. sintió hambre pero no comió?..... SI NO [X]
 E. se acostó con hambre?..... SI NO [X]
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... SI NO [X]

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASARA 65.

- SI..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

- No..... 02 → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

[10,12]

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

[10,11]

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI..... 1
 No..... 2

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

- Tierra..... 01 → PASARA 71.
 Cemento o firme..... [X]
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASARA 70

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI..... 1
 No..... [X]

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. Alguien 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
- Terrado con vigüera..... 07
- Teja..... 08
- Losa de concreto o vigüetas 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 de cartón..... 02
- Lámina metálica o de asbesto..... 03
- Carrizo, bambú o palma..... 04
- Embarro o bajareque..... 05
- Madera..... 06
- Adobe..... 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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
- Le echan agua con cubeta..... 02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 } PASAR A 78.
- Pozo u hoyo negro..... 04
- No tiene..... 05
- La tiran al río, lago, mar o barranca..... 06 } PASAR A 79.

Datos del hogar

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 acarrea 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 garrafón..... 05
- F. Otro..... 06

Especificar |.....

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

- A. 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..... 05
- La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 06
- La queman..... 07
- La entierran..... 08
- La tiran en el basurero público..... 09
- La tiran en un terreno baldío o calle..... 10
- La tiran al río, lago, mar o barranca..... 11

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 queman..... 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
- 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

- Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01
- Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02
- Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

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? SÓLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Hornos (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?..... 05

0801



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 PASAR A B9
 prestada o la está cuidando? 05 PASAR A B9
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 11

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles SI NO
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 X X X
 C. Local anexo 1 X X X

ÁREA m²
 ÁREA m²

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No sabe/ No responde 02 PASAR A 94
 No 98

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno PASAR A 94
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Composta/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 PASAR A 97
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar? (MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE LE INTERESARÁN)

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar

XXVIII. Resultado de la encuesta.
 97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 01
 Incompleta 02
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06

Definición del único integrante 07
 Vivienda no válida 08
 Problemas políticos, sociales o climáticos 09
 Ausentes de uso temporal 10
 Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 121511

HORA DE TÉRMINO 11:51

OBSERVACIONES: EL INFORMANTE

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los particulares beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computadas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018008354374. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 170 fracción V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/soefos>

Huella digital o firma del informante
Juana Isabel Rios S.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLEGOS
HERRADA
J. JESUS

FECHA DE NACIMIENTO
07/02/1958

SEXO: M

DOMICILIO
C ALVARO OBREGON 20
EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR GLHRJX58020732H000

CURP GAHJ580207HZSLRS00

AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0790

LOCALIDAD 0025 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024





INE

QR CODE

EDUARDO JACOBO MALINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1243900496<<0790023161088
5802070H2412311MEX<01<<06917<9
GALLEGOS<HERRADA<<J<JESUS<<<<<

OPERADO FISM

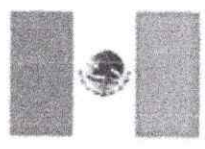
0803



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
GAHJ580207HZSLRS00



Nombre:
J. JESUS GALLEGOS HERRADA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
30/10/2001	85272350	ZACATECAS



132024195800023

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

J. JESUS GALLEGOS HERRADA

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de noviembre de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



OPERADO FISM

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0804



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

GALLEGOS HERRADA J JESUS

CUILLES SERDAN 21 B
BREGON ENRIQUE ESTRADA
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104200950887
RMU : 98827 20-09-13 GAHJ-580207 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: GN072X MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	00009		00000		9		
Básico					9	0.851	7.65
Suma					9		7.65



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Ministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	42.55
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.80
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	49.35
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	3.56
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	188.99
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	188.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$53.00

COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD
DIVISIÓN BAJO
ZONA AGUASCALIENTES

PAGADO

FECHA: 21/12/20

COMISIONISTA # 104 / 381

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0805



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA VI.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____

Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento: Hora de inicio: 17/12/15 17:15
Día: 12/16 Mes: 10/15 Año: 2012 11

Identificación: _____ Tipo de proceso: 1 Reevaluación 4 Punto de recolección
Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud 5 Visita a domicilio 1
Verificación permanente 6 Actualización 7 Mesa de itinerante /
de condiciones socioeconómicas: _____ 3 Modificación 7 Unidad permanente 2
Unidad permanente 3

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
Municipio Delegación: Loreto
Localidad: El Lobo

Clave de Entidad: 32 Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
Clave de Municipio: 02/4 Clave de ACFE: _____
Clave de Localidad: 100116 Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas: Longitud: _____ Latitud: _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
Estatal: 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
Cuota: 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____

Catálogo de tipo de visibilidad

01 Callejón	11 Peatonal	16 Viaducto	21
02 Andador	06 Continuidad	17 Periférico	17
03 Calzada	07 Continuidad	18 Puente	18
04 Avenida	08 Diagonal	19 Puente	19
05 Boulevard	09 Cruzado	20 Peaje	20

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
Brecha: 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
Derecho: 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____

Catálogo de tipo de asentamiento

01 Aeropuerto	10 Corredor	20 Manantial	30 Residencial	40 Zona militar
02 Ampliación	02 Industrial	11 Coto	21 Parque	31 Ninguno
03 Estación	03 Coto	12 Parque	22 Sector	41 Zona rural
04 Ciudad	05 Finca	13 Industrial	23 Supermanzana	43
05 Ciudad	06 Exhacienda	14 Prorogación	24 Unidad	
06 Industrial	07 Fracción	15 Pueblo	25 Unidad	
07 Condominio	08 Fraccionamiento	16 Puerto	26 Habitacional	
08 Habitacional	09 Hacienda	17 Rancharía	27 Villa	
09	19 Ingenio	18 Región	28 Zona Federal	
			29 Zona Industrial	
			39	

III. C. Identificación y registro de los componentes de localidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE LOCALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
Identificar y registrar el tipo de localidad a la que está referida la vivienda: 1015

Identificar y registrar el nombre de la localidad a la que está referida la vivienda:
Alvaro Obregón

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
Núm. Exterior Anterior: _____ Núm. Exterior: 1015 Letra: _____
DIRECCIÓN EXTERIOR: _____ DIRECCIÓN INTERIOR: _____

Código Postal: 401207

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 1217

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
El Lobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALLEJO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre valdeadas y la localidad posterior del domicilio geográfico.
Entre valdeada 1 Tipo: 05 Nombre: Francisco Imddero
Entre valdeada 2 Tipo: 05 Nombre: Benito Juárez
Vallejo posterior Tipo: _____ Nombre: _____
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
cerca de la Iglesia

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
 - a) El informante debe ser residente como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente se reúne con los familiares, come y se protege del ambiente, también comprende o las personas que por razones "temporales" permanecen en la vivienda, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - b) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR:
 - 1) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 - 2) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RACIONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - 3) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O DROGAS.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- ✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI NO

No. 2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

PARA PASAR A 4. MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....01
 Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02
 Pasaporte vigente.....03
 Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04
 Formas migratorias.....05
 Cédula de identidad personal.....06
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07
 Cédula profesional.....08
 Ninguno.....99

CÓDIGO 011 0790023161088

FOLIO 011 0790023161088

NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01

Acta de nacimiento.....02

Ninguno.....99

CÓDIGO

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 011 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN EN LA ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente.....01
- Local no construido para habitación.....06
- Departamento en edificio/.....07
- Vivienda en terreno familiar compartido.....08
- Vivienda móvil.....09
- Vivienda o cuarto en vecindad.....03
- Religioso.....09
- Vivienda o cuarto en la azotea.....10
- Vivienda en construcción no habitada.....10
- Anexo a casa.....05
- Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado por paredes y techos de cualquier material, alojamiento independiente que se construyó o adaptó para el uso de personas."

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 021

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina."

SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 11

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS NOMBRES Y FOLIOS EN LA CARÁTULA

012

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?

✓ SI NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?

✓ SI NO

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LAS PREGUNTAS 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

SI.....01 → ¿Cuál es? → 1111111111

NO.....02

No sabe/No responde.....98

ANOTAR TELÉFONO

RECADOS CELULAR FOLIO

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

11. Nombre completo de todos los integrantes del hogar

Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

✓ MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres(s)

01 Gallegos Herrada J. Jesús

02

03

04

05

06

07

08

09

10



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS MUESTRADOS QUE HAN REVALUADO Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUDE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Lugar de nacimiento 20.
01	1. vive normalmente en su domicilio.	01. Jefe(a) del hogar.	1. Sí.	1. Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta.	6A1HJ5802071021A58	07 02 1958	63	H	BZ
02	2. vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.	02. Cónyuge o compañero(a).	2. Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta.	2. No.					
03	3. vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.	03. Hijo(a).	3. No.	3. No.					
04	4. vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.	04. Padre o madre.							
05	5. no existe esa persona.	05. Hermano(a).							
06	6. ya no vive en el hogar.	06. Nieto(a).							
07	7. se murió.	07. Nuera o yerno.							
08	8. migró.	08. Suegro(a).							
09		09. Hijastro(a) / enternado(a).							
10		10. Sobrino(a).							
		11. Otro parentesco.							
		12. No tiene parentesco.							

Número de renglón

EL ESTADO DE QUERÉTARO DE ARRIAGA



0808

Integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiciencia		Motivo derechohabiciencia		Enfermedades		Discapacidad		Grado de discapacidad						
	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.	I.	J.	K.	
01	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE BENEFICARIO DE DONDE ESTÁ LISTADO	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE BENEFICARIO DE DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.												
02	No →	No →	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25	Prestación en el trabajo	A. Artritis	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes)	No puede hacerlo.....1												
03	No →	No →	IMSS.....02	Jubilación.....02	B. Cáncer	B. Tiene dificultades para hablar	Lo hace con mucha dificultad.....2												
04	No →	No →	ISSSTE.....03	Invalidez.....03	C. Cirrosis	C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo	Lo hace con poca dificultad.....3												
05	No →	No →	PEMEX, Defensa o Marina.....04	Algún familiar	D. Deficiencia renal	Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.)													
06	No →	No →	Clinica u hospital privado.....05	Muerte del asegurado.....05	E. Diabetes	Le faltan brazos y/o piernas													
07	No →	No →	A ninguna.....99 → PASAR A 25	Ser estudiante.....06	F. Enfermedades del corazón	Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas													
08	NS/NR.....98	NS/NR.....98		Contratación propia.....07	G. Emfisema pulmonar	Tiene dificultades para moverse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal													
09				Algún familiar de otro hogar.....08	H. VIH	Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas.													
10				Apoyo del gobierno.....09	I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal													

OPERA FISM

0809

Integrantes del hogar

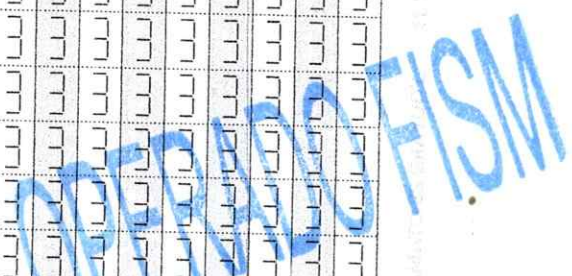
X. Discapacidad

XI. Lengua y cultura indígena

XII. Educación

No.	Motivo discapacidad										Lengua		Cultura		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar		
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	¿(NOMBRE) 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?						
01											01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	
02											02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
03											03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03
04											04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04
05											05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05
06											06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
07											07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
08											08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08
09											09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09
10											10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Número de renglón



Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS

No.	36. Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
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. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO. No No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	El mes pasado (NOMBRE)... 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 (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?... 02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	¿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. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejidatario o comunero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe / No responde... 98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?... 01 Todo el año?... 02 No sabe/ PASAR A 44... 03 No responde... 98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/ No responde... 98
02	01,2	01	01,1			10,1,1	10,2	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

OPERADO FISM

0811

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral
BASES DE INTEGRANTES DE 7 AÑOS COMPLEJOS O MÁS

XV. Seguros voluntarios
UNIDAD DE ENTRENAMIENTO 23 AÑO 2007
CONDICIONABLE

XVI. Jubilación o pensión
UNIDAD DE ENTRENAMIENTO 27 AÑO 2004

XVII. Otros apoyos
UNIDAD DE ENTRENAMIENTO 27 AÑO 2004

XVIII. Adultos mayores
UNIDAD DE ENTRENAMIENTO 27 AÑO 2004

No.	Trabajo subordinado		Actividad por su cuenta		Prestaciones laborales		Forma de ingreso		Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios		Jubilación		Otros apoyos		Adultos mayores				
	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	55.	56.	57.	58.	59.	60.	61.			
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 PASAR A 46. No.....02	(NOMBRE) En su trabajo ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 PASAR A 50. No.....02	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS POR 98000 SI NO SABE O RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI.....01 PASAR A 53. No.....02 NS/NR.....98 / 99	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SI.....01 PASAR A 53. No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI.....01 PASAR A 53. No.....02 NS/NR.....98 / 99	¿(NOMBRE) recibe dinero por... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estratal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E
	01	01	A	01	\$3,200	4	A	02	02												
	02																				
	03																				
	04																				
	05																				
	06																				
	07																				
	08																				
	09																				
	10																				

Número de renglón

0812

OPERADORA FISM

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 1
 II

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
 IMSS..... 01
 IMSS-PROSERA..... 02
 ISSSTE..... 03
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 04
 Consultorio y/o hospital privado..... 05
 Consultorio de farmacia..... 06
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 07
 Se automedica..... 08
 Otro..... 09
 No se atienden..... 10
 No sabe/No responde..... 11
 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGUN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adictos mayores o discapacitados. [] []
 B. Trabajo comunitario o voluntario. [] []
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos. [] []
 D. Realizar el quehacer de su hogar. [] []
 E. Acarrear agua o leña. [] []

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea beneficiario de alguna de las opciones que correspondan para cada inciso.

¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualiter?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	[] []
B. dueño de una tienda?	[] []
C. dueño de algún negocio?	[] []
D. arrendatario de algún transporte?	[] []
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	[] []
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	[] []
G. ninguna de las anteriores	[] []

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... X

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3,200 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ _____ pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ _____ pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA, EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

[3] cantidad No sabe/No responde []

XXV. Características de la vivienda

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	1
B. Verduras.....	2
C. Frutas.....	3
D. Leguminosas.....	4
E. Carne y huevo.....	5
F. Lácteos.....	6
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	7

Diario..... 1
 1 o 4 veces por semana..... 2
 2 veces por semana..... 3
 Siempre por semana..... 4
 Nunca o casi nunca..... 5

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	X
D. se quedaron sin comida?	1	X
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	X

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	X
B. comió menos de lo que debía?	1	X
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	X
D. sintió hambre pero no comió?	1	X
E. se acostó con hambre?	1	X
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	X

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

[02]

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

[01]

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... 1
 No..... X

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... X
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI..... X
 No..... 2

0813



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, lantás, etc.)..... 01 PASAR A 74.
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica..... 03
 Lámina de asbesto..... 04
 Palma o paja..... 05
 Madera o tejamaní..... 06
 Terrado 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, lantás, leña, etc.)..... 01 PASAR A 76.
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica o de asbesto..... 03
 Carrizo, bambú o palma..... 04
 Embarro o bajareque..... 05
 Madera..... 06
 Adobe..... 07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08

Datos del hogar

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 acarrea 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar |.....

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

A la red pública.....
 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 desague ni drenaje..... 07

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..... 02 PASAR A 85.
 Gas natural o de tubería..... 03
 Electricidad..... 04
 Otro combustible..... 05
 Leña o carbón..... 06

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

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? SI NO SI NO SI NO
 SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

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

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

del servicio público?.....
 de una planta particular?..... 02
 de panel solar?..... 03
 de otra fuente?..... 04
 no tienen luz eléctrica?..... 07

0814



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 } PASAR A 89.
 prestada o la está cuidando? 05 }
 intestada o está en litigio? 06 }

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 01

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	X	ÁREA _____ m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	X	ÁREA _____ m ²
C. Local anexo	1	X	ÁREA _____ m ²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 96

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 01

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESAN

Maíz	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>	Aguacate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>	Forrjaes	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limon	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Frutales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>		

→ PASAR A 94

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

93. ¿Para cultivar utiliza...
 A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compost/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No X

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02 } PASAR A 97
 NS/NR 96 }
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ESPERAR RESPUESTAS LEONARDO GUZMÁN
 GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	Definición del único integrante	..... 07
Incompleta	Vivienda no válida	..... 08
Se negó a dar información	Problemas políticos, sociales o	..... 09
Informante inadecuado	climatológicos	..... 10
Nadie en casa	Ausentes o de uso temporal	..... 11
No se localizó la vivienda en la localidad	Vivienda desocupada	..... 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

113:011

HORA DE TÉRMINO

11:11

OBSERVACIONES:

NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Pso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018000354374. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/secretad>

Huella digital o firma del Informante

0815

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLEGOS
GARCIA
NOHEMI

FECHA DE NACIMIENTO
29/10/1959

SEXO: M

DOMICILIO
C. ALVARO OBREGON 20
EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR GLGRNH59102932M700

CURP GAGN591029MZSLRH01 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0790

LOCALIDAD 0025 EMISION 2014 VIGENCIA 2024

INE

Noheми Gallegos Garcia

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1227287708<<0790002377409
5910298M2412311MEX<01<<06141<5
GALLEGOS<GARCIA<<NOHEMI<<<<<<<

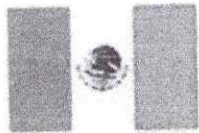
OPERADO FISM

0816



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
GAGN591029MZSLRH01

Nombre:
NOHEMI GALLEGOS GARCIA



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
30/10/2001	85272349	ZACATECAS



132024195900012

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NOHEMI GALLEGOS GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de noviembre de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, se válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO FICM

0817



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Avenida Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

GALLEGOS GARCIA NOHEMI

EL LOBO OBREGON 20 B CP.98827
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104170600762
RMU : 98827 17-06-15 GAGN-591029 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
25 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 8B6E83 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



VISA

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada	Lectura anterior Medida • Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	00342	00324	18		
Básico			18	0.851	15.31
Suma			18		15.31

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desde el importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Registro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	42.55
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.80
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fas. del Periodo	49.35
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	3.56
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adelanto Anterior	53.54
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-53.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$53.45

PAGADO
 FERIA: 21/12/20
 COMISIONISTA # 104 / 381

SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0818



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.1.18

Folio CUIJS _____ Folio Programa / Proyecto _____

f. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Datos del encuestador

Clave del encuestador _____ Fecha y hora de levantamiento

Nombre del encuestador _____ Hora de inicio: 12:13:10:15

Clave de entidad: Zacatecas Día: 2:16

Clave de municipio: Loreto Mes: 10:15

Clave de localidad: El Cobo Año: 12:10:21:11

Tipo de proceso		Punto de recolección	
Identificación	1	Reevaluación	4
Reconfirmación	2	Verificación permanente	5
Actualización	3	Actualización	6
Modificación	7	Modificación	7
Verificación de condiciones socioeconómicas	3	Unidad itinerante / Mesa de atención	2
		Unidad permanente	3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 024

Clave de Localidad: 0016

Coordenadas geográficas

Longitud _____

Latitud _____

III. Domicilio geográfico

Carretera _____ 1 → CONTINUAR EN IIIA

Camino _____ 2 → PASAR A IIB

No _____ X → PASAR A IIC

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal _____ 1 Federal _____ 2 Municipal _____ 3 Particular _____ 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota _____ 1 Libre _____ 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen _____

Destino _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A IIBB

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha _____ 1 Camino _____ 2 Terracería _____ 3 Vereda _____ 4

Origen _____

Destino _____

Identificar y anotar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho _____ 1 Izquierdo _____ 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A IIBB

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 015

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: AVDA Obregon

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:

Núm. Exterior Anterior: 1918181213

Núm. Exterior Posterior: 1217

Código Postal: 40600

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 1217

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: EL COBO

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.

Entre vialidad 1 Tipo: 015 Nombre: Francisco Imadero

Entre vialidad 2 Tipo: 015 Nombre: Benito Juarez

Vialidad posterior Tipo: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: cerca de la Iglesia

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Comunidad	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Barrio	11	Parque	21	Rincón	31	Ninguno	41
03	Ciudad	12	Industrial	22	Sección	32	Zona naval	42
04	Fracción	13	Privada	23	Supermanzana	33		43
05	Edificio	14	Pueblo	24	Unidad	34		
06	Fraccionamiento	15	Pueblo	25	Unidad	35		
07	Fraccionamiento	16	Puerto	26	Unidad	36		
08	Fracción	17	Ranchería	27	Villa	37		
09	Fracción	18	Región	28	Zona federal	38		
		19		29	Zona industrial	39		

Catálogo de tipo de vialidad

01	Carretera	11	Periférico	16	Vaducto	21
02	Carretera	12	Periférico	17	Ninguno	22
03	Carretera	13	Privada	18		
04	Carretera	14	Privada	19		
05	Carretera	15	Privada	20		

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
 Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente, también trabaja o estudia, no está viviendo en un hogar temporal, como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc. (no en la vivienda).

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD. O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI NO

CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 09

CÓDIGO 101 0790002317409

FOJO 7409

EL NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
- Acta de nacimiento..... 02
- Ninguno..... 99

CÓDIGO

FOJO

EL NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08. VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01
- Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ unidad habitacional..... 07
- Vivienda en terreno familiar compartido..... 08
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 09
- Refugio..... 09
- Vivienda o cuarto en la azotea..... 04
- Vivienda en construcción no habitada..... 10
- Anexo a casa..... 05
- Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas."

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 02

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina."

SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VI. Número de hogares

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

ANOTAR EL NÚMERO LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA

SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA

Número de hogares 02

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitaban regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

ANOTAR TELÉFONO

SI NO

¿Cuál es? 02

NO SABE/NO RESPONDE..... 98

ANOTAR TELÉFONO

SI NO

¿Cuál es? 02

NO SABE/NO RESPONDE..... 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

VIII. Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PRECUNTA 7.

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01		Gallegos	García	Nohemi
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REEFIRMACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	CURP 16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA ACTA DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.			Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
						DÍA	MES	AÑO			
01	1. vive normalmente en su domicilio 2. vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 3. vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4. no existe esa persona 5. ya no vive en el hogar 6. se murió 7. migró 8. PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.	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. Hijastro(a) / entenado(a) 10. Sobrino(a) 11. Otro parentesco 12. No tiene parentesco.	1. Si 2. Si, pero no la tiene al momento de la encuesta 3. No	1. Si 2. Si, pero no la tiene al momento de la encuesta 3. No	XX	29	10	1969	M	312	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Número de renglón

OPERADO FISM

0821

Integrantes del hogar

X. Discapacidad
Motivo discapacidad

XI. Lengua y cultura indígena
DATOS DE INTEGRANTES DE ANOS COMPLETADOS

XII. Educación
DATOS DE INTEGRANTES DE ANOS COMPLETADOS

No.	X. Discapacidad													XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación																												
	Motivo discapacidad													Lengua		Cultura		Alfabetismo	Nivel de escolaridad			Asistencia a la escuela		Abandono escolar																				
	28. ¿Su discapacidad es: ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26													29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?		30. ¿(NOMBRE) también habla español?		31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena?	32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?			34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?		35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?																			
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	SI	↓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	01	02	03	04	05	SI	NO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	98		
01																																												
02																																												
03																																												
04																																												
05																																												
06																																												
07																																												
08																																												
09																																												
10																																												



0823

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

BASES DE ENTREVISTADOS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

No.	Estado civil	37. Conyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
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 SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar...77 NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó...01 Tenía trabajo pero no trabajó...02 Estudio y trabajo...03 No trabajó ni buscó trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudio...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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 36. 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. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 chofer (transporte de pasajero o carga)...05 ejidatario 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	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/ PASAR A 44 No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
02							02	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

0824
PREPADO FISM

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condição laboral DESCRIBIR INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XV. Seguros voluntarios DESCRIBIR INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVI. Jubilación o pensión DESCRIBIR INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DESCRIBIR INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DESCRIBIR INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....01 PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....01 PASAR A 46. No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....01 PASAR A 50. No.....02	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR SEMANA, DIAS, MES O AÑO GANA \$98000 SI PASAR A 50. GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí.....01 PASAR A 52. No.....02 NS/NR.....98 A 53.	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Sí.....01 PASAR A 53. No.....02 NS/NR.....98 A 53.	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Mayores (INAPAM)? Sí.....01 PASAR A 54. No.....02 NS/NR.....98 A 53.	¿(NOMBRE) recibe dinero por... <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estratal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A B C D E
02					\$3200	4			02		02	
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

Número de renglón

APROBADO FISM

0825

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
IMSS.....01
IMSS-PROSPERA.....02
ISSSTE.....03
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....04
Consultorio y/o hospital privado.....05
Consultorio de farmacia.....06
Curandero, hierbero, comadrona, brujito.....07
Se automédica.....08
Otro.....09
No se atienden.....10
No sabe/No responde.....11
98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
ANOTAR EL RENGLÓN DE INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....		
B. Trabajo comunitario o voluntario.....		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....		
D. Realizar el quehacer de su hogar.....		
E. Acarrear agua o leña.....		

Todos los integrantes del hogar.....95
No se realiza la actividad.....96
Persona que no pertenece al hogar.....97
No sabe/No responde.....98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea docente?
ANOTAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensual? mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?		
B. dueño de una tienda?		
C. dueño de algún negocio?		
D. arrendatario de algún transporte?		
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?		
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?		
G. ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1
No.....X

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó.....0
No sabe/No responde.....99999
A. la compra de alimentos, bebidas, (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3,200 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ _____ pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ _____ pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER ANOTAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.

XXV. Características de la vivienda

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	Diario.....1
B. Verduras.....	3 ó 4 veces por semana.....2
C. Frutas.....	2 veces por semana.....3
D. Leguminosas.....	Solo 1 vez por semana.....4
E. Carne y huevo.....	Nunca o casi nunca.....5
F. Lácteos.....	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	

XXVI. Seguridad alimentaria

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	X	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	X	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	X	X
D. se quedaron sin comidas?	X	X
E. sintieron hambre pero no comieron?	X	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	X	X

XXVII. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASARA 65.

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	X	X
B. comió menos de lo que debía?	X	X
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	X	X
D. sintió hambre pero no comió?	X	X
E. se acostó con hambre?	X	X
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	X	X

XXVIII. Seguridad alimentaria

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASARA 65.

Sí.....01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01
En la escuela, estancia, o guardería.....02
Otro lugar.....03

No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01
No les da hambre.....02
No les alcanza el tiempo.....03
No les alcanza el dinero.....04

XXIX. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
(no cuente ni pasillos ni baños)

10 2

XXX. Características de la vivienda

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

10 1

XXXI. Seguridad alimentaria

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1
No.....X

XXXII. Seguridad alimentaria

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Tierra.....01 → PASAR A 71.
Cemento o firme.....X
Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 70.

XXXIII. Seguridad alimentaria

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....X
No.....2

0826

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 acarrean 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar |.....

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

A la red pública.....
 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..... 07

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 queman.....
 La entierran.....
 La tiran en el basurero público..... 03
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 04
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 05
 06

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. Alguien 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
 Terrado 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, etc.)..... 01 PASAR A 76.
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica o de asbesto..... 03
 Carrizo, bambú o palma..... 04
 Embarro o bajareque..... 05
 Madera..... 06
 Adobe..... 07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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
 Le echan agua con cubeta..... 02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 PASAR A 78.
 Pozo u hoyo negro..... 04
 No tiene..... 07 PASAR A 79.
 08

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

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

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 PRECUNTAR SI SIRVE

A. Refrigerador..... SI NO SI NO
 2 2 2 2
 B. Lavadora automática..... 1 1 1 1
 C. VHS, DVD, BLU-RAY..... 1 1 1 1
 D. Vehículo (carro, camioneta o camión)..... 1 1 1 1
 E. Teléfono (fijo)..... 1 1 1 1
 F. Hombre (microondas o eléctrico)..... 1 1 1 1
 G. Computadora..... 1 1 1 1
 (La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....)

H. Estufa / parrilla de gas..... 2 2 2 2
 I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)..... 1 1 1 1
 J. Internet..... 1 1 1 1
 K. Teléfono celular..... 1 1 1 1
 L. Aparato de televisión..... 2 2 2 2
 M. Aparato de televisión digital..... 1 1 1 1
 N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable)..... 1 1 1 1
 O. Tinaco..... 1 1 1 1
 P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor)..... 1 1 1 1

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

del servicio público?.....
 de una planta particular?.....
 de panel solar?..... 02
 de otra fuente?..... 03
 no tienen luz eléctrica?..... 04
 05
 06
 07
 08
 09

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 propia y totalmente pagada?01
 propia y la está pagando?02
 propia y está hipotecada?03
 rentada o alquilada?04
 prestada o la está cuidando?05
 intestada o está en litigio?06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 7 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Asociación ejidal96
 No tiene escrituras97

Integrante:

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
 A. Dos o más niveles.....1
 B. Espacio disponible para construcción o uso.....1
 C. Local anexo.....1

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí01
 No02

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN
 Sí01
 No02

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS PRODUCTOS QUE LE INTERESEN
 Maíz
 Frijol
 Cereales
 Frutales
 Caña de azúcar
 Aguacate
 Chile
 Limón
 Papa
 Café
 Forrajes
 Otro
 Ninguno
 PASARA 94

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 A. Sistemas de riego1
 B. Maquinaria (tractor y/u otros)1
 C. Ayuda de animales1
 D. Composta/fertilizantes orgánicos1
 E. Fertilizantes químicos1
 F. Plaguicidas1

Datos del hogar

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí1
 No2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"
 ¿Cuántos?
 A. caballos?
 B. burros y mulas?
 C. bueyes?
 D. chivos, cabras y borregos?
 E. reses y vacas?
 F. gallinas y guajolotes (aves)?
 G. cerdos?
 H. conejos?

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO
 Sí01
 No02

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí1
 No2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
 Completa07
 Incompleta08
 Se negó a dar información09
 Informante inadecuado10
 Nadie en casa11
 No se localizó la vivienda en la localidad11

VISTA DEL ENCUESTADOR

1	2
---	---

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

HORA DE TÉRMINO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OBSERVACIONES:
 NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Huella digital o firma del informante

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.
 Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.
 La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos, por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "mejorar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el marco de facultades propias, compatibles o análogas para la realización de censos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Pso. 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 01800354624. Lo anterior, sin perjuicio de cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 170 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/se/dss>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SALAS
ACEVEDO
ALEJANDRO ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO
14/11/1998

SEXO H

DOMICILIO
C DEL RIO 9
- EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR SLACAL98111401H700

CURP SAAA961114HASLCL03 **AÑO DE REGISTRO** 2016 00

ESTADO 32 **MUNICIPIO** 024 **SECCIÓN** 0790

LOCALIDAD 0025 **EMISIÓN** 2016 **VIGENCIA** 2026




INE

Alejandro Antonio S.A.

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1542875903<<0790116877050
9811142H2612317MEX<00<<06543<7
SALAS<ACEVEDO<<ALEJANDRO<ANTON

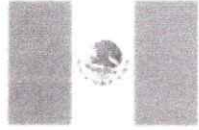
OPERADO FISM

0829

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:
SAAA981114HASLCL03

Nombre:
ALEJANDRO ANTONIO SALAS ACEVEDO



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
13/09/2005	120185859	ZACATECAS



132024199900226

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALEJANDRO ANTONIO SALAS ACEVEDO

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de noviembre de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

SALAS ANDRADE HUMBERTO

CALLE DEL RIO 9
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:
\$112

(CIENTO DOCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104940800111
RMU : 98827 94-08-01 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** R51G17 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	28537		28435		102		
Básico					102	0.851	86.80
Suma					102		86.80



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	86.80
Distribución	0.00	0.00	114.26	114.26	IVA 16%	13.88
Transmisión	0.00	0.00	17.13	17.13	Fac. del Periodo	100.68
CENACE	0.00	0.00	0.82	0.82	DAP ⁽²⁾	10.70
Energía	0.00	0.00	84.97	84.97	Adeudo Anterior	315.72
Capacidad	0.00	0.00	42.02	42.02	Su Pago	-315.00
ScnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.57	0.57	Total	\$112.10

Apoyo Gubernamental 245.89. ---

(1) ScnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministrador.



Fecha, hora y lugar de impresión: 11 DIC 20 03:55:20 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831

98827 94-08-01 XAXX-010101 001 CFE
01 104940800111 201225 000000112 6



16DP52J151600645

Repartir

CFE-contigo



\$112

(CIENTO DOCE PESOS M.N.)

-159-

OPERADO FISM
0831

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO
COMISIÓN DE LA REPÚBLICA



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL Y TERRITORIO

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v1.18

Folio Programa / Proyecto

I. Control de llenado

Datos del encuestador

encuestador: []
 del encuestador: []
 Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: 17:41:08
 Día: 216
 Mes: 05
 Año: 2021

Identificación..... 1 Reevaluación 4
 Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5
 Verificación permanente 3 Actualización 6
 de condiciones socioeconómicas..... 7 Modificación..... 7

Punto de recolección
 Visita a domicilio 1
 Unidad itinerante / Mesa de atención 2
 Unidad permanente..... 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI
 Federativa Zacatecas
 Delegación Loreto
 Localidad El Cobo

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
 Clave de AGEB: []
 Clave de Manzana: []

Coordenadas geográficas
 Longitud []
 Latitud []

III. Domicilio geográfico

Carretera 1 → CONTINUAR EN IIIA Camino 2 → PASAR A IIIB
 No []

III.A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y registrar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4
 Libre 2

Identificar y anotar el tramo de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 1 Libre 2

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: [] Metro: []

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
 El Cobo

Identificar y registrar el tipo de asentamiento UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Entre vialidad 1 Tipo: [] Nombre: Francisco Imadego
 Entre vialidad 2 Tipo: [] Nombre: Alvaro Obregon
 Vialidad posterior Tipo: [] Nombre: []
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico
 Cerca de la tienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
 El Cobo

Identificar y registrar el tipo de asentamiento UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Entre vialidad 1 Tipo: [] Nombre: Francisco Imadego
 Entre vialidad 2 Tipo: [] Nombre: Alvaro Obregon
 Vialidad posterior Tipo: [] Nombre: []
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico
 Cerca de la tienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
 El Cobo

Identificar y registrar el tipo de asentamiento UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Entre vialidad 1 Tipo: [] Nombre: Francisco Imadego
 Entre vialidad 2 Tipo: [] Nombre: Alvaro Obregon
 Vialidad posterior Tipo: [] Nombre: []
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico
 Cerca de la tienda

0832

Página 1 de 10

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar
	11.
	Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.
	<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE REGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO
	ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS
	VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.
Número de renglón	
01	Primer apellido: Salas Segundo apellido: Acevedo Nombre(s): Alejandro Antonio
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? **01** → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA". Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD TRINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente.....01	Local no construido para habitación.....06
Departamento en edificio/.....02	Vivienda en terreno familiar compartido.....07
Vivienda o cuarto en vecindad.....03	Vivienda móvil.....08
Vivienda o cuarto en la azotea.....04	Refugio.....09
Anexo a casa.....05	Vivienda en construcción no habitada.....10
	Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? **012**

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo **1**

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? **012**

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA EN LA CARATULA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí No

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí No

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Sí.....01 → ¿Cuál es? → **08**

No.....02

No sabe/No responde.....98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes Características:

- 1) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
- 2) Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regula las relaciones familiares, protege el ambiente; también como responsable de las acciones "normales" como en: contribución, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- 3) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- 4) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD.
- 5) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- 6) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- 1) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- 2) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado? CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

Sí.....2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

No.....3

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE". ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Credencial para votar vigente.....01	
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02	
Pasaporte vigente.....03	
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04	PASAR A 4.
Formas migratorias.....05	
Cédula de identidad personal.....06	
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07	
Cédula profesional.....08	
Ninguno.....99	

CÓDIGO **01** FOLIO **0390116877050** EN UN VEHICULO

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE". ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01

Acta de nacimiento.....02

Ninguno.....99

CÓDIGO **01** FOLIO **0390116877050** EN UN VEHICULO

0833

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
12.	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECRUTACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS vive normalmente en su domicilio... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar... 4 no existe esa persona... 5 ya no vive en el hogar se murió... 6 migró... 7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA PASAR A 55. PASAR A 55. PASAR A 55.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
		¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (DEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieto(a)... 06 Nuera o yerno... 07 Suegro(a)... 08 Hijastro(a) / entemado(a)... 09 Sobrino(a)... 10 Otro parentesco... 11 No tiene parentesco... 12	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3		¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3		¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0		¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL	
		¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3		¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3		¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0		¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL		
		¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3		¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3		¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0		¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL		
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	SAABIB011111HJHUISLCL03	14	11	1998	23	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

0834

OPROFISM

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Discapacidad																					
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Derechohabiliencia	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS.	Motivo derechohabiliencia	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	Enfermedades	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	Discapacidad	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	Grado de discapacidad												
			Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación)..... 01 → PASAR A 23. IMSS..... 02 ISSSTE..... 03 PEMEX, Defensa o Marina..... 04 Clínica u hospital privado..... 05 A ninguna..... 99 → PASAR A 25	Prestación en el trabajo..... 01 Jubilación..... 02 Invalidez..... 03 Algún familiar en el hogar..... 04 Muerte del asegurado..... 05 Ser estudiante..... 06 Contratación propia..... 07 Algún familiar de otro hogar..... 08 Apoyo del gobierno..... 09	A. Avtritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aún 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 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 → PASAR A 29.	27.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.															
													A	B	C	D	E	F	G	H	I	J			
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

0835

Integrantes del hogar												
XI. Educación												
DATOS DE ENTREVISTADOS DE 3 AÑOS COMPLETOS O MÁS												
Integrantes del hogar												
XI. Lengua y cultura indígena												
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS COMPLETOS O MÁS												
Lengua												
29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?												
SI												
¿Cuál? 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 J1												
ESPECIFICAR												
HABLA												
A B C D E F G H I J												
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
X. Discapacidad												
Motivo discapacidad												
28. ¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26												
porque 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												
30. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA												
SI.....1												
No.....2												
31. De acuerdo con la cultura de (CÉLLA /É) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA												
SI.....01												
No.....02												
NS/NR.....98												
32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA												
SI.....01												
No.....02												
NS/NR.....98												
33. Nivel de escolaridad												
¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)												
NIVEL												
Kinder o preescolar.....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												
34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA												
SI.....1 → PASAR A												
No.....2												
35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL												
Concluyó sus estudios.....01												
No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....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 habla clases.....15												
Otra causa.....16												
No sabe/No responde.....98												
Abandono escolar												
36. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA												
SI.....1 → PASAR A												
No.....2												
37. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL												
Concluyó sus estudios.....01												
No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....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 habla clases.....15												
Otra causa.....16												
No sabe/No responde.....98												
Abandono escolar												

0836

XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral						
DATOS DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD DOMICILIARIA		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS						
No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 50.	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
	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 esposado(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DE ESTA LISTA. No No vive en el hogar...77 NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 50. Se enfermó o estubo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 Se jubiló o pensiónó...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. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
01	012	011	011			011	012	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

0837

SEPARADO FISM

No.	Integrantes del hogar										XVIII. Otros apoyos Otros apoyos	XVIII. Adultos mayores Adultos mayores
	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DEL LAZARILLO O MÁS		XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DEL LAZARILLO O MÁS		XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DEL LAZARILLO O MÁS		XVII. Ingreso por trabajo DATOS DE INTEGRANTES DEL LAZARILLO O MÁS		XVIII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DEL LAZARILLO O MÁS			
	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Jubilación o pensión	Otros apoyos	Adultos mayores	
	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A SIN CENTAVOS 1 ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. 2 ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50. 3 4 5	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Diario 2 Cada semana 3 Cada 15 días 4 Cada mes 5 Cada año	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 NS/NR 98 PASAR A 53	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	
			A B C D E F G H		\$3,200	4	A B C D E F G		A B	0.2	A B C D E	
01	01			0.1						0.2		
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

0838

PROSPERA

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 01 I 11 II

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, bruj..... 08
 Se automédica..... 09
 No se atienden..... 10
 No sabe/No responde..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	<u> </u>	<u> </u>
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	<u> </u>	<u> </u>
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	<u> </u>	<u> </u>
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	<u> </u>	<u> </u>
E. Acarrear agua o leña.....	<u> </u>	<u> </u>

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 ANOTAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	<input type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>
B. dueño de una tienda?	<input type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>
C. dueño de algún negocio?	<input type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>
D. arrendatario de algún transporte?	<input type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<input type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<input type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>
G. ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/> → <u> </u>	<u> </u>

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí..... 1 X
 No..... 0

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999 3,200

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inspector, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASELA CORRESPONDIENTE.

13 cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos	<u>6</u>
B. Verduras	<u>3</u>
C. Frutas	<u>2</u>
D. Leguminosas	<u>5</u>
E. Carne y huevo	<u> </u>
F. Lácteos	<u> </u>
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	<u> </u>

Diarlo 1 2 3 4 5
 3 o 4 veces por semana
 2 veces por semana
 Sólo 1 vez por semana
 Nunca o casi nunca

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<u>1</u>	<u>X</u>
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	<u>1</u>	<u>X</u>
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	<u>1</u>	<u>X</u>
D. se quedaron sin comida?	<u>1</u>	<u>X</u>
E. sintieron hambre pero no comieron?	<u>1</u>	<u>X</u>
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	<u>1</u>	<u>X</u>

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<u>1</u>	<u>X</u>
B. comió menos de lo que debía?	<u>1</u>	<u>X</u>
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	<u>1</u>	<u>X</u>
D. sintió hambre pero no comió?	<u>1</u>	<u>X</u>
E. se acostó con hambre?	<u>1</u>	<u>X</u>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	<u>1</u>	<u>X</u>

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

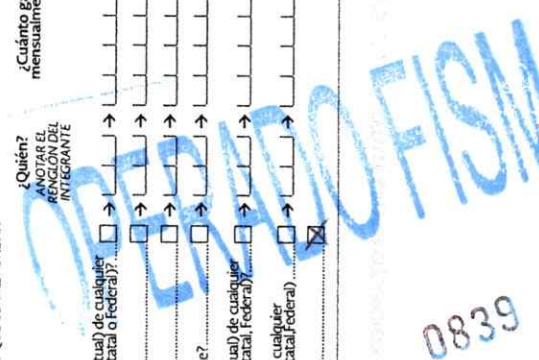
Sí..... 1
 No..... X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... X
 No..... 2



XXV. Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
 PASAR A 85.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
 PASAR A 74.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 PASAR A 74.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de desecho (cartón, hule, lantás, etc.).....01
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica.....03
 Lámina de asbesto.....04
 Palma o paja.....05
 Madera o tejamanil.....06
 Terrado 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?
 PASAR A 74.
 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?
 PASAR A 76.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

75. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
 PASAR A 78.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1
 No.....2

76. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
 PASAR A 78.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01
 Le echan agua con cubeta.....02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03
 Pozo u hoyo negro.....04
 No tiene.....05
 No tiene.....97 → PASAR A 79

Datos del hogar

77. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 PASAR A 85.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1
 No.....2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
 PASAR A 85.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí.....1
 No.....2

79. En esta vivienda tienen...
 PASAR A 85.
 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 acarrea 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?
 PASAR A 85.
 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?
 PASAR A 85.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A la red pública.....01
 A una fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una gruta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....05
 No tiene desagüe.....97

XXVI. Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 PASAR A 85.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 PASAR A 85.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Fogón de leña o carbón con chimenea.....01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....02
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....03

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

¿TIENE? SI NO SI NO

A. Refrigerador.....2
 B. Lavadora automática.....1
 C. VHS, DVD, BLU-RAY.....1
 D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....1
 E. Teléfono (fijo).....1
 F. Hornos (microondas o eléctrico).....1
 G. Computadora.....1
 (La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal):.....1
 H. Estufa / parrilla de gas.....2
 I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....1
 J. Internet.....1
 K. Teléfono celular.....1
 L. Aparato de televisión.....1
 M. Aparato de televisión digital.....1
 N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....1
 O. Tinaco.....1
 P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....1

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
 PASAR A 85.
 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?.....05
 No tienen luz eléctrica?.....97

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06 } PASAR A 88.

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 1 1 1

XXVI. Posesión de bienes productivos

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles 1
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1
 C. Local anexo 1

SI NO
 1 0
 1 0
 1 0

ÁREA | | | | | m²
 ÁREA | | | | | m²

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 98

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 1 1 1

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Aguacate
 Frijol Chile Frijoles
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno PASAR A 94
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Sistemas de riego SI NO
 1 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Definición del único integrante 07
 Vivienda no válida 08
 Problemas políticos, sociales o climáticos 09
 Ausentes o de uso temporal 10
 Vivienda desocupada 11

VISTA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

1 1 1 1 1 1

HORA DE TÉRMINO

11:47

OBSERVACIONES:

NINGUNA

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 ANOTAR EL RENGLÓN DE LA OPCIÓN QUE LE INTERESA MÁS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 97.
 No sabe/ No responde 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 PASAR A 97.
 ESPERAR RESPUESTAS ESPONTÁNEAS
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de cómputos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx>, o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 11.6 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 11.3 y 11.7 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/secretos>

Huella digital o firma del informante

Aleandra Alfaro SA

ELABORADO POR: [] JUNTA ELECTORAL LOCAL: [] INE







EDUARDO ROJAS ALFARO
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1534327782<<0790107344642
9809295M2612317MEX<00<<06258<6
SALAS<CHAVARRIA<<MARIA<GUADALU

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
SALAS
CHAVARRIA
MARIA GUADALUPE
DOMICILIO
C DEL RIO 19
- EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.
FECHA DE NACIMIENTO
29/09/1998
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR SLCHGD98092932M700
CURP SACG980929MZSLHD02 AÑO DE REGISTRO 2016 00
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0790
LOCALIDAD 0025 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

OPERADO FISM

Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio.

TRAMITE GRATUITO

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

CRIP: 320240198009031

REVERSO



REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANEXO

SACG980929MZSLHD02

NOMBRE

MARIA GUADALUPE SALAS CHAVARRIA

26/08/2004

109916086

OPERADO FISM

0843



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

SALAS HERRADA JESUS

CALLE DEL RIO 19
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC. ZAC.

TOTAL A PAGAR:
\$217

(DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104951000388
RMU : 98827 95-10-25 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6D18F1 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●			
Energía (kWh)	02394		02198		196		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					46	1.028	47.28
Suma					196		174.93



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/KW	\$/KWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00		92.92	Energía	174.93
Distribución	0.00	0.00	219.56		219.56	IVA 16%	27.99
Transmisión	0.00	0.00	32.91		32.91	Fac. del Periodo	202.92
CENACE	0.00	0.00	1.57		1.57	DAP ⁽²⁾	15.00
Energía	0.00	0.00	124.85		124.85	Adeudo Anterior	196.06
Capacidad	0.00	0.00	80.75		80.75	Su Pago	-196.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.10		1.10	Total	\$217.98

Apoyo Gubernamental 378.73

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0844



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v1.18

Folio Programa / Proyecto

Datos del encuestador

Nombre del encuestador

Apellido del encuestador

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
Hora de inicio: 11:41:21
Día: 12/01
Mes: 05
Año: 2021

Tipo de proceso
Identificación: 1
Reevaluación: 4
Recertificación: 2
Evaluación a solicitud: 5
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: 3
Actualización: 6
Modificación: 7

Punto de recolección
Visita a domicilio: 1
Unidad itinerante / Mesa de atención: 2
Unidad permanente: 3

II. Identificación geográfica

Clave de Entidad: Zacatecas
Clave de Municipio: Loreto
Clave de Localidad: El lobo

Claves INEGI

Federativa: Zacatecas
Delegación: Loreto
Ad: El lobo

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de AGEB:
Clave de Manzana:
Longitud:
Latitud:
Coordenadas geográficas:

III. Domicilio geográfico

Carretera: 1 → CONTINUAR EN IIIA Camino: 2 → PASAR A III B No: X → PASAR A III C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

- 1 Federal
- 2 Municipal
- 3 Particular
- 4

Y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

- 1 Libre
- 2

Y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la

Catálogo de tipo de vialidad

01	Callejón	06	Continuación	11	Peatonal	16	Via ducto	21
02	Calle	07	Corredor	12	Periférico	17	Ninguno	22
03	Calle	08	Diagonal	13	Privada	18		
04	Calle	09	Eje vial	14	Prolongación	19		
05	Circunvalación	10	Paseo	15	Retorno	20		

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Acopuerto	01	Corredor	10	Paraje	20	Residencial	30	Zona militar
02	Barrio	02	Industrial	11	Parque	21	Rinconada	31	Ninguno
03	Ciudad	03	Ciudad	12	Sección	22	Sección	32	Zona naval
04	Ciudad	04	Cuartel	13	Privada	23	Supermanzana	33	
05	Ciudad	05	Ehacienda	14	Prolongación	24	Unidad	34	
06	Ciudad	06	Fracción	15	Pueblo	25	Unidad	35	
07	Condominio	07	Grupos	16	Ranchería	26	Viviendacional	36	
08	Condominio	08	Hacienda	17	Rancho	27	Zona federal	37	
09	Condominio	09	Ingenio	18	Región	28	Zona industrial	38	
				19		29		39	

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

- 1 Brecha
- 2 Camino
- 3 Terracería
- 4 Vereda

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Identificar y anotar el código de la vivienda:

Identificar y anotar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho: 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: Metro: → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 105

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: CD DEL RIO

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 1918181217

Núm. Exterior Anterior: 1918181217

Código Postal: 1918181217

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 1217

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El lobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico. Entre vialidad 1 Tipo: 105 Nombre: Alvaro obregón

Entre vialidad 2 Tipo: 105 Nombre: Francisco I Madero

Vialidad posterior Tipo: Nombre: Cerca de la tienda

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Cerca de la tienda

0845

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, puede proporcionar información sobre el hogar, como el padrastro, el ambiente, también incluye a las personas que participan temporalmente, como estudiantes, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 - III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.
 - IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
- PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

NO → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO.

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente.....01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02
- Pasaporte vigente.....03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04
- Formas migratorias.....05
- Cédula de identidad personal.....06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07
- Cédula profesional.....08
- Ninguno.....99

CÓDIGO 01 FOLIO 01 NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Clave Única de Registro de Población (CURP).....01
- Acta de nacimiento.....02
- Ninguno.....99

CÓDIGO 01 FOLIO 01 NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA*, Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MEZA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente.....01
- Local no construido para habitación.....06
- Dependiente en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido.....07
- Unidad habitacional.....02
- Vivienda móvil.....08
- Vivienda o cuarto en vecindad.....09
- Vivienda o cuarto en la azotea.....04
- Vivienda en construcción no habitada.....10
- Anexo a casa.....05
- Asilo, orfanato o convento.....11

5. *Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas. ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 10

VI. Número de hogares

6. *Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 10

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ANOTAR EL NÚMERO DE LAS PERSONAS QUE COMPARTEN LOS ALIMENTOS EN LA COCINA EN LA CASA ÚNICA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

SI No 2

Si No 2

No sabe/No responde.....98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

01 Salas

Chavarria

Maria Guadalupe

02

03

04

05

06

07

08

09

10

0846

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud		X. Discapacidad				
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Enfermedades	Discapacidad			
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) .....01 → PASAR A 25. IMSS .....02 ISSSTE .....03 PEMEX, Defensa o Marina .....04 Clínica u hospital privado .....05 A ninguna .....99 → PASAR A 25.	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. Prestación en el trabajo .....01 Jubilación .....02 Invalidez .....03 Algún familiar en el hogar .....04 Muerte del asegurado .....05 Ser estudiante .....06 Contratación propia .....07 Algún familiar de otro hogar .....08 Apoyo del gobierno .....09	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? 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. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)..... 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 → PASAR A 29.	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo .....1 Lo hace con mucha dificultad .....2 Lo hace con poca dificultad .....3
	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar	23. Derechohabilidad	24. Motivo derechohabilidad	25. Enfermedades	26. Discapacidad	27. Grado de discapacidad
01	SI	SI	I	I	A	A	A
02	SI	SI	II	II	B	B	B
03	SI	SI	II	II	C	C	C
04	SI	SI	II	II	D	D	D
05	SI	SI	II	II	E	E	E
06	SI	SI	II	II	F	F	F
07	SI	SI	II	II	G	G	G
08	SI	SI	II	II	H	H	H
09	SI	SI	II	II	I	I	I
10	SI	SI	II	II	J	J	J

0848

Integrantes del hogar

No.	X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena		Cultura		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar			
	Motivo discapacidad		Lengua		30.		31.		32.		33.		34.		35.	
	¿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 que nació así? 01 por una enfermedad? 02 por un accidente? 03 por otra causa? 04 por violencia? 05 NS/NR 06 98		Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO		ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		ANOTAR EL NIVEL Y LUGAR EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)		ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		Concluyó sus estudios. 01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa. 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 habla clases. 15 Otra causa. 16 No sabe/No responde. 98	
	NS/NR 98 → PASAR A 31. Ninguno 99 → PASAR A 31.		HABLA ESPECIFICAR		1		0,1 0,2		0,1		NIVEL GRADO		1,2		1,0,1	
	A B C D E F G H I J		HABLA		1		0,1 0,2		0,1		NIVEL GRADO		1,2		1,0,1	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

No.	XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral		43.			
	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación		Tempo de trabajo		
	<p>36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>01 Vive en unión libre.....01</p> <p>02 Es casado(a).....02</p> <p>03 Es separado(a).....03</p> <p>04 Es divorciado(a).....04</p> <p>05 Es viudo(a).....05</p> <p>06 Es soltero(a).....06</p>	<p>37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE A LA PAREJA.</p> <p>SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</p> <p>No</p> <p>No vive en el hogar.....77</p> <p>NS/NR.....98</p>	<p>38. El mes pasado (NOMBRE).....01</p> <p>LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Trabajó.....01</p> <p>Tenía trabajo pero no trabajó.....02</p> <p>Estudió y trabajó.....03</p> <p>No trabajó ni buscó trabajo.....04</p> <p>Buscó trabajo.....05</p> <p>Estudió.....06</p> <p>Realizó quehaceres domésticos.....07</p>	<p>39. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de abarbería, plomería, carpintería u otro?.....01</p> <p>¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02</p> <p>¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03</p> <p>¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04</p> <p>No trabajó.....05</p> <p>No hubo trabajo.....06</p>	<p>40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50.</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01</p> <p>Se jubiló o pensionó.....02</p> <p>Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03</p> <p>Estuvo capacitándose.....04</p> <p>Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05</p> <p>Edad avanzada.....06</p> <p>Vivió de la renta de alguna propiedad.....07</p> <p>Otra causa.....08</p>	<p>41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</p> <p>albañil.....01</p> <p>artesano.....02</p> <p>ayudante de algún oficio.....03</p> <p>ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04</p> <p>ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05</p> <p>chofer (transporte de pasajero o carga).....06</p> <p>ejidatario o comunero.....07</p> <p>empleado del gobierno.....08</p> <p>empleado del sector privado.....09</p> <p>empleado doméstico.....10</p> <p>jornalero agrícola.....11</p> <p>membro de un grupo u organización de productores.....12</p> <p>membro de una cooperativa (de producción o servicios).....13</p> <p>obrero.....14</p> <p>patrón o empleador de un negocio.....15</p> <p>profesionista independiente.....16</p> <p>promotor de desarrollo humano o gestor social.....17</p> <p>trabajador por cuenta propia.....18</p> <p>vendedor ambulante.....19</p> <p>otra ocupación.....20</p> <p>No sabe /No responde.....98</p>	<p>42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Unos meses.....01</p> <p>Todo el año?.....02</p> <p>No sabe/.....98</p> <p>No responde.....98</p>	<p>43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.</p> <p>Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01</p> <p>Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela.....02</p> <p>No necesita trabajar todo el año.....03</p> <p>Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....04</p> <p>Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05</p> <p>Por motivos climatológicos.....06</p> <p>No le interesa trabajar todo el año.....07</p> <p>Otro.....08</p> <p>No sabe/No responde.....98</p>
01	02	01			01			
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

0850

No.	Integrantes del hogar										XV Seguros voluntarios					XVI Jubilación o pensión		XVII Otros apoyos		XVIII Adultos mayores							
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A LA IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 PASAR A 53. NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde																
02					\$3,200	4																					
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											

0851

FISM

XXI. Salud en el hogar
XXI. Remesas
XXIII. Gasto y consumo

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.
 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PREMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automédica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DE INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA
 HASTA 2 INTEGRANTES.
 I II
 A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....
 B. Trabajo comunitario o voluntario.....
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....
 D. Realizar el quehacer de su hogar.....
 E. Acarrear agua o leña.....

57. En este hogar vive algún integrante que sea un trabajador independiente?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.
 ¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE
 ¿Cuánto gana mensualmente?
 A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?
 B. dueño de una tienda?
 C. dueño de algún negocio?
 D. arrendatario de algún transporte?
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?
 G. ninguna de las anteriores

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1
 No..... X

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999
 A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA.
 3 cantidad No sabe/No responde.

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.
 Frecuencia
 Diario o 4 veces por semana..... 1
 2 o 3 veces por semana..... 2
 Sólo 1 vez por semana..... 3
 Nunca o casi nunca..... 4
 5
 Alimentos
 A. Cereales y tubérculos..... 4
 B. Verduras..... 3
 C. Frutas..... 3
 D. Leguminosas..... 6
 E. Carne y huevo..... 1
 F. Lácteos..... 7
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 2

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? SI NO
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?
 D. se quedaron sin comida?
 E. sintieron hambre pero no comieron?
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.
 A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? SI NO
 B. comió menos de lo que debía?
 C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?
 D. sintió hambre pero no comió?
 E. se acostó con hambre?
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.
 Sí..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03
 No..... 02 → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)
 0 2

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 0 1

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí..... 1
 No..... X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1
 No..... X

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 }
- Terrado 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 de cartón..... 02 }
- Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
- Carrizo, bambú o palma..... 04 }
- Embarro o bajareque..... 05 }
- Madera..... 06 }
- Adobe..... 07 }
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08 }

75. ¿Algun 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 } PASAR A 78.
- Se echan agua con cubeta..... 02 }
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 }
- Pozo u hoyo negro..... 04 }
- No tiene..... 97 }

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 acarrea 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.....
- B. La hierven.....
- C. Le echan cloro.....
- D. Usan un filtro.....
- E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
- F. Otro.....

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

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

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 queman.....
- La entierran.....
- La tiran en el basurero público.....
- La tiran en un terreno baldío o calle.....
- La tiran al río, lago, mar o barranca.....

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Gas de cilindro o tanque.....
- Gas natural o de tubería.....
- Electricidad.....
- Otro combustible.....
- Leña o carbón.....

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

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

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

- del servicio público.....
- de una planta particular.....
- de panel solar.....
- de otra fuente?.....
- no tienen luz eléctrica?.....



XXV. Características de la vivienda
 87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05 PASAR A 88.
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 07 11

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles. SI NO
 B. Espacio disponible para construcción o uso... SI NO
 C. Local anexo. SI NO

ÁREA m²
 ÁREA m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO No sabe/ No responde PASAR A 94.
 91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDICAN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno PASAR A 94.
 Caña de azúcar Café

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 PASAR A 97.
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?
 Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos.
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas.
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro.....
 Especificar

XXVIII. Resultado de la encuesta
 97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 07
 Incompleta 08
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 11 13 11

HORA DE TÉRMINO 11 11 11

OBSERVACIONES:

INTEGRANTE

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

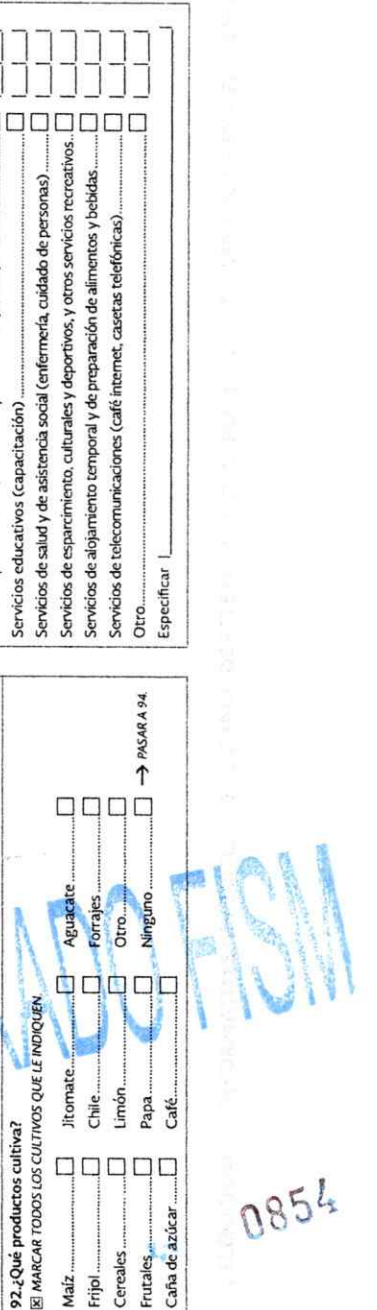
Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en https://www.infomex.org.mx, o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior sin perjuicio del cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 116, 120, Fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22, Fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 Fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en https://www.gob.mx/sofosis

Huella digital o firma del informante

María Guadalupe Salas et al.





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLEGOS
LEMUS
MARIA DEL ROSARIO

EDAD 18
 SEXO M

DOMICILIO
 C. CRUZ 19
 E. 98827
 LORETO, ZAC.

FOLIO 1032042801864 AÑO DE REGISTRO 2010 00
 CLAVE DE ELECTOR GLLMRS91111332M000
 CURP GALR911113MZSLMS05
 ESTADO 32 MUNICIPIO 024
 LOCALIDAD 0025 SECCION 0790
 EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020



Firma
Maria del Rosario Gallegos Lemus

FIRMA

07901221421

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.


 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Maria del Rosario Gallegos

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

a

Solar
 12 tubos

OPERADO FISM

0855

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
GALR911113MZSLMS05

Nombre
MARIA DEL ROSARIO GALLEGOS LEMUS



Fecha de
31/01/2000

Folio
49954315

Entidad de registro
ZACATECAS



132024199200056

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL ROSARIO GALLEGOS LEMUS

PRESENTE

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios. Este objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Este compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiquemos que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Atendamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como fundamento de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Sistema de Identificación de la Población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO FISM
0856



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

LEGOS CHAVIRA ADAN

GALLE DE LA CHUZ 19
EL LOBO
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC.,

TOTAL A PAGAR:

\$351

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104051050975
RMU: 98827 05-10-19 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 9K497J **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		17421		17135	286		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					130	1.028	133.64
Excedente					6	3.011	18.06
Suma					286		279.35

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	279.35
Distribución	0.00	0.00	320.38	320.38	IVA 16%	44.69
Transmisión	0.00	0.00	48.02	48.02	Fac. del Periodo	324.04
CENACE	0.00	0.00	2.29	2.29	DAP ²	26.92
Energía	0.00	0.00	182.18	182.18	Adeudo Anterior	309.47
Capacidad	0.00	0.00	117.83	117.83	Su Pago	309.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.60	1.60	Total	\$351.43

Apoyo Gubernamental 485.87

(1) SCnMEM. Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP. Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 JAN 2021 07:41:09 hrs. Calle 6 de mayo No 508 Norte Colonia Centro Lereto Lantito Zacatecas Mexico CP 98831



\$351

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)

OPERADO FISM

0857



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V1.18

Folio CUS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: 11:30:02
 Día: 24
 Mes: 05
 Año: 2021

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

Identificación	1	Reevaluación	4	Punto de recolección	1
Recertificación	2	Evaluación a solicitud	5	Visita a domicilio	2
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas	3	Actualización	6	Unidad itinerante / Mesa de atención	3
		Modificación	7	Unidad permanente	

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Coreto
 Localidad: El Lobo

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 024
 Clave de Localidad: 0016

Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas

Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Carretera: _____ 1 → CONTINUAR EN B

Camino: _____ 2 → PASAR A III B

No: _____ X → PASAR A III C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal: _____ 1 Federal: _____ 2 Municipal: _____ 3 Particular: _____ 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota: _____ 1 Libre: _____ 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha: _____ 1 Camino: _____ 2 Terracería: _____ 3 Vereda: _____ 4

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho: _____ 1 Izquierdo: _____ 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 013

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: De la Cruz

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____
 Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 418121

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 217

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Lobo

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre-viviendas y la validez posterior del domicilio geográfico.

Entre validez 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre validez 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Validez posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Cerca de la Iglesia

0858

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
 a) que se le recorde como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar y que se le recuerde como habitante común en la vivienda; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 III) QUE CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.
 IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
 PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
 Sí No CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

No. 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente: 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Cartilla del Servicio Militar Nacional 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Pasaporte vigente 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES) 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Formas migratorias 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Cédula de identidad personal 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Cédula profesional 01 02 03 04 05 06 07 08 99

Ninguno 01 02 03 04 05 06 07 08 99

CÓDIGO 01 0790122261421
 FOLIO 01
 NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es? 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD (ITERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE) LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente 01 Local no construido para habitación 06
 Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido 07
 Unidad habitacional 02 Vivienda móvil 08
 Vivienda o cuarto en vecindad 03 Refugio 09
 Vivienda o cuarto en la azotea 04 Vivienda en construcción no habitada 10
 Anexo a casa 05 Asilo, orfanato o convento 11

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 02

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 02

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR EN LA UNIDAD.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

VIII. Integrantes del hogar

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Sí 01 → ¿Cuál es? →
 No 08
 No sabe/No responde 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

IX. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar
11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO
 ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.
 VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Gallegos	Lemos	Maria del Rosario
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Acta de Nacimiento 14.	Tiene CURP 15.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	Fecha de nacimiento 17.	Edad 18.	Sexo 19.	Lugar de nacimiento 20.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5, 8 SÓLO APLICAN PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO CIVIL Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio por que tiene otro lugar donde vive.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 PASAR A LA PERSONA SIGUIENTE PASAR A 5. PASAR A 7. EN CASO DE SE LA ÚLTIMA PASAR A 5.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieto(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastr(o) / enternado(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	¿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. Hombre.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Querétaro.....07 Quintana Roo.....08 Chihuahua.....09 Ciudad de México.....10 Durango.....11 Guanajuato.....12 Tabasco.....13 Cuernero.....14 Hidalgo.....15 Jalisco.....16 México.....17 Michoacán.....18 Morelos.....19 Nayarit.....20 Nuevo León.....21 Oaxaca.....22 Puebla.....23 Querétaro.....24 Quintana Roo.....25 San Luis Potosí.....26 Sinaloa.....27 Sonora.....28 Tamaulipas.....29 Tabasco.....30 Veracruz.....31 Yucatán.....32 Zacatecas.....33 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
						DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	GALB911113MZSLMS105	13 11 1991	30	M	32
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiencia		IX. Salud		Enfermedades		X. Discapacidad	
	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	26. Discapacidad	27. Grado de discapacidad					
01	SI	SI	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PASARA 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASARA 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. Prestación en el trabajo 01 Jubilación 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad 2 Lo hace con poca dificultad 3						
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

OPEND FISM

0861

X. Discapacidad

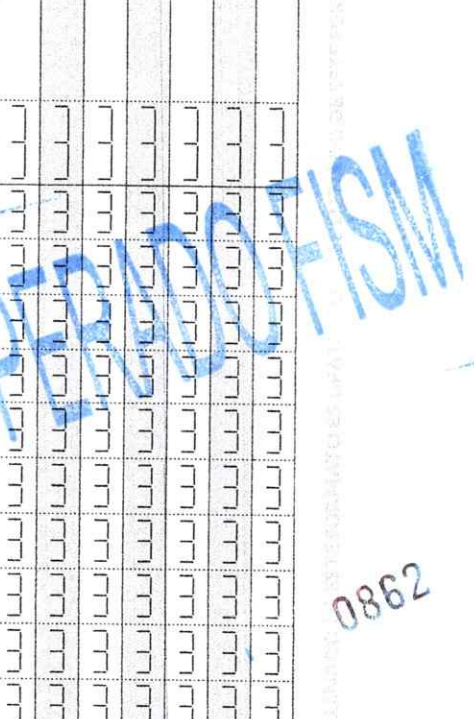
Integrantes del hogar

XI. Lengua y cultura indígena

XII. Educación

No. 28. Motivo discapacidad 29. Lengua 30. Cultura 31. Alfabetismo 32. Nivel de escolaridad 33. Asistencia a la escuela 34. Abandono escolar

No.	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	30. ¿(NOMBRE) también habla español?	31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena?	32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?	34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?	35. Abandono escolar	
									A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Abandono escolar	
02	porque nació así? 01	Náhuatl 01	Sí 1	Sí 01	Sí 01	Nivel de escolaridad	Sí 1 → PASAR A 34		
03	por un accidente? 02	Maya 02	No 2	No 02	No 02	Grado	No 2		
04	por edad avanzada? 03	Zapoteco 03							
05	por otra causa? 04	Mixteco 04							
06	por violencia? 05	Tsotsil/Tsetsal 05							
07	NS/NR 06	Otomí 06							
08		Totonaca 07							
09		Mazateco 08							
10		Chol 09							
		Huasteco 10							
		Chinanteco 11							
		Mazahua 12							
		Mixc 13							
		Otro (ESPECIFICAR) 14							
		NS/NR 98							
		Ninguno 99 → PASAR A 31							
01		HABLA	1	0.2	0.1	GRADO	2	0.1	
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									



Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEAÑOS O MÁS

XIV. Condición laboral
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEAÑOS O MÁS

No.	Estado civil	36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	37. Conyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	41. En su trabajo principal del mes pasado, ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado, ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
01	Es casado(a)	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?	El mes pasado (NOMBRE)...	Durante el mes pasado, ¿realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado, ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado, ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	
02	Es separado(a)	¿Quién es?	Tenía trabajo pero no trabajó.	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?	PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50.	albañil	Unos meses	Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios	
03	Es divorciado(a)	No	Estudió y trabajó.	¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).	artesano	Todo el año	Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela.	
04	Es viudo(a)	Si →	No trabajó ni buscó trabajo.	¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?	Se jubiló o pensionó.	ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución	No sabe/ PASAR A 44.	No necesita trabajar todo el año.	
05	Es soltero(a)	No vive en el hogar.	Buscó trabajo.	¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?	Estuvo cuidando personas (niños/ as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).	ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución	No responde	Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.	
06		NS/NR	Estudió	¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?	Estuvo capacitándose.	chofer (transporte de pasajero o carga)		Sólo en tiempo de siembra o cosecha.	
07			Realizó quehaceres domésticos.	No trabajó	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).	ejidatario o comunero		Por motivos climatológicos.	
08				No hubo trabajo.	Edad avanzada.	empleado del gobierno		No le interesa trabajar todo el año.	
09					Vivió de la renta de alguna propiedad.	empleado del sector privado		Otro.	
10					Otra causa.	Empleado doméstico		No sabe/ No responde	

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral				XV. Seguros voluntarios							XVI. Jubilación/pensión		XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores					
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores		
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal de las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DÍGITOS ¿QUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50. \$3,200	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente, LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión, dentro del país? B. Jubilación o pensión de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene una pensión de Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

0864

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 01 I 11 II

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automédica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 Ó 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	<u> </u>	<u> </u>
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	<u> </u>	<u> </u>
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	<u> </u>	<u> </u>
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	<u> </u>	<u> </u>
E. Acarrear agua o leña.....	<u> </u>	<u> </u>

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... ~~98~~

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea...
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>
B. dueño de una tienda?	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>
C. dueño de algún negocio?	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>
D. arrendatario de algún transporte?	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>
G. ninguna de las anteriores	<u> </u> → <u> </u>	<u> </u>

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1 X
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS Ó LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3,200 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA, EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

13 cantidad No sabe/No responde.

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	<u>4</u>
B. Verduras.....	<u>3</u>
C. Frutas.....	<u>3</u>
D. Leguminosas.....	<u>6</u>
E. Carne y huevo.....	<u>5</u>
F. Lácteos.....	<u>2</u>
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	<u>1</u>

Diario..... 1
 3 ó 4 veces por semana..... 2
 2 veces por semana..... 3
 Sólo 1 vez por semana..... 4
 Nunca o casi nunca..... 5

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<u>X</u>	<u> </u>
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	<u>X</u>	<u> </u>
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	<u>X</u>	<u> </u>
D. se quedaron sin comida?	<u>X</u>	<u> </u>
E. sintieron hambre pero no comieron?	<u>X</u>	<u> </u>
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	<u>X</u>	<u> </u>

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASARA 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<u> </u>	<u>X</u>
B. comió menos de lo que debía?	<u> </u>	<u>X</u>
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	<u> </u>	<u>X</u>
D. sintió hambre pero no comió?	<u> </u>	<u>X</u>
E. se acostó con hambre?	<u> </u>	<u>X</u>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	<u> </u>	<u>X</u>

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASARA 65.

SI..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (No cuente ni pasillos ni baños)

02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1 X
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASARA 71
 Cemento o firme..... X
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASARA 70

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... X
 No..... 2

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
- Terrado con vigüera..... 07
- Teja..... 08
- Losa de concreto o vigüetas 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
- Lámina de cartón..... 02
- Lámina metálica o de asbesto..... 03 PASAR A 76.
- Cartizo, bambú o palma..... 04
- Embarro o bajareque..... 05
- Madera..... 06
- Adobe..... 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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
- Le echan agua con cubeta..... 02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 PASAR A 78.
- Pozo u hoyo negro..... 04
- No tiene..... 05
- 97 → PASAR A 79.

Datos del hogar

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 acarrea 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 garrafón..... 05
- F. Otro..... 06
- Especificar 1..... 07

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

- A. 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..... 05
- 97..... 06

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 queman..... 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
- Gas natural o de tubería..... 02 PASAR A 85.
- 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..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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?	SI	NO	SI	NO	¿SERVE? SOLO SI LE PREGUNTAR SI SERVE
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2	
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	2	
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	2	
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
E. Teléfono (fijo).....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
F. Hornos (microondas o eléctrico).....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
G. Computadora.....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2	
J. Internet.....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
K. Teléfono celular.....	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2	
L. Aparato de televisión.....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
M. Aparato de televisión digital.....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
O. Tinaco.....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	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?..... 05
- 97..... 06

0866

FISM

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 PASAR A B9
 prestada o la está cuidando? 05 PASAR A B9
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTAR HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 11

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles SI NO
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1
 C. Local anexo 1

ÁREA _____ m²
 ÁREA _____ m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 PASAR A 94.

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Fruitales Papa Ninguno
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Compost/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. Caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02 PASAR A B7

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?
 PASAR A B7
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetes telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 07
 Incompleta 02
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06

Definición del único integrante 07
 Vivienda no válida 08
 Problemas políticos, sociales o climatológicos 09
 Ausentes o de uso temporal 10
 Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 13 12

HORA DE TÉRMINO 13 12

OBSERVACIONES: NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR



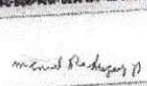
Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y trazados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es: evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Pso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/sedesol>

Maria del Rosario Gallegos

Huella digital o firma del informante

EDUARDO JACOBO ROJAS
 SECRETARIO GENERAL DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1133288990<<0790067500789
 5412080H2412311MEX<01<<03876<5
 RODRIGUEZ<PERALTA<<MANUEL<<<<<


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: RODRIGUEZ PERALTA MANUEL
 FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/1954
 SEXO: H




DOMICILIO: C PRINCIPAL 28
 LOC EL LOBO 98830
 LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR: RDPRMNS4120832H800
 CURP: ROPM541208HZSDRN09 AÑO DE REGISTRO: 1991 01

ESTADO: 32 MUNICIPIO: 024 SECCIÓN: 0790
 LOCALIDAD: 0025 EMISIÓN: 2014 VIGENCIA: 2024

10

Solar
12 tubos

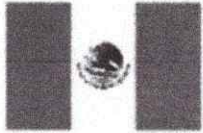
OPERADO FISM

0868



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
ROP541208HZSDRN09



Nombre
MANUEL RODRIGUEZ PERALTA

Soy México

Fecha de
15/10/1997

Folio
4439574

Entidad de registro
ZACATECAS



132024195400153

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MANUEL RODRIGUEZ PERALTA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de enero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los *Sujetos Obligados*, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO EN

0869



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

MANUEL RODRIGUEZ PERALTA

CALLE PRINCIPAL 28
BENITO JUAREZ Y POR LA IGLESIA
EL LOBO ZAC, C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC.

TOTAL A PAGAR:

\$180

(CIENTO OCHENTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104930451576
RMU: 98827 93-04-11 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** L32T70 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	20983		20819		164		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					14	1.028	14.39
Suma					164		142.04

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Cargos e importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	142.04
Distribución	0.00	0.00	163.71	163.71	22.72
Transmisión	0.00	0.00	27.54	27.54	164.76
CENACE	0.00	0.00	1.31	1.31	15.00
Energía	0.00	0.00	104.47	104.47	183.40
Capacidad	0.00	0.00	67.57	67.57	-183.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.92	0.92	\$180.16

PAGADO

FECHA: 22/12/2020

COMISIONISTA # 104 / 381

Apoyo Gubernamental 336.40

(1) Cargos e importes de los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0870



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v1.18

Folio CUIS _____ Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____ Fecha y hora de levantamiento

Nombre del encuestador: _____ Hora de inicio: 11:21:14 15

Clave del encuestador: _____ Día: 12/4

Nombre del encuestador: _____ Mes: 10/5

Clave del encuestador: _____ Año: 2011

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio/Delegación: Loreto

Localidad: El Labo

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 024

Clave de Localidad: 01016

Clave de AGEB: _____ Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Manzana: _____

Identificación geográfica: _____

Identificación y registro de los componentes de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: C-Principal

Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 28

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 918130

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 27

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Labo

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda: C-Principal

Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 28

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 918130

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 27

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Labo

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____

1 → CONTINUAR EN IIIA 2 → PASAR A IIIB

III. B. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal: 1 Federal: 2 Municipal: 3 Particular: 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota: 1 Libre: 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: C-Principal

Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 28

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 918130

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 27

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Labo

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Corredor	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Indio	21	Rincónado	31	Ninguno	41
03	Barrio	22	Barrio	32	Zona naval	42
04	Cuartel	23	Supermanzana	33		43
05	Ejido	24	Unidad	34		
06	Fraccionamiento	25	Unidad	35		
07	Fraccionamiento	26	Puerto	36	Habitacional	36
08	Granja	27	Ranchería	37	Villa	37
09	Inglaterra	28	Rancho	38	Zona federal	38
		29	Región	39	Zona industrial	39

Catálogo de tipo de vivienda

01	Calles	11	Peatonal	16	Vidriado	21
02	Calzadas	12	Periférico	17	Negocio	22
03	Carrizales	13	Privada	18		
04	Cerro	14	Prolongación	19		
05	Cromballación	15	Puerto	20		
06	Continuación	16	Peatonal	21		
07	Corredor	17	Periférico	22		
08	Carrizal	18	Privada	23		
09	Eje-vial	19	Prolongación	24		
10	Cromballación	20	Puerto	25		

0871

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente (también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, estudio o trabajo, no están viviendo en ese momento en la vivienda).
- II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
- VI) PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.
- VII) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Si CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN QUE INFORMANTE INADECUADO ESTÁ TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 99

CÓDIGO 101 FOLIO 67509789
 C/NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO MARCAR "NO TIENE".

- Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
- Acta de nacimiento..... 02
- Ninguno..... 99

CÓDIGO _____ FOLIO _____
 C/NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEGER. TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
- Departamento en edificio/ unidad habitacional..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda móvil..... 03 Vivienda o cuarto en vecindad..... 08
- Vivienda o cuarto en la azotea..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 09
- Anexo a casa..... 05 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 02

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

Si No 01 → ¿Cuál es? → _____
 No sabe/No responde..... 98
 ANOTAR TELÉFONO
 CELULAR RECADO
 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres(s)

01	Rodriguez	Peralta	Manuel
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECLUTAMIENTO, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A SE.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con JEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieto(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastró(a) / entenado(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3 } PASAR A 17.	16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
									¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? → Extranjero.....33 →	
ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA										
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	R.O.P.M.S.H.12.08.H.U.Z.S.I.P.R.N.I.09	08/12/1959	67	H	32	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

APADO FISM

0873

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal

XIV. Condición laboral

No.	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
01	Actualmente ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? 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 esposo(a) de (NOMBRE)? CORRESPONDA A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NOMBRE DE REINGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar...77 NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... 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 albanilería, plomería, carpintería u otro?...01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 No trabajó...03 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿Cuál es la razón de que trabajado el mes pasado? CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 30. 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...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. albanil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe / No responde...98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses...01 Todo el año?...02 No sabe/ No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/ No responde...98
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

RECORRIDO FISM

0876

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral			XV. Seguros voluntarios							XVI. Jubilación o pensión			XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores				
DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			Seguros voluntarios							Jubilación			Otros apoyos		Adultos mayores				
No.	44. Trabajo subordinado	45. Actividad por su cuenta	46. Prestaciones laborales	47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. Ingreso por trabajo	50. Seguros voluntarios	51. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	52. ¿(NOMBRE) recibe pensión o jubilación?	53. ¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	54. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿le dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	Si.....01 No.....02 NS/NR...98	A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI.....01 PASAR A 50. NO.....02 PASAR A 51.	SI.....01 PASAR A 52. NO.....02 PASAR A 53.	¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
	SI.....01 → PASAR A 46. NO.....02	SI.....01 PASAR A 47. NO.....02	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS	SI.....01 PASAR A 50. NO.....02 PASAR A 51.	ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	SI.....01 PASAR A 50. NO.....02 PASAR A 51.	SI.....01 PASAR A 52. NO.....02 PASAR A 53.	¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
			✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA				✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI.....01 PASAR A 50. NO.....02 PASAR A 51.	SI.....01 PASAR A 52. NO.....02 PASAR A 53.	¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
			✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA				✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI.....01 PASAR A 50. NO.....02 PASAR A 51.	SI.....01 PASAR A 52. NO.....02 PASAR A 53.	¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
			✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA				✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI.....01 PASAR A 50. NO.....02 PASAR A 51.	SI.....01 PASAR A 52. NO.....02 PASAR A 53.	¿(NOMBRE) tiene dinero por ...	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	A	B	C	D	E			
01	01.1					4													
02					\$3,200														
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			

Número de renglón

CERCA DEL FISM

0877

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 PASAR A 74

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

Sí 1
 No PASAR A 74

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
- Lámina de cartón..... 02
- Lámina metálica..... 03
- Lámina de asbesto..... 04
- Palma o paja..... 05
- Madera o vejamanil..... 06
- Terrado 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 PASAR A 76

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
- Lámina de cartón..... 02
- Lámina metálica o de asbesto..... 03
- Carrizo, bambú o palma..... 04
- Embarro o bajareque..... 05
- Madera..... 06
- Adobe..... 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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 PASAR A 78

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
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03
- Pozo u hoyo negro..... 04
- No tiene..... 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50
- 51
- 52
- 53
- 54
- 55
- 56
- 57
- 58
- 59
- 60
- 61
- 62
- 63
- 64
- 65
- 66
- 67
- 68
- 69
- 70
- 71
- 72
- 73
- 74
- 75
- 76
- 77
- 78
- 79
- 80
- 81
- 82
- 83
- 84
- 85
- 86
- 87
- 88
- 89
- 90
- 91
- 92
- 93
- 94
- 95
- 96
- 97
- 98
- 99
- 100

Datos del hogar

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 PASAR A 85

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

Sí 1
 No PASAR A 85

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 acarrea 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.....
- B. La hierven.....
- C. Le echan cloro.....
- D. Usan un filtro.....
- E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
- F. Otro.....

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

- A. A la red pública.....
- A una fosa séptica.....
- A una tubería que da a una grieta o barranca..... 02
- A una tubería que da a un río, lago o mar..... 03
- A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04
- No tiene desagüe ni drenaje..... 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50
- 51
- 52
- 53
- 54
- 55
- 56
- 57
- 58
- 59
- 60
- 61
- 62
- 63
- 64
- 65
- 66
- 67
- 68
- 69
- 70
- 71
- 72
- 73
- 74
- 75
- 76
- 77
- 78
- 79
- 80
- 81
- 82
- 83
- 84
- 85
- 86
- 87
- 88
- 89
- 90
- 91
- 92
- 93
- 94
- 95
- 96
- 97
- 98
- 99
- 100

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 queman.....
- 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..... 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

- | | | |
|---|---|--|
| Fogón de leña o carbón con chimenea..... <input type="checkbox"/> | Dentro de la vivienda..... <input type="checkbox"/> | Fuera de la vivienda..... <input type="checkbox"/> |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea..... <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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.....	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2
B. Lavadora automática.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
E. Teléfono (fijo).....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico).....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
G. Computadora.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
J. Internet.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
K. Teléfono celular.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
L. Aparato de televisión.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
M. Aparato de televisión digital.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
O. Tinaco.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2

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

- del servicio público?.....
- de una planta particular?..... 02
- de panel solar?..... 03
- de otra fuente?..... 04
- no tienen luz eléctrica?..... 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50
- 51
- 52
- 53
- 54
- 55
- 56
- 57
- 58
- 59
- 60
- 61
- 62
- 63
- 64
- 65
- 66
- 67
- 68
- 69
- 70
- 71
- 72
- 73
- 74
- 75
- 76
- 77
- 78
- 79
- 80
- 81
- 82
- 83
- 84
- 85
- 86
- 87
- 88
- 89
- 90
- 91
- 92
- 93
- 94
- 95
- 96
- 97
- 98
- 99
- 100



XXV. Características de la vivienda.

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 } PASAR A B9.
 prestada o la está cuidando? 05 }
 intestada o está en litigio? 06 }

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTAR HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 11 17

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles SI NO
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 } X
 C. Local anexo 1 } X

ÁREA _____ m²
 ÁREA _____ m²

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 03

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: _____

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

Maíz Jitomate Aguacate
 Frijol Chile Forrajes
 Cereales Limón Otro
 Frutales Papa Ninguno PASAR A 94.
 Caña de azúcar Café

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

93. ¿Para cultivar utiliza...
 SI NO

A. Sistemas de riego 1 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros) 1 2
 C. Ayuda de animales 1 2
 D. Composta/fertilizantes orgánicos 1 2
 E. Fertilizantes químicos 1 2
 F. Plaguicidas 1 2

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER. MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos? NO TIENE
 B. burros y mulas? NO TIENE
 C. bueyes? NO TIENE
 D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
 E. reses y vacas? NO TIENE
 F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
 G. cerdos? NO TIENE
 H. conejos? NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos
 96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02 } PASAR A 97.
 NS/NR 03 } MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTAR VARIAS RESPUESTAS.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?
 PASAR A 97.
 REALIZAR UN PROYECTO

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa 07
 Incompleta 02
 Se negó a dar información 03
 Informante inadecuado 04
 Nadie en casa 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 06

Defunción del único integrante 07
 Vivienda no válida 08
 Problemas políticos, sociales o climáticos 09
 Ausentes o de uso temporal 10
 Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 12157

HORA DE TÉRMINO 11:57

OBSERVACIONES:
 NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos; ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser tratados a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ámbito de facultades propias, contables o analógicas, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, a medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018000354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 170 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/sedfeso>

Huella digital o firma del informante
Manuel Rodríguez



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DURON
GALLEGOS
ABEL

FECHA DE NACIMIENTO
03/11/1997
SEXO H

DOMICILIO
C FRANCISCO I MADERO 12
- EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR DRGLAB97110332H000

CURP DUGA971103HZSRLB07 AÑO DE REGISTRO 2016 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0790

LOCALIDAD 0025 EMISION 2019 VIGENCIA 2029



INE

Abel Duran Gallegos

EDUARDO JAGOB MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1944894801<<0790105071597
9711035H2912316MEX<01<<05217<5
DURON<GALLEGOS<<ABEL<<<<<<<<<<<

17

OPERADO FISM

0881

REGISTRO NACIONAL
DE IDENTIFICACION
ESTADO DE QUERETARO
REGISTRACION

DUGA971103HZSRLB07

ABEL
DURON
GALLEGOS

2003/11/19

103688970

Este Clave de Registro e Identidad Personal se encuentra inscrita en las bases de datos del Registro Nacional de Identificación.

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL:

CRIP: 320240197009674



OPERADO FISM

0882

EL DURON
CALLE DEL DURON 12
EL LOBO ZAC, C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC.

TOTAL A PAGAR:
\$351

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104921201141
RMV: 98827 92-12-10-XAXX-010101 009 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 052K83 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	31636		31350		286		
Tarifa					150	0.851	127.65
Intermedio					130	1.026	133.64
Incidente					6	3.011	18.06
Tarifa					286		279.35
							Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh	
Energía	92.32	0.00	0.00	92.32
Impuestos	0.00	0.00	320.38	320.38
Comisión	0.30	0.00	48.02	48.02
CFE	0.00	0.00	2.29	2.29
Energía	0.00	0.00	182.18	182.18
Impuestos	0.00	0.00	117.83	117.83
CFE	0.00	0.00	1.60	1.60

PAGADO

Fecha: 10/12/20

Importe (MXN): \$351.24

COMISIONISTA # 1067351

Apoyo Gubernamental 485.87

Nota: Cuenta asociada con los servicios del Mercado. (2) DAP, Derecho al Alumbrado Público; (3) Cargos o créditos; Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

0883



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v.3.8

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

Identificación	1	Reevaluación	4	Punto de recolección	1
Recertificación	2	Evaluación a solicitud	5	Visita a domicilio	1
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas	3	Actualización	6	Unidad itinerante / Mesa de atención	2
		Modificación	7	Unidad permanente	3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Llave
 Localidad: El Lobo

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 0214
 Clave de Localidad: 00116

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____

No _____ X _____ 3 → PASAR A III.C

III.A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A IND. EXTERIOR

III.B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A IND. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

Asentamiento	01	Corredor	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
Ampliación	02	Coto	11	Parque	21	Encanada	31	Ninguno	41
Barrio	03	Cuartel	12	Industrial	22	Sectos	32	Zona naval	43
Cañón	04	Ejido	13	Privada	23	Supermanzana	34		
Ciudad	05	Fracción	14	Protección	24	Unidad	35		
Industrial	06	Fraccionamiento	15	Puerto	25	Unidad habitacional	36		
Colonial	07	Granja	16	Pancho	26	Villa	37		
Condominio	08	Hacienda	17	Región	27	Zona federal	38		
Comunidad	09	Ingenio	18		28	Zona industrial	39		

III.C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 105

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:
Vivienda 1

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 CUMPLIR EXTERIOR: NÚM. EXTERIOR 111 Letra _____
 CUMPLIR INTERIOR: NÚM. INTERIOR _____ Letra _____

Código Postal: 419111

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 213

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
El Lobo

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre-viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico:
 Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
Fronte al Lobo

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. *El informante debe ser quien comienza como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; requiere permiso para sus alimentos, carne y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones de salud, vejez, discapacidad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.*
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 NO 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01
 Pasaporte vigente..... 02
 Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 03
 Formas migratorias..... 04 PASAR A 4.
 Cédula de identidad personal..... 05
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 06
 Cédula profesional..... 07
 Ninguno..... 08
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 02 03 04 05 06 07 08 99

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO. MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
 Acta de nacimiento..... 02
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 02 03 04 05 06 07 08 99

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD (TRANSPORTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
 Departamento en edificio/
 unidad habitacional..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
 Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Vivienda móvil..... 08
 Refugio..... 09
 Anexo a casa..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 10
 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el supyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1 No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1 No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELEFONO

SI..... 01 → ¿Cuál es? → 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL REGISTRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Duran	Gallegos	Abel
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

0885



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / enternado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	Acto de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 17.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: # LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO QUE CORRESPONDA.	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. DÍA MES AÑO	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... H Mujer..... M	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	
01	Jefe(a) del Hogar	Jefe(a) del Hogar	1	016197110301HIZ1614181013	10/3/11	1994	24	H	Baja California Sur	32	1994
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											



0886

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX. Salud			X. Discapacidad		
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) .....01 → PASAR A 25 IMSS .....02 ISSSTE .....03 PEMEX, Defensa o Marina .....04 Clínica u hospital privado .....05 A ninguna .....99 → PASAR A 25	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? 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 (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... 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 → PASAR A 27	27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 No puede hacerlo .....1 Lo hace con mucha dificultad .....2 Lo hace con poca dificultad .....3
Número de renglón						
01	E1E	E1E	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						

0887

PREPADO FISM

Integrantes del hogar

No.	X: Discapacidad		XI: Lengua y cultura indígena		XII: Educación		Abandono escolar	
	Motivo discapacidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela		
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque nació así? .....01 por una enfermedad? .....02 por un accidente? .....03 por edad avanzada? .....04 por otra causa? .....05 por violencia? .....06 NS/NR.....08	29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI ↓ ¿Cuál? 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.	30. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....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	34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 36. No.....2	35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Condujo sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo a la escuela.....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 Murca 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
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

0888

FISM

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

No.	XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral					
	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad				
	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
	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 esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RESPUESTA LISTADO No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	El mes pasado (NOMBRE)... 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 agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿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 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 desempeña como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
01			01			114	102	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

OPERADO FISM

0889

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 02 IMSS..... 02
 03 IMSS-PROSPERA..... 03
 04 ISSSTE..... 04
 05 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 06 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 07 Consultorio de farmacia..... 07
 08 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 09 Se automedica..... 09
 10 Otro..... 10
 11 No se atienden..... 11
 98 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RÉGIMEN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 ó 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	96	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	95	
E. Acarrear agua o leña.....	95	

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RÉGIMEN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	→	
B. dueño de una tienda?	→	
C. dueño de algún negocio?	→	
D. arrendatario de algún transporte?	→	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
G. ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 20000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 10000 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 5000 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA EN CASO DE NO SABER. MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

[3] cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	2
B. Verduras.....	1
C. Frutas.....	2
D. Leguminosas.....	1
E. Carne y huevo.....	2
F. Lácteos.....	1
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	3

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	X
D. se quedaron sin comida?	1	X
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	X

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. comió menos de lo que debía?	1	2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	2
D. sintió hambre pero no comió?	1	2
E. se acostó con hambre?	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

[02]

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

[01]

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

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

Tierra..... X
 Cemento o firme..... 01 → PASAR A 71
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 02
 PASAR A 70..... 03

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... X
 No..... 2



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.

Si.....1
No.....2

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si.....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
Terrado 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.

Si.....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 de cartón.....02
Lámina metálica o de asbesto.....03
Carrizo, bambú o palma.....04
Embarro o bajareque.....05
Madera.....06
Adobe.....07
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

75. ¿Alguno 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.

Si.....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
Le echan agua con cubeta.....02
Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 PASAR A 78.
Pozo u hoyo negro.....04
No tiene.....05
97 → PASAR A 79.

Datos del hogar

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.

Si.....1
No.....2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si.....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 acarrea 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.....
B. La hierven.....
C. Le echan cloro.....
D. Usan un filtro.....
E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
F. Otro.....
Especificar [.....]

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 queman.....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.

Fogón de leña o carbón con chimenea..... Dentro de la vivienda
Fogón de leña o carbón sin chimenea..... Fuera de la vivienda
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 PRECUNTA SI SIRVE	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Horno (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Timaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

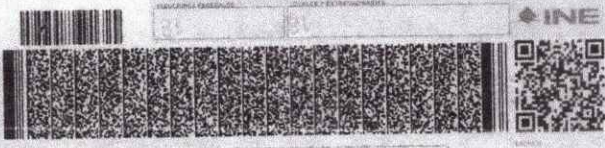
86. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...?

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



INE




Edgardo Acevedo G.



EDUARDO ACEVEDO GARCIA
SECRETARIO ASISTENTE DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1345153510<<0790103834568
9708103H2512314MEX<00<<09208<9
ACEVEDO<GALLEGOS<<ALEJANDRO<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ACEVEDO
GALLEGOS
ALEJANDRO
DOMICILIO
C EL LOBO S/N
LOC EL LOBO 98827
LORETO. ZAC.
FECHA DE NACIMIENTO
10/08/1997
SEXO H

CLAVE DE ELECTOR ACGLAL97081032H600
CURP AEGA970810HZSCLL02 AÑO DE REGISTRO 2015 00
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0790
LOCALIDAD 0025 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

12

OPERADO FISM

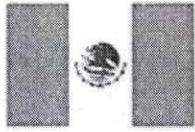
0894



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
AEGA970810HZSCLL02



Nombre:
ALEJANDRO ACEVEDO GALLEGOS

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
26/08/2004	109927908	ZACATECAS



132024199700715

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALEJANDRO ACEVEDO GALLEGOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de febrero de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO 0895

GALLEGOS HERRADA MA ANGELICA

AV BENITO JUAREZ 196 CP.98827
DE LA AMISTAD DEL RIO
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC. ZAC.

TOTAL A PAGAR:

\$130

(CIENTO TREINTA PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104180150382
RMU: 98827 18-01-11 GAHA-670816 005 CFE

PERIODO FACTURADO: 10 AGO 20 - 08 OCT 20

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 5K57P9

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 24 OCT 20

CORTE A PARTIR:
25 OCT 20

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	02177		02056		121		
Básico					121	0.847	102.48
Suma					121		102.48



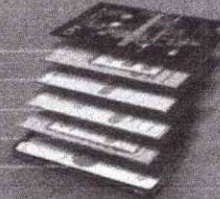
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

App CFE Contigo
¡Descárgala ya!



- Simulador de consumo
- Notificaciones y alertas
- Reporte de fallas
- Domicilia tu servicio
- Recibo electrónico



- Además de las funciones que ya conoces:
- ✓ Consulta tu recibo
 - ✓ Realiza tu pago
 - ✓ Ubica centros de atención a clientes



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh	
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92
Distribución	0.00	0.00	135.54	135.54
Transmisión	0.00	0.00	20.32	20.32
CENACE	0.00	0.00	0.97	0.97
Energía	0.00	0.00	76.96	76.96
Capacidad	0.00	0.00	49.85	49.85
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.68	0.68

Concepto	Importe (MXN)
Energía	102.48
IVA 16%	16.39
Fac. del Periodo	10.70
DAF ⁽²⁾	10.70
Aplicado anterior	15.44
Sub Pago	135.00
Total	\$130.01

PAGADO
FECHA: 14/10/2020
COMISIONISTA # 104 / 381

Apoyo Governamental 274.76

Fecha, hora y lugar de impresión: 12 OCT 20 02:59:18 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831

(1) SCnMEM: Servicios Conexos no incluidos en el Mercado Eléctrico Mayorista.
(2) DAF: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionado con el suministro.



CFENacional



@CFEmx



@CFE_Contigo



cfe.mx

OPERADO FISM

0896



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.2F

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Datos del encuestador
 Nombre del encuestador: _____

Clave de recolección
 1 Reevaluación 4
 2 Reconfirmación 5
 3 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 6
 4 Actualización 7
 5 Vista a domicilio 1
 6 Mesa de atención 2
 7 Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: [32] Clave de Municipio: [024] Clave de Localidad: [0016]

Claves INEGI
 Entidad Federativa: Zacatecos
 Municipio o Delegación: Loreto
 Localidad: El Lobo

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: _____ 1 → CONTINUAR EN IIA Camino: _____ 2 → PASAR A III B No: _____ 3 → PASAR A III C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NUM. EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NUM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: [05]

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: AV. Berto Javez

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Num. Exterior Anterior: _____ Letra: _____
 Num. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: [4181833] Letra: _____

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: [23]

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Lobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico.
 Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: A un lado de la tienda

0897

Identificación del hogar

IV: Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que vive habitualmente común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente allí durante las comidas, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no está viviendo en ese momento en la vivienda.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECUPERACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- EL INFORMANTE ES ADECUADO

CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN SE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....01

Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02

Pasaporte vigente.....03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10.000 HABITANTES).....04 PASAR A 4.

Formas migratorias.....05

Cédula de identidad personal.....06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07

Cédula profesional.....08

Ninguno.....09

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01

Acta de nacimiento.....02

Ninguno.....09

FOLIO: 011 101791011031834151618

FOLIO: A1E1G1A11081104731C111011

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 011 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN DE VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente.....01 Local no construido para habitación.....06

Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido.....07

Vivienda habitacional.....02 Vivienda móvil.....08

Vivienda o cuarto en vecindad.....03 Refugio.....09

Vivienda o cuarto en la azotea.....04 Vivienda en construcción no habitada.....10

Anexo a casa.....05 Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 011

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

011

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 4 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO.

SI.....01 → ¿Cuál es? →

No.....02

No sabe/No responde.....98

Fijo Celular Celular

MARCAR EN EL RECIBO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Acuado	Ballejos	Alejandro
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nb.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REVALUACIÓN Y VALIDACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entendado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 17.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL	EDAD O CÓDIGO	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... H Mujer..... M	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA		
										33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓				
										DÍA	MES	AÑO		
01		Jefe(a) del Hogar	1	1	1A1E1G1A1911018110101H1Z1S1C1L1L101Z1	19	08	1994	24	H	32			
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

Número de renglón

0899



Integrantes del hogar

VIII: Datos de todos los integrantes del hogar		IX: Salud		X: Discapacidad	
No.	Padre en el hogar 21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Derechohabencia 23. Actualmente, ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASAR A 25	Enfermedades 25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Artrosis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	Discapacidad 26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)..... 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 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 → PASAR A 28	Grado de discapacidad 27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad 2 Lo hace con poca dificultad 3
01	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
02	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
03	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
04	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
05	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
06	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
07	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
08	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
09	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna
10	Padre en el hogar: Sí	Derechohabencia: IMSS	Enfermedades: Ninguna	Discapacidad: Ninguna	Grado de discapacidad: Ninguna



0900

Integrantes del hogar

XI Lengua y cultura indígena
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLEOS O MÁS

XII Educación
Asistencia a la escuela

XIII Educación
Asistencia a la escuela

XIV Educación
Asistencia a la escuela

XV Educación
Asistencia a la escuela

XVI Educación
Asistencia a la escuela

XVII Educación
Asistencia a la escuela

XVIII Educación
Asistencia a la escuela

XIX Educación
Asistencia a la escuela

XX Educación
Asistencia a la escuela

XXI Educación
Asistencia a la escuela

XXII Educación
Asistencia a la escuela

XXIII Educación
Asistencia a la escuela

XXIV Educación
Asistencia a la escuela

XXV Educación
Asistencia a la escuela

XXVI Educación
Asistencia a la escuela

XXVII Educación
Asistencia a la escuela

XXVIII Educación
Asistencia a la escuela

XXIX Educación
Asistencia a la escuela

XXX Educación
Asistencia a la escuela

XXXI Educación
Asistencia a la escuela

XXXII Educación
Asistencia a la escuela

XXXIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXIV Educación
Asistencia a la escuela

XXXV Educación
Asistencia a la escuela

XXXVI Educación
Asistencia a la escuela

XXXVII Educación
Asistencia a la escuela

XXXVIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXIX Educación
Asistencia a la escuela

XXXX Educación
Asistencia a la escuela

XXXXI Educación
Asistencia a la escuela

XXXXII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXIV Educación
Asistencia a la escuela

XXXXV Educación
Asistencia a la escuela

XXXXVI Educación
Asistencia a la escuela

XXXXVII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXVIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXIX Educación
Asistencia a la escuela

XXXXX Educación
Asistencia a la escuela

X Discapacidad
Motivo discapacidad

XI Lengua y cultura indígena
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLEOS O MÁS

XII Educación
Asistencia a la escuela

XIII Educación
Asistencia a la escuela

XIV Educación
Asistencia a la escuela

XV Educación
Asistencia a la escuela

XVI Educación
Asistencia a la escuela

XVII Educación
Asistencia a la escuela

XVIII Educación
Asistencia a la escuela

XIX Educación
Asistencia a la escuela

XX Educación
Asistencia a la escuela

XXI Educación
Asistencia a la escuela

XXII Educación
Asistencia a la escuela

XXIII Educación
Asistencia a la escuela

XXIV Educación
Asistencia a la escuela

XXV Educación
Asistencia a la escuela

XXVI Educación
Asistencia a la escuela

XXVII Educación
Asistencia a la escuela

XXVIII Educación
Asistencia a la escuela

XXIX Educación
Asistencia a la escuela

XXX Educación
Asistencia a la escuela

XXXI Educación
Asistencia a la escuela

XXXII Educación
Asistencia a la escuela

XXXIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXIV Educación
Asistencia a la escuela

XXXV Educación
Asistencia a la escuela

XXXVI Educación
Asistencia a la escuela

XXXVII Educación
Asistencia a la escuela

XXXVIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXIX Educación
Asistencia a la escuela

XXXX Educación
Asistencia a la escuela

XXXXI Educación
Asistencia a la escuela

XXXXII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXIV Educación
Asistencia a la escuela

XXXXV Educación
Asistencia a la escuela

XXXXVI Educación
Asistencia a la escuela

XXXXVII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXVIII Educación
Asistencia a la escuela

XXXXIX Educación
Asistencia a la escuela

XXXXX Educación
Asistencia a la escuela

No.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

35.

36.

37.

38.

39.

40.

41.

42.

43.

44.

45.

46.

47.

48.

49.

50.

51.

52.

53.

54.

55.

56.

57.

58.

59.

60.

61.

62.

63.

64.

65.

66.

67.

68.

69.

70.

Número de renglón



1060

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS

XIII. Situación conyugal

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS

Nº.	36. Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
01	016		011			111	012	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

0902



Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS				XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS							XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E				
01	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 01 No 02	En su trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 01 No 02	En su trabajo principal del mes pasado ¿recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA EN PESOS Y SIN CIENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 598000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí 01 No 02 } PASAR A 52. NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Sí 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Sí 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E				
02	01			01	13800	4				02										
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				



0903

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

SI: [01]
 NO: []

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automédica..... 09
 No se atienden..... 10
 Otro..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	[96]	[]
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	[96]	[]
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos, domésticos o vehículos.....	[96]	[]
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	[95]	[]
E. Acarrear agua o leña.....	[96]	[]

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	[]	[]
B. dueño de una tienda?	[]	[]
C. dueño de algún negocio?	[]	[]
D. arrendatario de algún transporte?	[]	[]
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	[]	[]
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	[]	[]
G. ninguna de las anteriores	[]	[]

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. Algún(a) en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI: []
 NO: [X]

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ [2] [0] [0] [0] pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ [1] [0] [0] [0] pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegatura, útiles escolares, etc.) \$ [0] [0] [0] [0] pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

[3] cantidad No sabe/No responde []

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	[2]
B. Verduras.....	[1]
C. Frutas.....	[1]
D. Leguminosas.....	[2]
E. Carne y huevo.....	[2]
F. Lácteos.....	[3]
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	[2]

Diario..... 1
 3 ó 4 veces por semana..... 2
 2 veces por semana..... 3
 Sólo 1 vez por semana..... 4
 Nunca o casi nunca..... 5

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	[X]	[]
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	[X]	[]
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	[X]	[]
D. se quedaron sin comida?	[X]	[]
E. sintieron hambre pero no comieron?	[X]	[]
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	[X]	[]

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	[1]	[2]
B. comió menos de lo que debía?	[1]	[2]
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	[1]	[2]
D. sintió hambre pero no comió?	[1]	[2]
E. se acostó con hambre?	[1]	[2]
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	[1]	[2]

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI: []

01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido..... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

NO []

02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

[0] [1] [1]

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

[0] [1] [1]

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI []
 NO [X]

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme [X]..... 02 → PASAR A 71.
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 71.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI []
 NO [X]

0904

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 }
 Otro..... 99 }

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 y muros de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.)..... 01 } PASAR A 76
 Lámina de cartón..... 02 }
 Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
 Carrizo, bambú o palma..... 04 }
 Emb barro o bajareque..... 05 }
 Madera..... 06 }
 Adobe..... 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08 }
 Otro..... 99 }

Datos del hogar

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..... 2
 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 acarrearán 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garraón.....
 F. Otro.....
 Especificar [.....]

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

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.

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?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Horno (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Timaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

0905

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLEGOS
RODRIGUEZ
CELIA

FECHA DE NACIMIENTO
23/05/1937

SEXO: M

DOMICILIO
C BENITO JUAREZ 59
- EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR GLRDCL37052332M700

CURP GARC370523MZSLDL07 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0790

LOCALIDAD 0025 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

Celia Gallegos R


EDUARDO HÉCTOR BOLAÑA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1918992090<<0790023042865
3705236M2912316MEX<01<<04240<7
GALLEGOS<RODRIGUEZ<<CELIA<<<<<

13


OPERADO FISM

0907

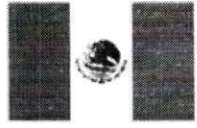


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN




DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:
GARC370523MZSLDL07

Nombre:
CELIA GALLEGOS RODRIGUEZ



Fecha de inscripción
16/10/2007

Folio
140452576

Entidad de registro
ZACATECAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

CELIA GALLEGOS RODRIGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de noviembre de 2017

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0908



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
 Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
 Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
 Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ECHEVERRIA DURON REFUGIO

PRINCIPAL 15
 ADD:
 EL LOBO ZAC, C.P. 98827
 EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$172

(CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104090300130
RMU : 98827 09-02-24 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 6K670U **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	14414		14257		157		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					7	1.028	7.19
Suma					157		134.84

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/KW	\$/KWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	134.84
Distribución	0.00	0.00	175.87	175.87	IVA 16%	21.57
Transmisión	0.00	0.00	26.36	26.36	Fac. del Periodo	156.41
CENACE	0.00	0.00	1.26	1.26	DAP ⁽²⁾	15.00
Energía	0.00	0.00	100.01	100.01	Adeudo Anterior	189.70
Capacidad	0.00	0.00	64.68	64.68	Su Pago	-189.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.88	0.88	Total	\$172.11

Apoyo Gubernamental 327.14

PAGADO

FECHA: 21/12/2020

COMISIONISTA # 104 / 381

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM

0909

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.38

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____
Nombre del encuestador: _____

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
Hora de inicio: _____ : _____ : _____
Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Tipo de proceso
Identificación 1 Reevaluación 4
Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3 Actualización 6
Modificación 7

Punto de recolección
Visita a domicilio 1
Unidad itinerante / Mesa de atención 2
Unidad permanente 3

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas
Municipio o Delegación León
Localidad El Lobo

Clave de Entidad 32
Clave de Municipio 024
Clave de Localidad 0016

Coordenadas geográficas
Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
Clave de AGEB: _____
Clave de Manzana: _____
Longitud - _____
Latitud _____

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera _____ Camino _____ No 3 → PASAR A III.C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4
Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
Cuota 1 Libre 2
Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Origen _____ Destino _____
Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NOM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad

01	Calopin	11	Peatonal	16	Vehículo	21
02	Cubcha	07	Comedor	12	Perifoneo	17
03	Cerrado	08	Diagonal	13	Pracha	18
04	Cerrillo	09	Eje vial	14	Pratungción	19
05	Circunvalación	10	Paseo	15	Retorno	20

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
Brecha 1 Camino 2 Terracera 3 Vereda 4
Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Origen _____ Destino _____
Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
Derecho 1 Izquierdo 2
Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NOM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Acopiamiento	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Barrio	11	Parque	21	Superpaveda	31	Ninguno	41
03	Canoa	12	Cuartel	22	Sector	32	Zona naval	42
04	Ciudad	13	Ejido	23	Supermanzana	33		43
05	Industrial	14	Fracción	24	Unidad	34		
06	Colonias	15	Fracción	25	Pueblo	35		
07	Condominio	16	Fraccionamiento	26	Puerto	36		
08	Casapueblo	17	Granja	27	Sancti	37		
09	Habitacional	18	Inglaterra	28	Rancho	38		
		19	Región	29	Zona federal	39		

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 03
Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda:
Principal
Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
CÓDIGO EXTERIOR Núm. Exterior 15 Letra _____
CÓDIGO INTERIOR Núm. Interior _____ Letra _____
Código Postal 4181813
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 23
Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
El Lobo

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico:
Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
En frente de la iglesia

0910

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento		
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.		
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAR PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP.		
	vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8	Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieto(a)... 06 Nuera o yerno... 07 Suegro(a)... 08 Hijastro(a) / enternado(a)... 09 Sobrino(a)... 10 Otro parentesco... 11 No tiene parentesco... 12	SI..... 1 SI pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No..... 3	SI..... 1 SI pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No..... 3		DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO	Hombre... H Mujer... M	Agascalientes... 01 Baja California... 02 Baja California Sur... 03 Campeche... 04 Coahuila... 05 Colima... 06 Chiapas... 07 Chihuahua... 08 Ciudad de México... 09 Durango... 10 Sonora... 11 Guajalato... 12 Guerrero... 13 Hidalgo... 14 Jalisco... 15 México... 16 Michoacán... 17 Morelos... 18 Nuevo León... 19 Oaxaca... 20 Puebla... 21 Quintana Roo... 22 Quintana Roo... 23 Chihuahua... 24 San Luis Potosí... 25 Sinaloa... 26 Sonora... 27 Tabasco... 28 Tamaulipas... 29 Tlaxcala... 30 Veracruz... 31 Yucatán... 32 Zacatecas... 33	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	GABRIEL FLORES JIMENEZ	23 05 1933	84	H	32		
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											



0912

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

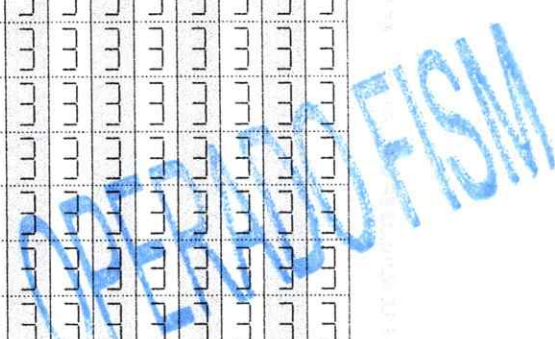
No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabierencia		Movivo derechohabierencia		Enfermedades		Discapacidad		Grado de discapacidad	
	21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22.	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23.	Actualmente, ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	24.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA SEGURIDAD 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	25.	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	26.	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	27.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.
01	118	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	118	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	01	Seguro Popular (Incluye Seguro para una nueva generación) → PASAR A 25	01	Prestación en el trabajo	A. Artritis	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes)				1
02					02	IMSS	Jubilación	B. Cáncer	B. Tiene dificultades para hablar					2
03					03	ISSSTE	Invalidez	C. Cirrosis	C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo					3
04					04	PEMEX, Defensa o Marina	Algún familiar en el hogar	D. Deficiencia renal	D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía o independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.)					
05					05	Clinica u hospital privado	Muerte del asegurado	E. Diabetes	E. Le faltan brazos y/o piernas					
06					06	A ninguna	Contratación propia	F. Enfermedades del corazón	F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas					
07					07		Algún familiar de otro hogar	G. Enfisema pulmonar	G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas.					
08					08		Apoyo del gobierno	H. VIH	H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal					
09					09			I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse					
10					10			J. Hipertensión	J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos.					
								K. Obesidad	K. Ninguna → PASAR A 28					
								L. Ninguna						



0913

Integrantes del hogar

X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación					
Motivo discapacidad		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS DE EDAD O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 6 AÑOS DE EDAD O MÁS					
28. Motivo discapacidad		Lengua		Alfabetismo					
29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?		30. ¿(NOMBRE) también habla español?		31. Cultura					
32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?		33. Nivel de escolaridad		34. Asistencia a la escuela					
35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?		36. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?		37. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?					
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿CÓMO? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	30. ¿(NOMBRE) también habla español? Sí No	31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)	34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 1 → PASAR A 36. No 2	35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	
porque 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		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 Mive 13 Otro (ESPECIFICAR) 14 NS/NR 98 Ninguno 99 → PASAR A 31.	Sí 1 No 2	Sí 01 No 02 NS/NR 98	Nivel de escolaridad Kinder o preescolar 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	Abandono escolar 35. Concluyó sus estudios 01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa 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 habla clases 15 Otra causa 16 No sabe/No responde 98			
Número de renglón		HABLA ESPECIFICAR		GRADO		NIVEL			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									



0914

Integrantes del hogar

XIII Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS		XIV Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS						
No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
	36. 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	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	38. El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó...? 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	39. 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 albanería, plomería, carpintería u otro?...01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (contar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	40. ¿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	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionalista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? CORRESPONDA. Unos meses...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
01	016		01			111	012	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

ESTADO FISM

0915

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS				XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS				XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS			
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46 No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA 98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? CORRESPONDA Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "G". CORRESPONDA A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 } PASAR NS/NR 98 A 52.	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E
02				01	1251010	4		01		01						
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

0916

OPORTUNISMO

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

I 011 II

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPEBA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 08
 Se automédica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE Y LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... 916
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... 916
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 916
 D. Realizar el quehacer de su hogar..... 916
 E. Acarrear agua o leña..... 916

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?..... →
 B. dueño de una tienda?..... →
 C. dueño de algún negocio?..... →
 D. arrendatario de algún transporte?..... →
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Feder. al)?..... →
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... →
 G. ninguna de las anteriores..... →

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1 X
 No.....

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevos, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 1 0 0 0 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1 0 0 0 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegatura, útiles escolares, etc.) \$ 3 0 0 0 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos..... <u>3</u>	Diario..... 1
B. Verduras..... <u>1</u>	3 ó 4 veces por semana..... 2
C. Frutas..... <u>1</u>	2 veces por semana..... 3
D. Leguminosas..... <u>2</u>	Sólo 1 vez por semana..... 4
E. Carne y huevo..... <u>3</u>	Nunca o casi nunca..... 5
F. Lácteos..... <u>1</u>	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... <u>2</u>	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI NO

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 X
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1 X
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1 X
 D. se quedaron sin comida?..... 1 X
 E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1 X
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 X

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

SI NO

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1
 B. comió menos de lo que debía?..... 1
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1
 D. sintió hambre pero no comió?..... 1
 E. se acostó con hambre?..... 1
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido..... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... X

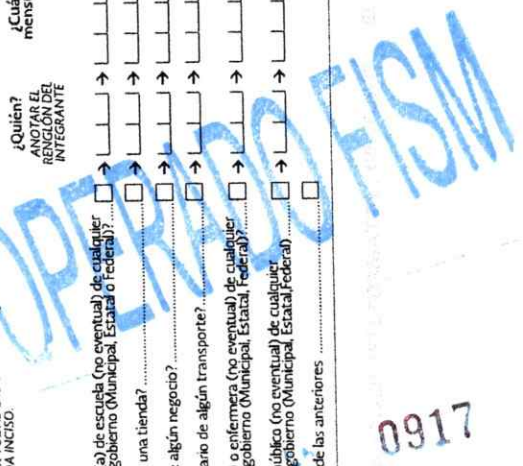
68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Tierra..... 01 → PASAR A 71
 Cemento o firme..... X
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... X

0917



XXV Características de la vivienda

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

Si..... 1
 No..... 2

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

Si..... 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 }
 Terrado 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.

Si..... 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 de cartón..... 02 }
 Lámina metálica o de asbesto..... 03 }
 Carrizo, bambú o palma..... 04 }
 Embarro o bajareque..... 05 }
 Madera..... 06 }
 Adobe..... 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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.

Si..... 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 } PASAR A 78.
 Le echan agua con cubeta..... 02 }
 Sin admisión de agua (cetrina seca o húmeda)..... 03 }
 Pozo u hoyo negro..... 04 }
 No tiene..... 05 }
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 06 }

Datos del hogar

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.

Si..... 1
 No..... 2

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

Si..... 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 acarrea 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar [.....]

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..... 07

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 quemun..... 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.

Fogón de leña o carbón con chimenea..... Dentro de la vivienda Fuera de la vivienda
 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 INDICAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

	¿TIENE?		¿SERVE? SÓLO SI TIENE PREGUNTAR SI SERVE	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Hornos (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?..... 07 }





MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

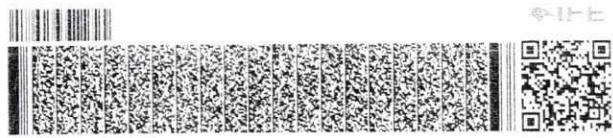


NOMBRE
ESCOBEDO
MENDOZA
CLAUDIA DANAÉ
DOMICILIO
C IGNACIO ZARAGOZA 512
COL ESCOBEDO 98839
LORETO ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
01/04/1996
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR ESMNCL96040132M500
CURP EOMC960401MZSSL02 AÑO DE REGISTRO 2014 00
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0763
LOCALIDAD 0001 EMISION 2014 VIGENCIA 2024



Danae Escobedo  

IDMEX1192589571<<0763137955915
9604010M2412311MEX<00<<04299<9
ESCOBEDO<MENDOZA<<CLAUDIA<DANA

OPERADO FISM

0920

REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

ANVERSO

CLAVE
EOMC960401MZSSNL10

NOMBRE
CLAUDIA DANAE
ESCOBEDO
MENDOZA

FECHA DE INSCRIPCIÓN
09/06/2006

FOLIO
125300689

TRÁMITE GRATUITO

Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: ZACATECAS
MUNICIPIO: LORETO

AÑO DE REGISTRO: 1996
NÚMERO DE LIBRO: 0002
NÚMERO DE ACTA: 00393
NÚMERO DE FOJA: 00393
NÚMERO DE TOMO: 002
CRIP: 320240196003931

REVERSO

OPERADO FISM

0921





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

AARON ESCOBEDO MENDOZA

ZARAGOZA 508
LORETO. C.P. 98830
LORETO, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$281

(DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104750600026
RMU : 98830 75-06-12 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 31 ENE 21

CORTE A PARTIR:
01 FEB 21

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 7000BD MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 13 NOV 20 - 15 ENE 21



**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	00928		00681		247		
Básico					150	0.853	127.95
Intermedio					97	1.031	100.00
Suma					247		227.95

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	Energía	227.95
Distribución	0.00	0.00	276.69	276.69	IVA 16%	36.47
Transmisión	0.00	0.00	41.47	41.47	Fac. del Periodo	264.42
CENACE	0.00	0.00	1.98	1.98	DAP ⁽²⁾	19.30
Energía	0.00	0.00	157.09	157.09	Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾	-2.00
Capacidad	0.00	0.00	101.76	101.76	Adeudo Anterior	208.11
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.38	1.38	Su Pago	-208.00
					Total	\$281.83

Apoyo Gubernamental 445.34

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 20 ENE 21 09:10:07 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831



98830 75-06-12 XAXX-010101 002 CFE
01 104750600026 210131 000000281 6



23DP52J012310012

Repartir

CFE contigo



\$281

(DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.N.)

-7-

OPERADO FISM
0922



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.38

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____
 Nombre del encuestador: _____
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

I. Control de llenado

Identificación	Tipo de proceso	Punto de recolección
Recertificación.....	1 Reevaluación.....	4 Visita a domicilio.....
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....	2 Actualización.....	5 Unidad itinerante / Mesa de atención.....
	3 Modificación.....	6 Unidad permanente.....
		7

Claves INEGI

Entidad Federativa Zaragoza
 Municipio o Delegación Lozano
 Localidad El Lobo

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
 Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

III. Domicilio geográfico

Carretera 1 → CONTINUAR EN III A Camino 2 → PASAR A III B No X → PASAR A III C

III A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4
 Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota 1 Libre 2
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vivienda	
01 Callejón	11 Posional
02 Calzada	12 Pavedado
03 Carretera	13 Privada
04 Circuito	14 Prorogación
05 Circunvalación	15 Retorno
06 Contratación	16 Vializado
07 Comedor	17 Negocio
08 Diagonal	18
09 Eje vial	19
10 Pasaje	20

III B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01 Carretera	20 Residencial
02 Calle	21 Biconada
03 Coto	22 Sector
04 Cuadrado	23 Supermanzana
05 Eje	24 Unidad
06 Fracción	25 Habitacional
07 Fraccionamiento	26 Villa
08 Granja	27 Rancharía
09 Hacienda	28 Zona federal
10 Ingenio	29 Rancho
11 Manzana	30 Zona militar
12 Paraje	31 Ninguno
13 Parcela	32 Zona naval
14 Parcela	33
15 Parcela	34
16 Parcela	35
17 Parcela	36
18 Parcela	37
19 Parcela	38
20 Parcela	39

III C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:
Zaragoza
 Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Exterio: _____ Interior: _____
 Num. Exterior Anterior 1584 Letra _____
 Código Postal 19181310
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UNICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 23
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
Lozato

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico.
 Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
Al lado de la tienda

0923

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	16. CURP	17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN ANOTADOS LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿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
	vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8	Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	Sí..... 1 Sí, pero no tiene la acta al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	Sí..... 1 No..... 2 No..... 3	16. CURP	DÍA MES AÑO	Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	Hombre..... H Mujer..... M	Aguascalientes..... 01 Baja California..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Chiapas..... 07 Chihuahua..... 08 Ciudad de México..... 09 Durango..... 10 Guerrero..... 11 Guatemala..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 México..... 15 Michoacán..... 16 Morelos..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Quintana Roo..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sonora..... 25 Sonora..... 26 Tabasco..... 27 Tamaulipas..... 28 Tlaxcala..... 29 Veracruz..... 30 Yucatán..... 31 Zacatecas..... 32
									¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
01		Jefe(a) del Hogar	1	1	FOMIC196041011A1Z1S1N1L101Z1	01 04 1996	33	H	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Número de renglón



0925

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiencia		Motivo derechohabiencia		Enfermedades		Discapacidad		Grado de discapacidad	
	21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22.	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23.	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	24.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS Opciones.	25.	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	26.	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.	27.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.
01	FF		FF		I	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25								
02					II	ISSSTE.....02								
03						ISSSTE.....03								
04						PEMEX, Defensa o Marina.....04								
05						Clinica u hospital privado.....05								
06						A ninguna.....99 → PASAR A 25								
07														
08														
09														
10														

- 21.** ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?
 Sí → ¿Quién es el padre?
 No ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DONDE ESTÁ LISTADO
- 22.** ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?
 Sí → ¿Quién es la madre?
 No ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DONDE ESTÁ LISTADA
- 23.** Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?
 LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS
 Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25
 IMSS.....02
 ISSSTE.....03
 PEMEX, Defensa o Marina.....04
 Clínica u hospital privado.....05
 A ninguna.....99 → PASAR A 25
- 24.** ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?
 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 en el hogar.....04
 Muerte del asegurado.....05
 Ser estudiante.....06
 Contratación propia.....07
 Algún familiar de otro hogar.....08
 Apoyo del gobierno.....09
- 25.** ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?
 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. Enfisema pulmonar
 H. VIH
 I. Deficiencia nutricional (anemias/desnutrición)
 J. Hipertensión
 K. Obesidad
 L. Ninguna
- 26.** Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...
 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 → PASAR A 29
- 27.** ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?
 LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.
 No puede hacerlo.....1
 Lo hace con mucha dificultad.....2
 Lo hace con poca dificultad.....3

Número de renglón

0926

Página 4 de 10

Integrantes del hogar

XI. Lengua y cultura indígena

XII. Educación

No.	X. Discapacidad													XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación		Abandono escolar							
	Motivo discapacidad													Lengua		Asistencia a la escuela									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.								
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26													¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?		¿(NOMBRE) también habla español?		¿(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?		¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?	
	porque nació así? por una enfermedad? por un accidente? por edad avanzada? por otra causa? por violencia? NS/NR													Sí / No / NS/NR		Sí / No / NS/NR		Sí / No / NS/NR		Sí / No / NS/NR		Sí / No / NS/NR		Sí / No / NS/NR	
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

0927

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS

XIV. Condición laboral
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS

No.	Estado civil	37. Conyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
01	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?	El mes pasado (NOMBRE)...	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
02	Vive en unión libre... 01	SI → ¿Quién es?	Tenía trabajo pero no trabajó... 01	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanería, plomería, carpintería u otro?...	PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50.	ayudante de algún oficio...	Unos meses al año?...	Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01
03	Es separado(a)... 02	No →	Estudió y trabajó... 02	¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...	ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...	Todo el año?...	Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela... 02
04	Es divorciado(a)... 03	No vive en el hogar... 77	No trabajó mi búsqueda... 03	¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...	Se jubiló o pensionó... 02	chofer (transporte de pasajero o carga)...	No sabe/ No responde... 98	No necesita trabajar todo el año... 03
05	Es viudo(a)... 04	NS/NR... 98	Buscó trabajo... 04	¿realizar actividades agrícolas por su cuenta como cultivar o criar animales?...	Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos)...	empleado del gobierno...	No sabe/ No responde... 98	Sólo cuando encuentra o tiene trabajo... 04
06	Es soltero(a)... 05		Realizó quehaceres domésticos... 06	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...	Estuvo capacitándose...	Empleado doméstico...	No sabe/ No responde... 98	Sólo en tiempo de siembra o cosecha... 05
07				Edad avanzada... 06	Estuvo capacitándose...	jornalero agrícola...	No sabe/ No responde... 98	Por motivos climatológicos... 06
08				Vivió de la renta de alguna propiedad... 07	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...	miembro de un grupo u organización de productores...	No sabe/ No responde... 98	No le interesa trabajar todo el año... 07
09				Otra causa... 08	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...	miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...	No sabe/ No responde... 98	Otro... 08
10					Otra causa... 08	patron o empleador de un negocio...	No sabe/ No responde... 98	No sabe/ No responde... 98

0928

OPENDATA

XIX. Salud en el hogar

55. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE
 CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas?..... \$ | 2 | 0 | 0 | 0 | pesos
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ | 1 | 0 | 0 | 0 | pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?..... \$ | 1 | 0 | 0 | 0 | pesos
 (inscripción, colegatura, útiles escolares, etc.)

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

1 cantidad No sabe/No responde.....

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 SI NO
 2
 B. comió menos de lo que debía?..... 1
 2
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1
 2
 D. sintió hambre pero no comió?..... 1
 2
 E. se acostó con hambre?..... 1
 2
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1
 2

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbraban..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA
 HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adictos mayores o discapacitados..... 96

B. Trabajo comunitario o voluntario..... 96

C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 96

D. Realizar el quehacer de su hogar..... 96

E. Acarrear agua o leña..... 96

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

10 11 12

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

10 11 12

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

XXVI. Frecuencia de consumo

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos..... 3	1
B. Verduras..... 1	2
C. Frutas..... 1	3
D. Leguminosas..... 1	4
E. Carne y huevo..... 1	5
F. Lácteos..... 1	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 1	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 SI NO
 B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1
 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1
 D. se quedaron sin comida?..... 1
 E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?..... <input type="checkbox"/>	
B. dueño de una tienda?..... <input type="checkbox"/>	
C. dueño de algún negocio?..... <input type="checkbox"/>	
D. arrendatario de algún transporte?..... <input type="checkbox"/>	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... <input type="checkbox"/>	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... <input type="checkbox"/>	
G. ninguna de las anteriores..... <input type="checkbox"/>	

XXII. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

10 11 12

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

10 11 12

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE
 CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas?..... \$ | 2 | 0 | 0 | 0 | pesos
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ | 1 | 0 | 0 | 0 | pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?..... \$ | 1 | 0 | 0 | 0 | pesos
 (inscripción, colegatura, útiles escolares, etc.)

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.

Si.....1
 No.....X

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

Si.....1
 No.....X

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 }
 Terrado con viguería.....07 }
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....08 }
 Otro.....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.

Si.....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, etc.).....01 } PASAR A 76
 Lámina de cartón.....02 }
 Lámina metálica o de asbesto.....03 }
 Carrizo, bambú o palma.....04 }
 Emb barro o bajareque.....05 }
 Madera.....06 }
 Adobe.....07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....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.

Si.....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 } PASAR A 78.
 Se echan agua con cubeta.....02 }
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 }
 Pozo u hoyo negro.....04 }
 No tiene.....97 } PASAR A 79.

Datos del hogar

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.

Si.....1
 No.....X

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

Si.....1
 No.....2

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

Agua entubada dentro de la vivienda.....01 } PASAR A 74
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02 }
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03 }
 Agua entubada que acarrea 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar.....

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

A. 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 queman.....02
 La enterran.....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.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fogón de leña o carbón sin chimenea.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

del servicio público.....01 } PASAR A 87.
 de una planta particular.....02 }
 de panel solar.....03 }
 de otra fuente?.....04 }
 no tienen luz eléctrica?.....97 }



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- propia y totalmente pagada? 01
- propia y la está pagando? 02
- propia y está hipotecada? 03
- rentada o alquilada? 04
- prestada o la está cuidando? 05
- intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 19

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| | SI | NO | SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA |
| A. Dos o más niveles | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | ÁREA <u>11</u> m ² |
| B. Espacio disponible para construcción o uso | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | ÁREA <u>11</u> m ² |
| C. Local anexo | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | |

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí 01
- No 02
- No sabe/ No responde 03

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: 11

- No pertenecen a ningún integrante 95
- Asociación ejidal 96
- No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESEN

- Maíz
- Jitomate
- Frijol
- Cereales
- Frutales
- Caña de azúcar
- Aguacate
- Forrajes
- Otro
- Ninguno

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| A. Sistemas de riego | SI | NO |
| B. Maquinaria (tractor y/u otros) | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| C. Ayuda de animales | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| D. Compostas/fertilizantes orgánicos | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| E. Fertilizantes químicos | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| F. Plaguicidas | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

- A. caballos? NO TIENE
- B. burros y mulas? NO TIENE
- C. bueyes? NO TIENE
- D. chivos, cabras y borregos? NO TIENE
- E. reses y vacas? NO TIENE
- F. gallinas y guajolotes (aves)? NO TIENE
- G. cerdos? NO TIENE
- H. conejos? NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 NO 02
 NS/NR 98

- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Manufactura (elaboración de productos)
- Comercio (compra-venta de bienes)
- Transporte (mercancías o personas)
- Servicios educativos (capacitación)
- Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
- Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetes telefónicas)
- Otro
- Especificar

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

- Completa 01
- Informante inadecuado 02
- Nadie en casa 03
- No se localizó la vivienda en la localidad 04
- Definición del único integrante 07
- Vivienda no válida 08
- Problemas políticos, sociales o demográficos 09
- Ausentes o de uso temporal 10
- Vivienda desocupada 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los pobladores beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ámbito de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, P.O. Box 10, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.gob.mx> o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.gob.mx/sedesol>

Darce Esobedo

Huella digital o firma del informante

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Daniela Duron Andrade

16

18

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DURON ANDRADE
DANIELA

EDAD 18
SEXO M

DOMICILIO
C DEL RIO 4
EL LOBO 98827
LORETO ZAC.

FOLIO 1332042203579 AÑO DE REGISTRO 2013 00
CLAVE DE ELECTOR DRANDN95032732M000
CURP DUAD950327MZRNN04

ESTADO 32 MUNICIPIO 024
LOCALIDAD 0025 SECCION 0790
EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA

OPERADO FISM
0933

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

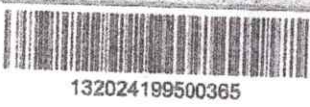
SEGOB

Clave:
DUAD950327MZSRNN04

Nombre:
DANIELA DURON ANDRADE

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
29/11/2000 **77461124** **ZACATECAS**





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DANIELA DURON ANDRADE

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de noviembre de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

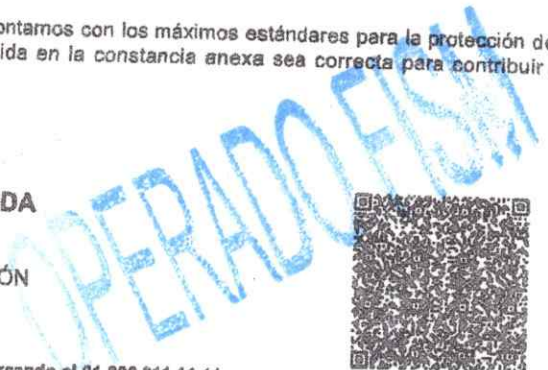
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0934



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alicdia Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ORTIZ SALAS ANTONIO GUSTAVO

MADERO 115 CP.00000
ES LA PRINCIPAL
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:
\$197

(CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104131000812
RMU: 98827 13-11-21 OISA-780331 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 6XV975 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

Google Play | App Store

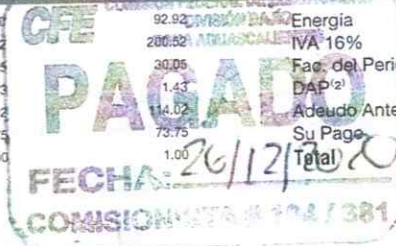
Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	04893		04714		179		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					29	1.028	29.81
Suma					179		157.46

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00		92.92	Energía	157.46
Distribución	0.00	0.00	200.52		200.52	IVA 16%	25.19
Transmisión	0.00	0.00	30.05		30.05	Fac. del Periodo	182.65
CENACE	0.00	0.00	1.43		1.43	DAP ⁽²⁾	15.00
Energía	0.00	0.00	114.02		114.02	Adeudo Anterior	188.04
Capacidad	0.00	0.00	73.75		73.75	Su Pago	-188.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.00		1.00	Total	\$197.69

Apoyo Gubernamental 356.23



(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0935



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.38

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Nombre del encuestador: _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas
 Municipio o Delegación Loreto
 Localidad El Lobo

Clave de Entidad 32
 Clave de Municipio 024
 Clave de Localidad 0016

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 → CONTINUAR EN III A Camino 2 → PASAR A III B No 3 → PASAR A III C

III A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4
 Cuota 1 Libre 2
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____
 Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A MOM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad

01	Calzón	06	Construcción	11	Postoral	16	Vialidad	21
02	Calzada	07	Comedor	12	Perifoneo	17	Negocio	22
03	Cerrada	08	Diagonal	13	Privada	18		
04	Certero	09	Eje vial	14	Prorogación	19		
05	Circunvalación	10	Paseo	15	Retorno	20		

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Identificación 1 Reevaluación 4
 Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3 Modificación 6
 7

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de AGEF: _____
 Clave de Manzana: _____
 Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2
 Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A MOM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

01	Comedor	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Certero	11	Parque	21	Rincónada	31	Ninguno	41
03	Coto	12	Parcela	22	Sector	32	Zona naval	42
04	Cuadrado	13	Privada	23	Supermanzana	33		
05	Ejido	14	Unidad	24	Unidad	34		
06	Fracción	15	Privada	25	Vialidad	35		
07	Fraccionamiento	16	Puerto	26	Vialidad	36		
08	Granja	17	Rancho	27	Vila	37		
09	Ingenua	18	Rancho	28	Zona federal	38		
		19	Región	29	Zona industrial	39		

III B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el tipo de vialidad UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05
 Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda:
Marzo
 Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Num. Exterior Anterior 115 Exterior Posterior 115 Letra _____
 Código Postal 19181817
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 21
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
El Lobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.
 Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico
Atrás del jardín.

0936

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: hogar, regularmente o de forma ocasional como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente o de forma ocasional; trabaja, estudia, o se dedica a actividades que lo vinculan con el hogar; o que, por razones de trabajo o estudio, no está viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE NO TENGA AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD.

IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE REEVALUACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI NO → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No. 1 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04. INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente..... 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02

Pasaporte vigente..... 03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 02 03 04 05 06 07 08 99

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 02 99

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 0 1 → CÓDIGO DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/AMESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06

Departamento en edificio/..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07

Vivienda habitacional..... 03 Vivienda móvil..... 08

Vivienda o cuarto en la vecindad..... 04 Refugio..... 09

Vivienda o cuarto en la azotea..... 05 Vivienda en construcción no habitada..... 10

Anexo a casa..... 11 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo 1 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI NO 2

Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI NO 2

NOTA: SI LAS RESPUESTAS NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

SI..... 01 → ¿Cuál es? → Fijo Celular Móvil

No..... 02

No sabe/No responde..... 98

MARCAR EN EL RECIBO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Duron	Andrade	Daniela
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

0937

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Acta de Nacimiento 14.	Tiene CURP 15.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00 EN CASO DE QUE ESTÉN ANOTADOS LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	Fecha de nacimiento 17.	Edad 18.	Sexo 19.	Lugar de nacimiento 20.
	<p>¿(NOMBRE)...?</p> <p>LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.</p> <p>vive normalmente en su domicilio..... 1</p> <p>vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2</p> <p>vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3</p> <p>vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4</p> <p>no existe esa persona..... 5</p> <p>ya no vive en el hogar..... 6</p> <p>se murió..... 7</p> <p>migró..... 8</p> <p>PASARÁ LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASARÁ A 55.</p>	<p>¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Jefe(a) del hogar..... 01</p> <p>Cónyuge o compañero(a)..... 02</p> <p>Hijo(a)..... 03</p> <p>Padre o madre..... 04</p> <p>Hermano(a)..... 05</p> <p>Nieto(a)..... 06</p> <p>Nuera o yerno..... 07</p> <p>Suegro(a)..... 08</p> <p>Hijastro(a) / enternado(a)..... 09</p> <p>Sobrino(a)..... 10</p> <p>Otro parentesco..... 11</p> <p>No tiene parentesco..... 12</p>	<p>¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Sí..... 1</p> <p>Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2</p> <p>No..... 3</p> <p>PASAR A 17.</p>	<p>¿(NOMBRE) tiene CURP?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>PASAR A 17.</p>	<p>¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)?</p> <p>SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00</p> <p>EN CASO DE QUE ESTÉN ANOTADOS LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.</p>	<p>¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)?</p> <p>EN CASO DE QUE ESTÉN ANOTADOS LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.</p> <p>DÍA MES AÑO</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>Menores de un año..... 00</p> <p>98 años o más..... 98</p>	<p>¿(NOMBRE) es hombre o mujer?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Hombre..... H</p> <p>Mujer..... M</p>	<p>¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>EN LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21.</p> <p>EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP.</p> <p>Aguascalientes..... 01</p> <p>Baja California..... 02</p> <p>Baja California Sur..... 03</p> <p>Campeche..... 04</p> <p>Coahuila..... 05</p> <p>Colima..... 06</p> <p>Chiapas..... 07</p> <p>Chihuahua..... 08</p> <p>Ciudad de México..... 09</p> <p>Durango..... 10</p> <p>Guajalato..... 11</p> <p>Guerrero..... 12</p> <p>Hidalgo..... 13</p> <p>Jalisco..... 14</p> <p>México..... 15</p> <p>Michoacán..... 16</p> <p>Moravia..... 17</p> <p>Nayarit..... 18</p> <p>Nuevo León..... 19</p> <p>Oaxaca..... 20</p> <p>Puebla..... 21</p> <p>Queretaro..... 22</p> <p>Quintana Roo..... 23</p> <p>San Luis Potosí..... 24</p> <p>Sinaloa..... 25</p> <p>Sonora..... 26</p> <p>Tampico..... 27</p> <p>Tamaulipas..... 28</p> <p>Tlaxcala..... 29</p> <p>Veracruz..... 30</p> <p>Yucatán..... 31</p> <p>Zacatecas..... 32</p> <p>Extranjero..... 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?</p>
01		Jefe(a) del Hogar				27 03 1995	26	M	32
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									



Integrantes del hogar

No.	X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación		Abandono escolar	
	Motivo discapacidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela		
01	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque 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	29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl..... 01 Maya..... 02 Zapoteco..... 03 Mixteco..... 04 Tsotsil/Tsetsal..... 05 Otomi..... 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.	30. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2	31. Cultura De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	32. Alfabetismo ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	33. Nivel de escolaridad ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE ANOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar..... 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	34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 → PASAR A 36. No..... 2	35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios..... 01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa..... 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 padres ya no querían que siguiera estudiando..... 12 No lo aceptaron en la escuela..... 13 No había clases..... 14 Otra causa..... 15 No sabe/No responde..... 16..... 98
					NIVEL	GRADO		
01	A B C D E F G H I J	HABLA	919	011	021	11	1014	
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							

0940
FISM

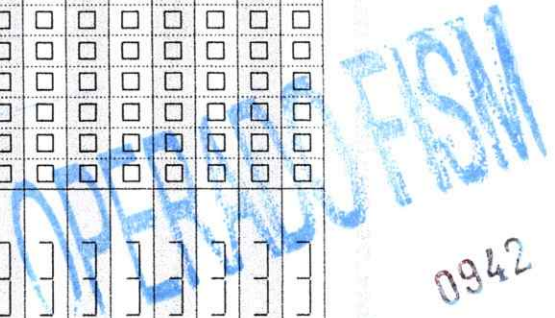
Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS							
No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	
01	1016		011			111	012		
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

OPERADO FISM
0941

Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS												XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 12 A AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS O MÁS					XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS O MÁS					XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 65 AÑOS O MÁS				
No.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	A	B	C	D	E															
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios		Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores	A	B	C	D	E															
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 99000 SI CUAL SI 99000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente. LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 } PASAR A 53. NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN LAS RESPUESTAS]. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
02	011			1011	3101010	141		012		1012																					
03																															
04																															
05																															
06																															
07																															
08																															
09																															
10																															



XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 02 IMSS..... 02
 03 IMSS-PROSPERA..... 03
 04 IMSS..... 04
 05 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 06 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 07 Consultorio de farmacia..... 07
 08 Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 08
 09 Se automédica..... 09
 10 Otro..... 10
 11 No se atienden..... 11
 98 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	96	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	95	
E. Acarrear agua o leña.....	96	

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea...
 ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	→	
B. dueño de una tienda?	→	
C. dueño de algún negocio?	→	
D. arrendatario de algún transporte?	→	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
G. ninguna de las anteriores		

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Algún miembro del hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 NO..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ 1 5 1 0 0 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 1 0 0 0 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 5 0 0 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	Diario..... 1
B. Verduras.....	3 ó 4 veces por semana..... 2
C. Frutas.....	2 veces por semana..... 3
D. Leguminosas.....	Sólo 1 vez por semana..... 4
E. Carne y huevo.....	Nunca o casi nunca..... 5
F. Lácteos.....	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	X
D. se quedaron sin comida?	1	X
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	X

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. comió menos de lo que debía?	1	2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	2
D. sintió hambre pero no comió?	1	2
E. se acostó con hambre?	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido..... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

NO..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

0 1 2

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

0 1 2

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 NO..... X

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... X
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 NO..... X



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.

SI.....1
 No.....2

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....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 }
 Terrado 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.

SI.....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, etc.).....01 } PASAR A 76
 Lámina metálica o de asbesto.....02 }
 Carrizo, bambú o palma.....03 }
 Emb barro 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.

SI.....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 } PASAR A 78
 Le echan agua con cubeta.....02 }
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 }
 Pozo u hoyo negro.....04 }
 No tiene.....97 → PASAR A 79

Datos del hogar

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.

SI.....1
 No.....2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....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 acarrean 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garraión.....
 F. Otro.....
 Especificar |.....

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 queman.....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?

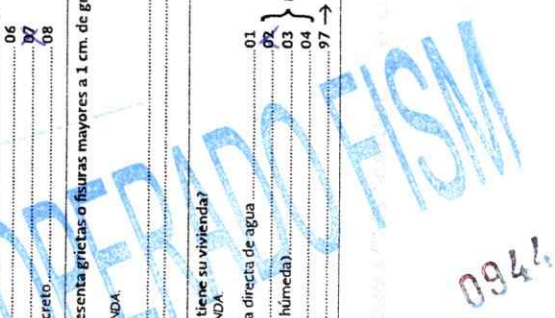
LEER TODAS LAS OPCIONES Y INDICAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

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

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público.....01 } PASAR A 87
 de una planta particular?.....02 }
 de panel solar?.....03 }
 de otra fuente?.....04 }
 no tienen luz eléctrica?.....97



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01 PASAR A 89.
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 1 1 1

89. La vivienda tiene: ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA <u>1</u> m ²
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA <u>1</u> m ²
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA <u>1</u> m ²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No sabe/ No responde 98 } PASAR A 94.

Integrante: 1

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

No pertenecen a ningún integrante 95
 Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: 1

92. ¿Qué productos cultiva? ANOTAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

Malz	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>	Aguaate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>	Frijoles	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limón	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Fruales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Sistemas de riego	SI	NO
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1	2
C. Ayuda de animales	1	2
D. Compostas/fertilizantes orgánicos	1	2
E. Fertilizantes químicos	1	2
F. Plaguicidas	1	2

94. En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	<u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 ANOTAR EL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

SI 01
 No 02 } PASAR A 97.
 NS/NR 98 } ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar: _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Definición del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o dimatólogicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR

1	2
<u>1</u>	<u>2</u>

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
----------	----------	----------	----------

HORA DE TÉRMINO

<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
----------	----------	----------	----------

OBSERVACIONES:

MALAFA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir inculcidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y trabajados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de computo, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Pco 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <http://www.infomex.org.mx>, o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento al depósito en sus artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3.21, 22 fracción IV, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 113 y 117 fracción IV de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad [de privacidad](http://www.gob.mx/secretad) en <http://www.gob.mx/secretad>

Daniela Daban Andrade

Huella digital o firma del informante





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DURON
 ALLEGOS
 VA MARIA

EDAD 18
 SEXO M

CONVULSO
 C FRANCISCO I MADERO 12
 EL LOBO 98827
 LORETO_ZAC.

FORO 1332042205300 AÑO DE REGISTRO 2013 00

CLAVE DE ELECTOR DRGLEV0508033M600

CURP DUGE950803MZSRLV05

ESTADO 32 MUNICIPIO 024

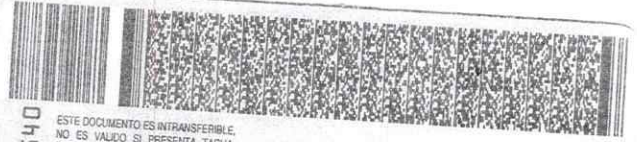
LOCALIDAD 0025 SECCION 0790

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



vs. Maria Berna

FIRMA



0790135482540

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

[Signature]
 EDMUNDO JACORO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



[Handwritten name: Luz Maria Duron G.]

ELECCIONES FEDERALES	LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
18	15 18

16

OPERADO FISM
 0946

REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACION

CLAVE
DUGE950803MZSRLV05

NOMBRE
EVA MARIA
DURON
GALLEGOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN
18/09/2002

FOLIO
91994036

TRÁMITE GRATUITO

Esta Clave Única de Registro de
Población se expide con base en los
datos que identifican su documento
probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: ZACATECAS
MUNICIPIO: LORETO

AÑO DE REGISTRO: 1995
NÚMERO DE LIBRO: 0001
NÚMERO DE ACTA: 00879
NÚMERO DE FOJA: 00879
NÚMERO DE TOMO:
CPIP: 320240195010691



OPERADO FISM

0947



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Fodadero No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, R.F.C. CSS160330CP7

BEL DURON

CADERO 12
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC. ZAC.,

TOTAL A PAGAR:
\$351

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104921201141
RMU : 98827 92-12-10.XAXX-010101 009.CFE

LIMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: G52K83 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	31636		31350		286		
Gasleo					150	0.851	127.65
Alfarrameo					130	1.026	133.64
Instalación					6	3.011	18.06
Sumo					286		279.35
							Subtotal

Este grafico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$/kWh	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Gasleo	92.92	0.00	0.00	92.92
Alfarrameo	0.00	0.00	320.28	320.38
Instalación	0.00	0.00	48.02	48.02
VEEJACE	0.00	0.00	2.29	2.29
Sumo	0.00	0.00	182.18	182.16
Electricidad	0.00	0.00	117.80	117.83
CONMEXE	0.00	0.00	1.60	1.60

Resumen

Concepto	Importe (MXN)
Energía	279.35
IVA 16%	44.69
Fac. de pago	24.04
DAP 12%	26.92
Adeudo Anterior	294.28
Su Pago	294.00
Total	\$351.24

PAGADO
FECHA: 10/12/20
COMISIONISTA # 103 / 351

Apoyo Gubernamental 485.87

1) DAP: Costos regulados con las tarifas del Mercado; 2) DAP: Derecho al Alumbrado Público; 3) Cargas y créditos; 4) Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0948



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v.1.11

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

Identificación.....	1	Reevaluación.....	4
Recertificación.....	2	Evaluación a solicitud.....	5
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....	3	Actualización.....	6
		Modificación.....	7

Punto de recolección

Visita a domicilio.....	1
Unidad itinerante / Mesa de atención.....	2
Unidad permanente.....	3

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Sancti
 Localidad: El lobo

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 024
 Clave de Localidad: 0016

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____
 Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera Camino No

1 → CONTINUAR EN III.A 2 → PASAR A III.B 3 → PASAR A III.C

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal..... 1 Federal..... 2 Municipal..... 3 Particular..... 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota..... 1 Libre..... 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

Catálogo de tipo de asentamiento

Asuero	01	Corredor	10	Residencial	20	Zona militar	40
Asuero	02	Industrial	11	Rincónada	21	Ninguno	41
Barrio	03	Cuartel	12	Sección	22	Zona naval	43
Ciudad	04	Ejido	13	Supermanzana	23		
Industrial	05	Estación	14	Unidad	24		
Colonias	06	Fraccionamiento	15	Pueblo	25		
Condominio	07	Granja	16	Villa	26		
Conjuntos habitacionales	08	Hacienda	17	Rancho	27		
	09	Ingenio	18	Región	28		
			19		29		

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 03

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: Madero

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Num. Exterior Anterior: 112 Exterior: _____ Letra: _____
 Num. Exterior Posterior: _____ Interior: _____ Letra: _____

Código Postal: 418181313

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 213

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El lobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico:

Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Ahós de la tierra

0949

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona, regularmente aliada, común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente aliada, común en la vivienda; come y se protege del ambiente, también comprende a las personas que por razones "familiares", "amistad", "vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda."
- II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- III) CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O DROGAS.

PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- ✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ✓ MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente.....01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02
- Pasaporte vigente.....03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04
- Formas migratorias.....05
- Cédula de identidad personal.....06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07
- Cédula profesional.....08
- Ninguno.....09

CÓDIGO 011 FOLIO 10791011311812131410
 EL NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ✓ MARCAR "NO TIENE".

- Acta de nacimiento.....01
- Ninguno.....02
- Ninguno.....99

CÓDIGO 011 FOLIO 10791011311812131410
 EL NO TIENE

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 011 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; ✓ MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN EN CUESTA EN LA VIVIENDA

ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente.....01
- Local no construido para habitación.....06
- Departamento en edificio/Vivienda en terreno familiar compartido.....07
- Unidad habitacional.....02
- Vivienda móvil.....08
- Vivienda o cuarto en vecindad.....03
- Refugio.....09
- Vivienda o cuarto en la azotea.....04
- Vivienda en construcción no habitada.....10
- Anexo a casa.....05
- Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 011

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI X No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI X No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA # 9 O VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

SI.....01 → ¿Cuál es? → 1
 No.....02
 No sabe/No responde.....98

ANOTAR TELÉFONO 1
 CELULAR FOLIO FOLIO

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar.

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

✓ MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO
 ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.
 VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de región

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Duran	Ballejos	Eva Maria
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de NOMBRE? SI LA CURP INCLUYE CERVO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: ϕ	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
	¿(NOMBRE)...? LEE CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 1 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, RENOVACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? Estranjero... 33 →		
	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. migro	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. Hijastr(o) / entenador(a) 10. Sobrino(a) 11. Otro parentesco 12. No tiene parentesco.	Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	Si.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	Menores de un año... 00 98 años o más... 98	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO	Hombre.....H Mujer.....M	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	1	DIVIDE 1915108103 J MIZ 21 11 1991 S	03/08/1991	26	M	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									



0951

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiente		Motivo derechohabiente		Enfermedades													Discapacidad													Grado de discapacidad												
	21.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22.	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23.	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	24.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	25.	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICUEN.	26.													27.																							
	SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25 IMSS .....02 ISSSTE .....03 PEMEX, Defensa o Marina .....04 Clínica u hospital privado .....05 A ninguna .....99 → PASAR A 25	Prestación en el trabajo .....01 Jubilación .....02 Invalidez .....03 Algún familiar en el hogar .....04 Muerte del asegurado .....05 Ser estudiante .....06 Contratación propia .....07 Algún familiar de otro hogar .....08 Apoyo del gobierno .....09	A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfermedad pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna													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 o manos J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 28													¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo .....1 Lo hace con mucha dificultad .....2 Lo hace con poca dificultad .....3																
01	SI	SI			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																	
02																																															
03																																															
04																																															
05																																															
06																																															
07																																															
08																																															
09																																															
10																																															

0952

X. Discapacidad													XI. Lengua y cultura indígena													XII. Educación																																																																																										
Motivo discapacidad													DATOS DE INTEGRANTES DE 7 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS													DATOS DE INTEGRANTES DE 7 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS																																																																																										
28. ¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26													29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?													30. ¿(NOMBRE) también habla español?													31. Cultura													32. Alfabetismo													33. Nivel de escolaridad													34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?													35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?																									
porque nació así? 01													Sí													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													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 un accidente? 02													No													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Sí 1 → PASAR A 36													No 2													Concluyó sus estudios 01												
por edad avanzada? 03													ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa 02																																						
por otra causa? 04													Náhuatl 01													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa 03																																						
por violencia? 05													Maya 02													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Tuvio que quedarse en casa para cuidar a otras personas 04																																						
NS/NR..... 98													Zapoteco 03													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Decidió empezar a trabajar 05																																						
													Mixteco 04													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													No le gusta la escuela 06																																						
													Tsonil/tsetsal 05													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos 07																																						
													Otomi 06													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Se casó o por maternidad/paternidad 08																																						
													Totonaca 07													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Nunca ha ido a la escuela 09																																						
													Mazateco 08													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Reprobó varias materias 10																																						
													Chol 09													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Ambiente inseguro en la escuela y alrededores 11																																						
													Huasteco 10													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando 13																																						
													Chinanteco 11													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													No lo aceptaron en la escuela 14																																						
													Mazahua 12													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													No había clases 15																																						
													Mixe 13													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													Otra causa 16																																						
													Otro (ESPECIFICAR) 14													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98													No sabe/No responde 98																																						
													NS/NR..... 98													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
													Ninguno 99													ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			
																										ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.													Sí 01													No 02													NS/NR... 98																																																			

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal
 DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS

XIV. Condición laboral
 DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40.	41.	42.	43.
	36. 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 viudo(a)...04 Es soltero(a)...05 PASAR A 38. PASAR A 36.	37. 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 DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	38. El mes pasado (NOMBRE)... 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 PASAR A 41. PASAR A 38.	39. 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 (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?... 02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06 PASAR A 41. PASAR A 39.	40. ¿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	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUACION PRINCIPAL. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejidatario o comunero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionalista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe /No responde... 98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año... 01 Todo el año... 02 No sabe/No responde... 98 PASAR A 44.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98
01	016		01		1	111	012	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

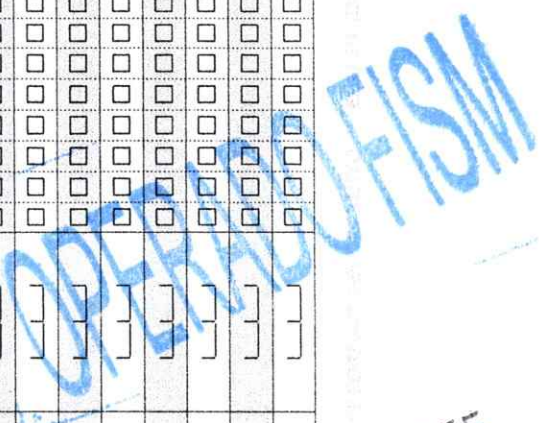


Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS							XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS							XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS			XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS			XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS						
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	46. Prestaciones laborales			47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. ¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad?	50. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente?	51. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	52. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	53. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	54. Adultos mayores														
			A	B	C	D	E	F	G	H	Sí	No	↓	A	B	C	D	E	Sí	No	NS/NR	A	B	C	D	E	
01	01												01									01					
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											

Número de renglón

0955



XXIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPEPA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujó..... 08
 Se automédica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	96	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	95	
E. Acarrear agua o leña.....	96	

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea titular de alguna de las siguientes actividades?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE	¿Quién gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal).....	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
B. dueño de una tienda.....	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
C. dueño de algún negocio.....	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
D. arrendatario de algún transporte.....	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal).....	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal).....	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
G. ninguna de las anteriores.....	<input type="checkbox"/>

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ 1000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 1000 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 800 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, comida y cena)
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....	1
B. Verduras.....	2
C. Frutas.....	3
D. Leguminosas.....	4
E. Carne y huevo.....	5
F. Lácteos.....	1
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	3

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más).....
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....	1	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....	1	X
D. se quedaron sin comida?.....	1	X
E. sintieron hambre pero no comieron?.....	1	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....	1	X

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	2
B. comió menos de lo que debía?.....	1	2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....	1	2
D. sintió hambre pero no comió?.....	1	2
E. se acostó con hambre?.....	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....	1	2

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

NS/NR..... 98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

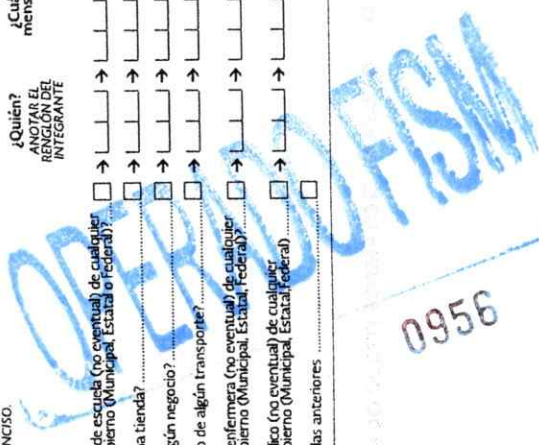
Sí..... 1
 No..... X

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1
 No..... X



XXV. Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agriciamientos mayores a 1 cm. de grosor?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si.....1
No.....2

71. ¿Alguno de los cuartos, donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si.....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
- Terrado 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

Si.....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
- Lámina de cartón.....02
- Lámina metálica o de asbesto.....03 } PASAR A 76
- Carrizo, bambú o palma.....04
- Embarro o bajareque.....05
- Madera.....06
- Adobe.....07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....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

Si.....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
- Le echan agua con cubeta.....02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 } PASAR A 78.
- Pozo u hoyo negro.....04
- No tiene.....05 } PASAR A 79.

Datos del hogar

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

Si.....1
No.....2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si.....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 acarrean 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 heben 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 garrafón.....05
- F. Otro.....06

Especificar [.....]

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.....05
- No tiene desagüe ni drenaje.....06
- No tiene desagüe ni drenaje.....07

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 queman.....02
- La enterran.....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.....01

Fuera de la vivienda.....02

Fogón de leña o carbón con chimenea.....03

Fogón de leña o carbón sin chimenea.....04

Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....05

85. ¿En su hogar tiene y sirve?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y NOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

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

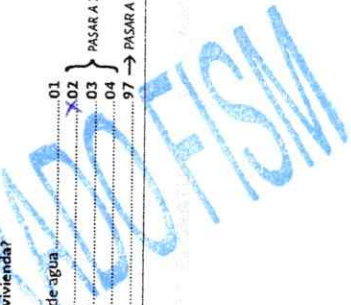
- | | | | | |
|---|----|----|----|----|
| A. Refrigerador..... | SI | NO | SI | NO |
| B. Lavadora automática..... | 1 | 2 | 1 | 2 |
| C. VHS, DVD, BLU-RAY..... | 1 | 2 | 1 | 2 |
| D. Vehículo (carro, camioneta o camión)..... | 1 | 2 | 1 | 2 |
| E. Teléfono (fijo)..... | 1 | 2 | 1 | 2 |
| F. Hornos (microondas o eléctrico)..... | 1 | 2 | 1 | 2 |
| G. Computadora..... | 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?.....05

0957



INE

Fernando A. Gallegos Edra

EDMIGUEL RODRIGUEZ
VICEDIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1238937997<<0790082939161
9006083H2412311MEX<01<<06686<8
GALLEGOS<RODRIGUE<<FERNANDO<AN

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLEGOS
RODRIGUEZ
FERNANDO ANTONIO
DOMICILIO
C BENITO JUAREZ 50
EL LOBO 88827
LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
08/06/1990
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR GLRDFR90060801H700

CURP GARF900608HASLDR04 AÑO DE REGISTRO 2009 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0790
LOCALIDAD 0025 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

17

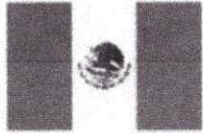
OPERADO FISM

0959



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
GARF900608HASLDR04



Nombre
FERNANDO ANTONIO GALLEGOS RODRIGUEZ

Soy México

Fecha de
02/01/1998

Folio
7740682

Entidad de registro
ZACATECAS



132024199000604

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FERNANDO ANTONIO GALLEGOS RODRIGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de enero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al **01 800 911 11**.

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO 0960



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

HUMBERTO ACEVEDO HERRADA

DOM CONOCIDO
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:
\$216

(DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104911200040
RMU : 98827 91-12-02 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** B34K67 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO

¡DESCÁRGALA YA!

Google Play | App Store | VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	35725		35531		194		
Básico					150	0.851	127.65
Intermedio					44	1.028	45.23
Suma					194		172.88



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Detalle del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92	ZONA REGULADA DE SERVICIOS BÁSICOS	172.88
Distribución	0.00	0.00	217.32	217.32	Energía	27.66
Transmisión	0.00	0.00	32.57	32.57	IVA 16%	200.54
CENACE	0.00	0.00	1.55	1.55	Pago del Periodo	15.00
Energía	0.00	0.00	123.58	123.58	DAPs	252.51
Capacidad	0.00	0.00	79.93	79.93	Adeudo Anterior	-252.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.09	1.09	Su Pago	\$216.05
					Total	

PAGADO

FECHA: 23/12/2020

COMISIONISTA # 104 / 381

Apoyo Gubernamental 376.08

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

OPERADO FISM
0961

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2.18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Clave del encuestador: _____

Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

Identificación 1 Reevaluación 4
 Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3 Modificación 7

Punto de recolección
 Visita a domicilio 1
 Unidad itinerante / Mesa de atención 2
 Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: [32] Clave de Municipio: [0214] Clave de Localidad: [00116]

Clave de AGEB: _____ Clave de Manzana: _____

Coordenadas geográficas
 Longitud: _____ Latitud: _____

III. Domicilio geográfico

Carretera 1 → CONTINUAR EN III.A Camino 2 → PASAR A III.B No X, 3 → PASAR A III.C

III.A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Origen _____ Destino _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III.B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen _____ Destino _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadmenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III.C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: [05]

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: [Beate Jerez]

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:

Núm. Exterior Anterior: [50] Letra: _____
 NÚM. EXTERIOR INTERIOR NÚM. INTERIOR LETRA

Código Postal: [19181813] Letra: _____
 CANTONAMIENTO INTERIOR NÚM. INTERIOR LETRA

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: [23]

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: [El lobo]

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre-viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico.

Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: [Al lado de la escuela]

0962



Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. **Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:**

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR, que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; no se le reconoce como trabajador, preparador de alimentos, como enfermero, enfermera, trabajador o estudiante, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE NO TENGA AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí No

2. **Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.**
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Credencial para votar vigente..... 01
Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
Pasaporte vigente..... 03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.
Formas migratorias..... 05
Cédula de identidad personal..... 06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
Cédula profesional..... 08
Ninguno..... 99

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD (TENER ANTES DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01
Local no construido para habitación..... 06
Departamento en edificio/
unidad habitacional..... 02
Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
Vivienda móvil..... 03
Refugio..... 08
Vivienda o cuarto en la azotea..... 04
Vivienda en construcción no habitada..... 10
Anexo a casa..... 05
Asilo, orfanato o convento..... 11

3. **Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
Acta de nacimiento..... 02
Ninguno..... 99

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina, ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares habitan en su vivienda? Incluyendo el suyo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA Y SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA # 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
ANOTAR TELÉFONO

Sí..... 01 → ¿Cuál es? → 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
No..... 02
No sabe/No responde..... 98
 MARCAR EN EL CUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO
ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.
VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres(s)
01	Gullegos	Rodriguez	Fernando Antonio
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. **Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:**

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR, que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; no se le reconoce como trabajador, preparador de alimentos, como enfermero, enfermera, trabajador o estudiante, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE NO TENGA AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí No

2. **Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.**
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Credencial para votar vigente..... 01
Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
Pasaporte vigente..... 03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.
Formas migratorias..... 05
Cédula de identidad personal..... 06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
Cédula profesional..... 08
Ninguno..... 99

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD (TENER ANTES DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01
Local no construido para habitación..... 06
Departamento en edificio/
unidad habitacional..... 02
Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
Vivienda móvil..... 03
Refugio..... 08
Vivienda o cuarto en la azotea..... 04
Vivienda en construcción no habitada..... 10
Anexo a casa..... 05
Asilo, orfanato o convento..... 11

3. **Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
Acta de nacimiento..... 02
Ninguno..... 99

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina, ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares habitan en su vivienda? Incluyendo el suyo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA Y SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí No

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA # 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
ANOTAR TELÉFONO

Sí..... 01 → ¿Cuál es? → 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
No..... 02
No sabe/No responde..... 98
 MARCAR EN EL CUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN



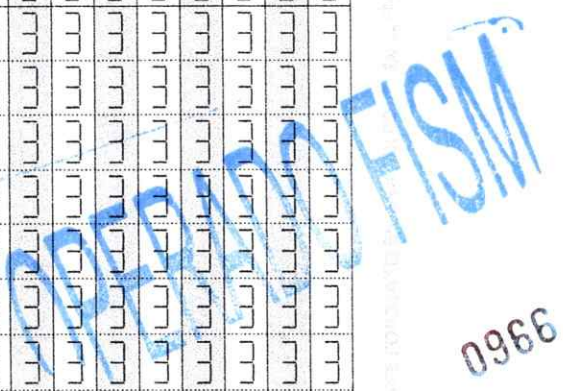
Integrantes del hogar

X. Discapacidad Motivo discapacidad

XI. Lengua y cultura indígena DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS

No.	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PREGUNTA 26 porque 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	Lengua		Cultura		Alfabetismo		Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela		Abandono escolar 35.
		29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	30. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)	34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL				
		01 Nahuatl..... 02 Maya..... 03 Zapoteco..... 04 Mixteco..... 05 Tsotsil/tsetsal..... 06 Otomí..... 07 Totonaca..... 08 Mazateco..... 09 Chol..... 10 Huasteco..... 11 Chinanteco..... 12 Mazahua..... 13 Mixe..... 14 Otro (ESPECIFICAR)..... NS/NR..... 98 Ninguno..... 99 → PASAR A 31.	Sí..... 1 No..... 2	Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	Nivel o preescolar..... 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	Sí..... 1 → PASAR A 36. No..... 2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL 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					

No.	NIVEL										GRADO			
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J				
01											02	01	02	01
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														



Integrantes del hogar

XIV. Condición laboral

DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PASAR A 50.	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES PASAR A 10. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
01	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? 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 esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó... 01 Tenía trabajo pero no... 02 Estudió y trabajó... 03 No trabajó ni buscó... 04 Buscó... 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 (como el cambio de un pago de cuentas, lavar ropa ajena, u otro)?... 02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?... 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?... 04 No trabajó... 05 No hubo trabajo... 06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PASAR A 50. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar... 01 Se jubiló o pensionó... 02 Estuvo cuidando personas 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 PASAR A 10. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. albañil... 01 artesano... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... 05 chofer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejecutivo o conuenero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 empleado doméstico... 10 jornalero agrícola... 11 miembro de un grupo u organización de productores... 12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 13 obrero... 14 patrón o empleador de un negocio... 15 profesionista independiente... 16 promotor de desarrollo humano o gestor social... 17 trabajador por cuenta propia... 18 vendedor ambulante... 19 otra ocupación... 20 No sabe /No responde... 98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses... 01 Todo el año?... 02 No sabe/No responde... 98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Solo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Solo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela... 02 No necesita trabajar todo el año... 03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo... 04 Solo en tiempo de siembra o cosecha... 05 Por motivos climatológicos... 06 No le interesa trabajar todo el año... 07 Otro... 08 No sabe/No responde... 98
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón



0967

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS										XV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		XVI. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS				
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	¿Cuánto dinero (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores									
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(s) o supervisor(es)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 PASAR A 46. No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 PASAR A 50. No.....02	¿Cuánto dinero (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 SI NO SABERLO NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 PASAR A 51. No.....02 PASAR A 52.	Jubilación	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 PASAR A 54. No.....02 PASAR A 54. NS/NR.....98 PASAR A 54.	Adultos mayores										
												A	B	C	D	E					
02					3000	4															
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

Número de renglón

REPROCESADO

0968

XXIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS

01 I 11

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....01

IMSS.....02

IMSS-PROSPERA.....03

ISSSTE.....04

Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....05

Consultorio y/o hospital privado.....06

Consultorio de farmacia.....07

Curandero, hierbero, comadrona, brujo.....08

Se automédica.....09

Otro.....10

No se atienden.....11

No sabe/No responde.....98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, aditados mayores o discapacitados.....96 11

B. Trabajo comunitario o voluntario.....96 11

C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....96 11

D. Realizar el quehacer de su hogar.....95 11

E. Acarrear agua o leña.....95 11

Todos los integrantes del hogar.....95

No se realiza la actividad.....96

Persona que no pertenece al hogar.....97

No sabe/No responde.....98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. En este hogar vive algún integrante que sea jefe/a de hogar? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(a) de escuela (No eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?.....

B. dueño de una tienda?.....

C. dueño de algún negocio?.....

D. arrendatario de algún transporte?.....

E. doctor(a) o enfermera (No eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....

F. servidor público (No eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....

G. ninguna de las anteriores.....

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1

No.....2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó.....0

No sabe/No responde.....99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate).....\$ 1500 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....\$ 300 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.).....\$ 100 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

1 1 1

No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos.....1	Diario.....1
B. Verduras.....1	3 ó 4 veces por semana.....2
C. Frutas.....1	2 veces por semana.....3
D. Leguminosas.....2	Sólo 1 vez por semana.....4
E. Carnes y huevo.....3	Nunca o casi nunca.....5
F. Lácteos.....1	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....1	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....1	X	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....1	X	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....1	X	X
D. se quedaron sin comida?.....1	X	X
E. sintieron hambre pero no comieron?.....1	X	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....1	X	X

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....1	1	2
B. comió menos de lo que debía?.....1	1	2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....1	1	2
D. sintió hambre pero no comió?.....1	1	2
E. se acostó con hambre?.....1	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1	1	2

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

Sí.....01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01
En la escuela, estancia, o guardería.....02
Otro lugar.....03

No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01
No les da hambre.....02
No les alcanza el tiempo.....03
No les alcanza el dinero.....04

NS/NR.....98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

10 11

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

10 11

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1

No.....X

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

Tierra.....01 → PASAR A 71.

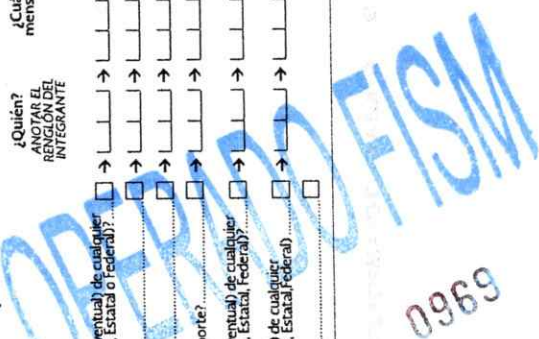
Cemento o firme.....0X

Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1

No.....X



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, lliantas, etc.)..... 01 } PASAR A 74

Lámina de cartón..... 02

Lámina metálica..... 03

Lámina de asbesto..... 04

Palma o paja..... 05

Madera o tejamanil..... 06

Terrado 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, lliantas, leña, etc.)..... 01 } PASAR A 76

Lámina de cartón..... 02

Lámina metálica o de asbesto..... 03

Carrizo, bambú o palma..... 04

Embarro o bajareque..... 05

Madera..... 06

Adobe..... 07

Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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

Le echan agua con cubeta..... 02

Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 } PASAR A 78.

Pozo u hoyo negro..... 04

No tiene..... 07 → PASAR A 79.

Datos del hogar

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 acarrean 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.....

B. La hierven.....

C. Le echan cloro.....

D. Usan un filtro.....

E. Compran agua embotellada o en garrafón.....

F. Otro.....

Especificar |.....

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..... 07

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 queman..... 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?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Horno (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?..... 07



XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05 } PASAR A 89.
 intestada o está en litigio? 06 }

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal
 No tiene escrituras 96
 97

Integrante: 91

89. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO
A. Dos o más niveles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Espacio disponible para construcción o uso...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Local anexo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA m²
 ÁREA m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 01
 No 02 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 98

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

No pertenecen a ningún integrante
 Asociación ejidal
 No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
 MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Malt	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limon	<input type="checkbox"/>
Frutales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>

Aguacate 95
 Forrajes 96
 Otro 97

→ PASAR A 94.

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. Sistemas de riego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Ayuda de animales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Compostas/fertilizantes orgánicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Fertilizantes químicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Plaguicidas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspiado (huertos) para el cultivo de productos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	<u> </u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE

XXVII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 01
 No 02 } PASAR A 97.
 NS/NR 98

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

↓

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
 Manufactura (elaboración de productos)
 Comercio (compra-venta de bienes)
 Transporte (mercancías o personas)
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
 Servicios educativos (capacitación)
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)
 Otro
 Especificar

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	<u>01</u>	Defunción del único integrante	<u>07</u>
Incompleta	<u>02</u>	Vivienda no válida	<u>08</u>
Se negó a dar información	<u>03</u>	Problemas políticos, sociales o dimarciales	<u>09</u>
Informante inadecuado	<u>04</u>	Ausentes o de uso temporal	<u>10</u>
Nadie en casa	<u>05</u>	Vivienda desocupada	<u>11</u>
No se localizó la vivienda en la localidad	<u>06</u>		

VISITA DEL ENCUESTADOR

1	<u> </u>	2	<u> </u>
---	-------------	---	-------------

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
-------------	-------------	-------------	-------------

HORA DE TÉRMINO

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
-------------	-------------	-------------	-------------

OBSERVACIONES:

MARCAR LA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos; por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o auxiliares, para la realización de computos, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 066600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx>, o bien en el teléfono 0180008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento al depósito en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21.22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/sedesol>

Fernando Antonio Galego Sobez

Huella digital o firma del informante

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
GALLEGOS
FERNANDO

FECHA DE NACIMIENTO
10/05/1974

SEXO H

DOMICILIO
C ALVARO OBREGON 3
- EL LOBO 98827
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR MRGLFR74051032H600

CURP MAGF740510HZSRLR08 **AÑO DE REGISTRO** 1993 02

ESTADO 32 **MUNICIPIO** 024 **SECCIÓN** 0790

LOCALIDAD 0025 **EMISIÓN** 2019 **VIGENCIA** 2029




INE

REGISTRO

Fernando Martinez Gallegos

EDUARDO ARTURO MORALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1944897019<<0790042328251
7405109H2912316MEX<02<<05259<4
MARTINEZ<GALLEGOS<<FERNANDO<<<

OPERADO FISM

0972

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Logo del Estado de Zacatecas
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Clave:
MAGF740510HZSRLR08

Nombre
FERNANDO MARTINEZ GALLEGOS



Fecha de	Folio	Entidad de registro
19/11/2003	103688986	ZACATECAS



132024197400131

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FERNANDO MARTINEZ GALLEGOS

RESENTE

Ciudad de México, a 27 de enero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Gracias por tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar

TRÁMITE

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como herramienta de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el otorgamiento y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

OPERADO PISM
0973

MARTINEZ GALLEGOS FERNANDO

A OBREGON 3
EL LOBO
EL LOBO ZAC. C.P. 98827
EL LOBO ZAC, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104010852901
RMU: 98827 01-08-30 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 DIC 20

CORTE A PARTIR:
26 DIC 20

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 0K0C24 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 OCT 20 - 09 DIC 20

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	14499		14484		15		
Básico					15	0.851	12.76
Suma					15		12.76



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	42.55
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.80
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	49.35
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	3.56
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	53.67
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-53.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$53.58

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 11 DIC 20 03:51:24 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831



98827 01-08-30 XAXX-010101 001 CFE
01 104010852901 201225 00000053 4



16DP52J151600165

Repartir

CFE-contigo



\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

OPERADO FISM
0974

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v2_18

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

I. Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____ Hora de inicio: _____

Nombre del encuestador: _____ Día: _____

Mes: _____ Año: _____

Reevaluación 4

Reevaluación a solicitud 5

Actualización 6

Modificación 7

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 7

Identificación 1

Recertificación 2

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3

Punto de recolección

Visita a domicilio 1

Unidad itinerante / Mesa de atención 2

Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 024

Clave de Localidad: 0116

Clave de AGEB: _____

Clave de Manzana: _____

Longitud: _____

Latitud: _____

Coordenadas geográficas

III. Domicilio geográfico

Encuestador: (la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?) Carretera: _____ Camino: _____

1 → CONTINUAR EN IIIA 2 → PASAR A III B

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:

Cuota 1 Libre 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

1 → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad	
01	Carretera
02	Carretera
03	Carretera
04	Carretera
05	Carretera
06	Carretera
07	Carretera
08	Carretera
09	Carretera
10	Carretera
11	Carretera
12	Carretera
13	Carretera
14	Carretera
15	Carretera
16	Carretera
17	Carretera
18	Carretera
19	Carretera
20	Carretera
21	Carretera
22	Carretera
23	Carretera
24	Carretera
25	Carretera
26	Carretera
27	Carretera
28	Carretera
29	Carretera
30	Carretera
31	Carretera
32	Carretera
33	Carretera
34	Carretera
35	Carretera
36	Carretera
37	Carretera
38	Carretera
39	Carretera
40	Carretera
41	Carretera
42	Carretera
43	Carretera

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

1 → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento	
01	Comedor
02	Comedor
03	Comedor
04	Comedor
05	Comedor
06	Comedor
07	Comedor
08	Comedor
09	Comedor
10	Comedor
11	Comedor
12	Comedor
13	Comedor
14	Comedor
15	Comedor
16	Comedor
17	Comedor
18	Comedor
19	Comedor
20	Comedor
21	Comedor
22	Comedor
23	Comedor
24	Comedor
25	Comedor
26	Comedor
27	Comedor
28	Comedor
29	Comedor
30	Comedor
31	Comedor
32	Comedor
33	Comedor
34	Comedor
35	Comedor
36	Comedor
37	Comedor
38	Comedor
39	Comedor
40	Comedor
41	Comedor
42	Comedor
43	Comedor

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UNICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: Alvaro Obregón

Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 13 Exterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Anterior: 13 Exterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 91818 213

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UNICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 13

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: El Lobo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UNICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico:

Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: A un lado del mercado

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR, que se reconozca como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, realiza o prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 - III) QUE AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 - IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.
- PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
- MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

NO PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04. INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

- Credencial para votar vigente..... 01
- Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02
- Pasaporte vigente..... 03
- Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04
- Formas migratorias..... 05
- Cédula de Identidad personal..... 06
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
- Cédula profesional..... 08
- Ninguno..... 99

CÓDIGO SI NO TIENE

01 02 03 04 05 06 07 08 99

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01
- Acta de nacimiento..... 02
- Ninguno..... 99

CÓDIGO SI NO TIENE

01 02 99

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? SI NO

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Casa independiente..... 01
- Local no construido para habitación..... 06
- Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Vivienda en edificio/..... 08
- Vivienda en terreno compartido..... 09
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 10
- Refugio..... 11
- Vivienda en construcción no habitada..... 12
- Anexo a casa..... 13
- Asilo, orfanato o convento..... 14

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 01 1

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo 1 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 01 1

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?

ANOTAR TELÉFONO

SI..... 01 → ¿Cuál es? → H2 H3 H4 H5 H6 H7 H8 H9 H0

NO..... 02

NO SABE/NO RESPONDE..... 98

MARCAR EN EL RECUDO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

Número de renglón

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres(s)

01 Martinez Gallegos Fernando

02

03

04

05

06

07

08

09

10

0976



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
	¿(NOMBRE)...? (LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 6 A 8 SÓLO SIRVEN PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, EMISIÓN DE IDENTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.)	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?	
	vive normalmente en su domicilio... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar... 4 no existe esa persona... 5 ya no vive en el hogar... 6 se murió... 7 migró... 8	Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieto(a)... 06 Nuera o yerno... 07 Suegro(a)... 08 Hijastro(a) / enternado(a)... 09 Sobrino(a)... 10 Otro parentesco... 11 No tiene parentesco... 12	Sí... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3	Sí... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3	Menores de un año... 00 98 años o más... 98	Hombre... H Mujer... M	Menos de un año... 00 98 años o más... 98	Agascalientes... 01 Baja California... 02 Baja California Sur... 03 Campeche... 04 Coahuila... 05 Colima... 06 Chiapas... 07 Chihuahua... 08 Ciudad de México... 09 Durango... 10 Guajuato... 11 Guerrero... 12 Hidalgo... 13 Jalisco... 14 México... 15 Michoacán... 16 Morelos... 17 Nayarit... 18 Nuevo León... 19 Oaxaca... 20 Puebla... 21 Queretaro... 22 Quintana Roo... 23 San Luis Potosí... 24 Sinaloa... 25 Sonora... 26 Tabasco... 27 Tamaulipas... 28 Tlaxcala... 29 Veracruz... 30 Yucatán... 31 Zacatecas... 32	Extranjero... 33 →	
						DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe(a) del Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MAGBET410151101HIZISIBALIB108	10 05 19 74	47	H	BZ	
02	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
04	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

IX. Salud

X. Discapacidad

No.	Padre en el hogar		Madre en el hogar		Derechohabiente		Motivo derechohabiente		Enfermedades													Discapacidad													Grado de discapacidad												
	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Quien es el padre?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Quien es la madre?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?																																							
	SI →	ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	SI →	ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA	ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS	PREGUNTA 23	PREGUNTA 24	PREGUNTA 25	PREGUNTA 26													PREGUNTA 27																									
01	SI	77	SI	77	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PASAR A 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LAS QUE LE INDICUEN.	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26																																							
02																																															
03																																															
04																																															
05																																															
06																																															
07																																															
08																																															
09																																															
10																																															

OPINADO FISM

0978

X. Discapacidad		XI Lengua y cultura indígena				XII Educación									
Motivo discapacidad		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUATRO O MÁS				DATOS DE INTEGRANTES DE 7 AÑOS CINCO O MÁS									
No.	28.	Lengua		30.	Cultura	32.	Alfabetismo	33.	Nivel de escolaridad	34.	Asistencia a la escuela	35.	Abandono escolar		
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PREGUNTA 26 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	29.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	30.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	31.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella/Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	32.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	33.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....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	34.	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 36. No.....2	35.	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....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 molestaron 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
			HABLA												
			ESPECIFICAR						NIVEL						
									GRADO						
01			919		012	011	012	011	012	11	12	014			
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

Número de renglón



0979

Integrantes del hogar

XIII. Situación conyugal
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS

XIV. Condición laboral
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40.	41.	42.	43.
	36. 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	37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar...77 NS/NR...98	38. El mes pasado (NOMBRE)... 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	39. 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 (como el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	40. ¿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	41. En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUACION PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios...01 Solo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Solo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
01	016		011			111	021	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón



Integrantes del hogar

XVIII. Adultos mayores

XVII. Otros apoyos

XVI. Jubilación o pensión

XV. Seguros voluntarios

XIV. Condición laboral

Forma de ingreso

Ingreso por trabajo

Seguros voluntarios

Jubilación

Otros apoyos

Adultos mayores

No.	44. Trabajo subordinado	45. Actividad por su cuenta	46. Prestaciones laborales	47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. Ingreso por trabajo	50. Seguros voluntarios	51. Jubilación o pensión	52. Jubilación o pensión	53. Otros apoyos	54. Adultos mayores
01	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 → PASAR A 46. No 02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ 01 No 02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS CADA SEMANA 1 CADA 15 DÍAS 2 CADA MES 3 CADA AÑO 4 CADA AÑO 5	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DÍAS 1 CADA SEMANA 2 CADA 15 DÍAS 3 CADA MES 4 CADA AÑO 5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ 01 No 02 } PASAR A 53. NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...? A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ 01 No 02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Número de renglón



0981

XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

SI 011 NO 11

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS..... 02
 IMSS-PROSPERA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo..... 08
 Se automedica..... 09
 No se atienden..... 10
 Otro..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 ó 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... 96 11
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... 96 11
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 96 11
 D. Realizar el quehacer de su hogar..... 95 11
 E. Acarrear agua o leña..... 95 11

Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE ¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)..... 01 11
 B. dueño de una tienda?..... 01 11
 C. dueño de algún negocio?..... 01 11
 D. arrendatario de algún transporte?..... 01 11
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?..... 01 11
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)..... 01 11
 G. ninguna de las anteriores..... 01 11

Datos del hogar

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 NO..... 2

XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ 117100 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 110000 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 130000 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)

ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA EN CASO DE NO SABER ANOTAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

..... cantidad No sabe/No responde.....

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos..... <u>1</u>	Diarlo..... 1
B. Verduras..... <u>2</u>	3 ó 4 veces por semana..... 2
C. Frutas..... <u>1</u>	2 veces por semana..... 3
D. Leguminosas..... <u>3</u>	Sólo 1 vez por semana..... 4
E. Carne y huevo..... <u>1</u>	Nunca o casi nunca..... 5
F. Lácteos..... <u>1</u>	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... <u>2</u>	

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. se quedaron sin comida?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. comió menos de lo que debía?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. sintió hambre pero no comió?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. se acostó con hambre?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01	
En la escuela, estancia, o guardería..... 02	
Otro lugar..... 03	
NO..... 02 → No lo acostumbra..... 01	
No les da hambre..... 02	
NS/NR..... 98	
No les alcanza el tiempo..... 03	
No les alcanza el dinero..... 04	

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)

0121

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

011

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 NO.....

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Tierra..... 01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme..... 02 → PASAR A 70.
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... 1
 NO.....

0982

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
- Terrado 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
- Lámina de cartón..... 02
- Lámina metálica o de asbesto..... 03 } PASAR A 76
- Carrito, bambú o palma..... 04
- Embarro o bajareque..... 05
- Madera..... 06
- Adobe..... 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 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
- Le echan agua con cubeta..... 02
- Sin admisión de agua (Uetrina seca o húmeda)..... 03 } PASAR A 78
- Pozo u hoyo negro..... 04
- No tiene..... 05
- 06 → PASAR A 79

Datos del hogar

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 acarrean 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.....
- B. La hierven.....
- C. Le echan cloro.....
- D. Usan un filtro.....
- E. Compran agua embotellada o en garralón.....
- F. Otro.....

Especificar |

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..... 05
- 06

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 queman..... 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

- | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| Fogón de leña o carbón con chimenea..... | Dentro de la vivienda..... | Fuera de la vivienda..... |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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? |
| | SI NO | SI NO |
| A. Refrigerador..... | 2 | 2 |
| B. Lavadora automática..... | 1 | 2 |
| C. VHS, DVD, BLU-RAY..... | 1 | 2 |
| D. Vehículo (carro, camioneta o camión)..... | 1 | 2 |
| E. Teléfono (fijo)..... | 2 | 2 |
| F. Horno (microondas o eléctrico)..... | 1 | 2 |
| G. Computadora..... | 1 | 2 |
| ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? | 1 | 2 |
| H. Estufa / parrilla de gas..... | 2 | 2 |
| I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)..... | 1 | 2 |
| J. Internet..... | 1 | 2 |
| K. Teléfono celular..... | 1 | 2 |
| L. Aparato de televisión..... | 1 | 2 |
| M. Aparato de televisión digital..... | 1 | 2 |
| N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable)..... | 1 | 2 |
| O. Tinaco..... | 1 | 2 |
| P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor)..... | 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?..... 05
- 06

0983

