

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DIAZ  
SALAS  
MA. DEL CARMEN

FECHA DE NACIMIENTO  
30/09/1981

SEXO  
M

DOMICILIO  
C 25 DE ABRIL 125  
- SAN MARCOS 98820  
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR DZSLMA81093032M300

CURP DISC810930M2SZLR02 AÑO DE REGISTRO 2000 02

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0786

LOCALIDAD 0042 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

INE

Ma. del Carmen Diaz Salas

IDMEX1459264719<<0786011482096  
8109301M2612317MEX<02<<02865<5  
DIAZ<SALAS<<MA<DEL<CARMEN<<<<<

OPERADO FISM

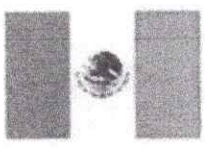
0985



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:**  
**DISC810930MZSZLR02**

**Nombre:**  
**MA. DEL CARMEN DIAZ SALAS**



*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
01/04/1998	13632076	ZACATECAS



132024198100627

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MA. DEL CARMEN DIAZ SALAS**

PRESENTE

*OPERADO FISM*

Ciudad de México, a 16 de junio de 20

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**

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 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**

0986

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 e Información Pública y 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

**RODRIGUEZ DIAZ OMAR ALEJANDRO**

25 DE ABRIL 125  
SAN MARCOS. C.P. 98820  
SAN MARCOS, ZAC..

**TOTAL A PAGAR:**

**\$309**

(TRESCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO:** 104061260056  
**RMU:** 98820 06-11-24 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 14 DIC 20

**CORTE A PARTIR:**  
15 DIC 20

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 4KW411 **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 29 SEP 20 - 30 NOV 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 ●			
<b>Energía (kWh)</b>	40638		40375		263		
Básico					150	0.849	127.35
Intermedio					113	1.025	115.82
Suma					263		243.17

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	243.17
Distribución	0.00	0.00	294.61		294.61	IVA 16%	38.90
Transmisión	0.00	0.00	44.16		44.16	Fac. del Periodo	282.07
CENACE	0.00	0.00	2.10		2.10	DAP <sup>(2)</sup>	26.92
Energía	0.00	0.00	167.53		167.53	Adeudo Anterior	294.40
Capacidad	0.00	0.00	108.36		108.36	Su Pago	-294.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.47		1.47	<b>Total</b>	<b>\$309.39</b>

**Apoyo Gubernamental 467.98**

**OPERADO FISIM**

(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.



98820 06-11-24 XAXX-010101 001 CFE  
01 104061260056 201214 000000309 4



02DP52J100201425

Repartir

-297-

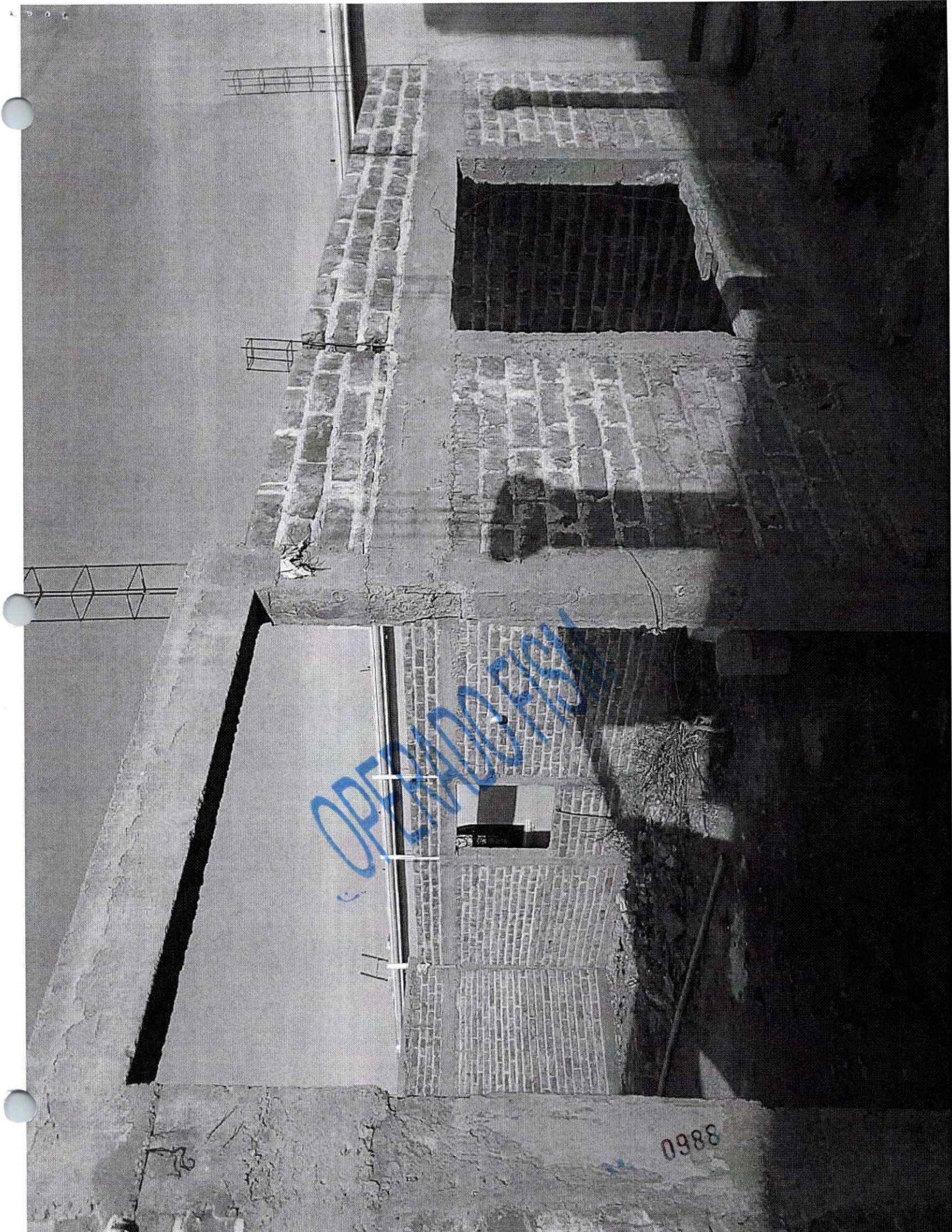
**CFE-contigo**



**\$309**

(TRESCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

0987



APR 2015

8860

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
TORRES  
MA. GUADALUPE OFELIA

FECHA DE NACIMIENTO  
23/01/1975

SEXO M

DOMICILIO  
C/JON LOPEZ MATEOS 5  
- SAN MARCOS 98820  
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR SNTRMA75012332M000

CURP SATG750123MZSNRD09 AÑO DE REGISTRO 1994 02

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0786

LOCALIDAD 0042 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026




INE

Ma. Guadalupe Sanchez T.

EDMUNDO AGUIRRE SOLANA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1508762021<<0786012827535  
7501230M2612317MEX<02<<05045<0  
SANCHEZ<TORRES<<MA<GUADALUPE<0

OPERADO FISM

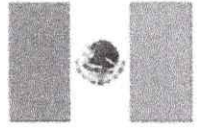
0989



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

SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



**Clave:**  
**SATG750123MZSNRD09**

**Nombre:**  
**MA GUADALUPE OFELIA SANCHEZ TORRES**



Soy México

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>30/06/2000</b>	<b>58220703</b>	<b>ZACATECAS</b>



132010197500680

CURP Certificada verificada con el Registro Civil

MA GUADALUPE OFELIA SANCHEZ TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de junio 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 anexo 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**

0990

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.iftai.org.mx/persona/welcorre.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

**TORRES VELAZQUEZ MA GUADALUPE**

LOPEZ MATEOS S N  
SAN MARCOS ZAC  
SAN MARCOS, C.P. 98820  
SAN MARCOS, ZAC..

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$144**

(CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO:** 104981250541  
**RMU:** 98820 98-12-30 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 14 DIC 20

**CORTE A PARTIR:**  
15 DIC 20

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 4LK247 **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 29 SEP 20 - 30 NOV 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			
<b>Energía (kWh)</b>	30060		29925		135		
Básico					135	0.849	114.61
Suma					135		114.61

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



**Subtotal**

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92
Distribución	0.00	0.00	151.23	151.23
Transmisión	0.00	0.00	22.67	22.67
CENACE	0.00	0.00	1.08	1.08
Energía	0.00	0.00	86.00	86.00
Capacidad	0.00	0.00	55.62	55.62
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.76	0.76

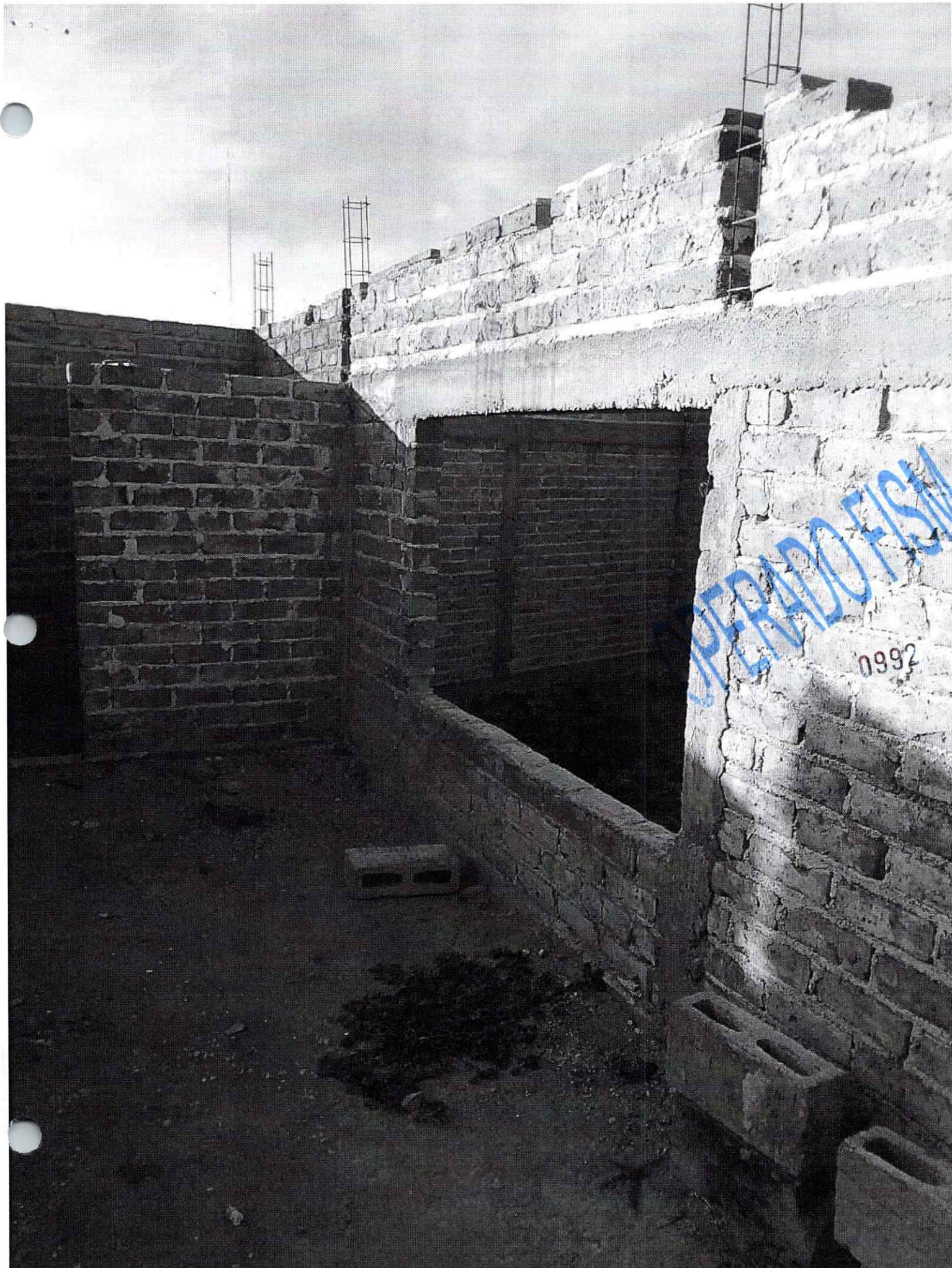
Concepto	Importe (MXN)
Energía	114.61
IVA 16%	18.33
Fac. del Periodo	132.94
DAP <sup>(2)</sup>	10.70
Adeudo Anterior	141.61
Su Pago	-141.00
<b>Total</b>	<b>\$144.25</b>

**Apoyo Gubernamental 295.67**



(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.

0991



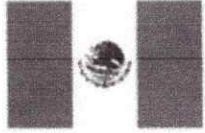






ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**DIOE690903MZSZRL06**

Nombre:  
**ELSA DIAZ ORENDAY**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
30/07/1999	39361500	ZACATECAS



132024196900522

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELSA DIAZ ORENDAY

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de septiembre de 20

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 pueden 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/>

0994

**LEANDRO ORENDAY**

DON CONCIDO  
SAN MARCOS. C.P. 98820  
SAN MARCOS, ZAC..

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$553**

(QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104710701041  
RMU : 98820 71-07-13 XAXX-010101 020-CFE

LÍMITE DE PAGO: 14 DIC 20

CORTE A PARTIR:  
15 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 95LA30 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 29 SEP 20 - 30 NOV 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)	21814		21477		337		
Básico					150	0.849	127.35
Intermedio					130	1.025	133.25
Excedente					57	3.004	171.22
Suma					337		431.82
							<b>Subtotal</b>

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Detalle del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	0.00		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00	0.00	92.92	Energía	431.82
Distribución	0.00	0.00	323.52		323.52	IVA 16%	69.09
Transmisión	0.00	0.00	56.58		56.58	Fac. del Periodo	500.91
CENACE	0.00	0.00	2.70		2.70	DAP <sup>(2)</sup>	52.14
Energía	0.00	0.00	213.66		213.66	Adeudo Anterior	471.28
Capacidad	0.00	0.00	138.17		138.17	Su Pago	-471.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.89		1.89	<b>Total</b>	<b>\$553.33</b>

**Apoyo Gubernamental 397.62**

(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.



98820 71-07-13 XAXX-010101 020 CFE  
01 104710701041 201214 00000553 2



02DP52J100202080

Repartir

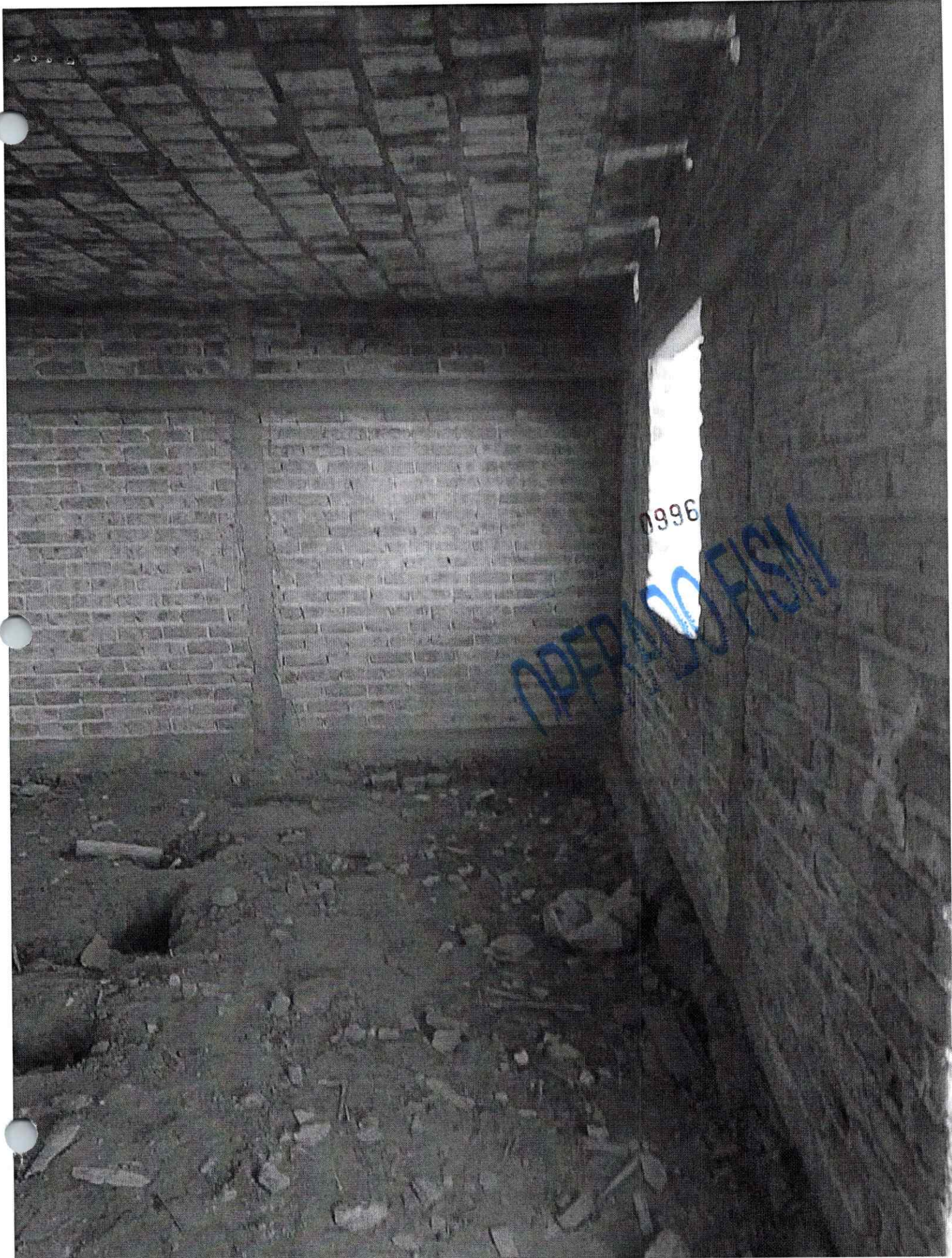
CFE contigo



**\$553**

(QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

0995



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
TORRES  
VELAZQUEZ  
MA. GUADALUPE OFELIA

FECHA DE NACIMIENTO  
12/01/1954

SEXO M

DOMICILIO  
CJON LOPEZ MATEOS 5  
- SAN MARCOS 98820  
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR TRV LMA54011232M800



CURP TOVG540112MZSRLD07 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0786

LOCALIDAD 0042 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



INE

EDUARDO JALISCO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

*Ma. Guadalupe Torres Velazquez*

IDMEX1978323478<<0786011952434  
5401129M2912316MEX<03<<06443<8  
TORRES<VELAZQUEZ<<MA<GUADALUPE

OPERADO FISM

0997

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

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACION  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:  
TOVG540112MZSRLD07

Nombre:  
MA. GUADALUPE OFELIA TORRES  
VELAZQUEZ

Fecha de inscripción: 29/08/2003

Folio: 100638420

Entidad de registro: ZACATECAS

Soy México



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. GUADALUPE OFELIA TORRES VELAZQUEZ

OPERADO FISM

0998



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

**TORRES VELAZQUEZ MA GUADALUPE**

LOPEZ MATEOS S N  
SAN MARCOS ZAC  
SAN MARCOS. C.P. 98820  
SAN MARCOS, ZAC..

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$144**

(CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104981250541  
RMU : 98820 98-12-30 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 14 DIC 20

CORTE A PARTIR:  
15 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 4LK247 MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 29 SEP 20 - 30 NOV 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			
<b>Energía (kWh)</b>	30060		29925		135		
Básico					135	0.849	114.61
Suma					135		114.61



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

Subtotal

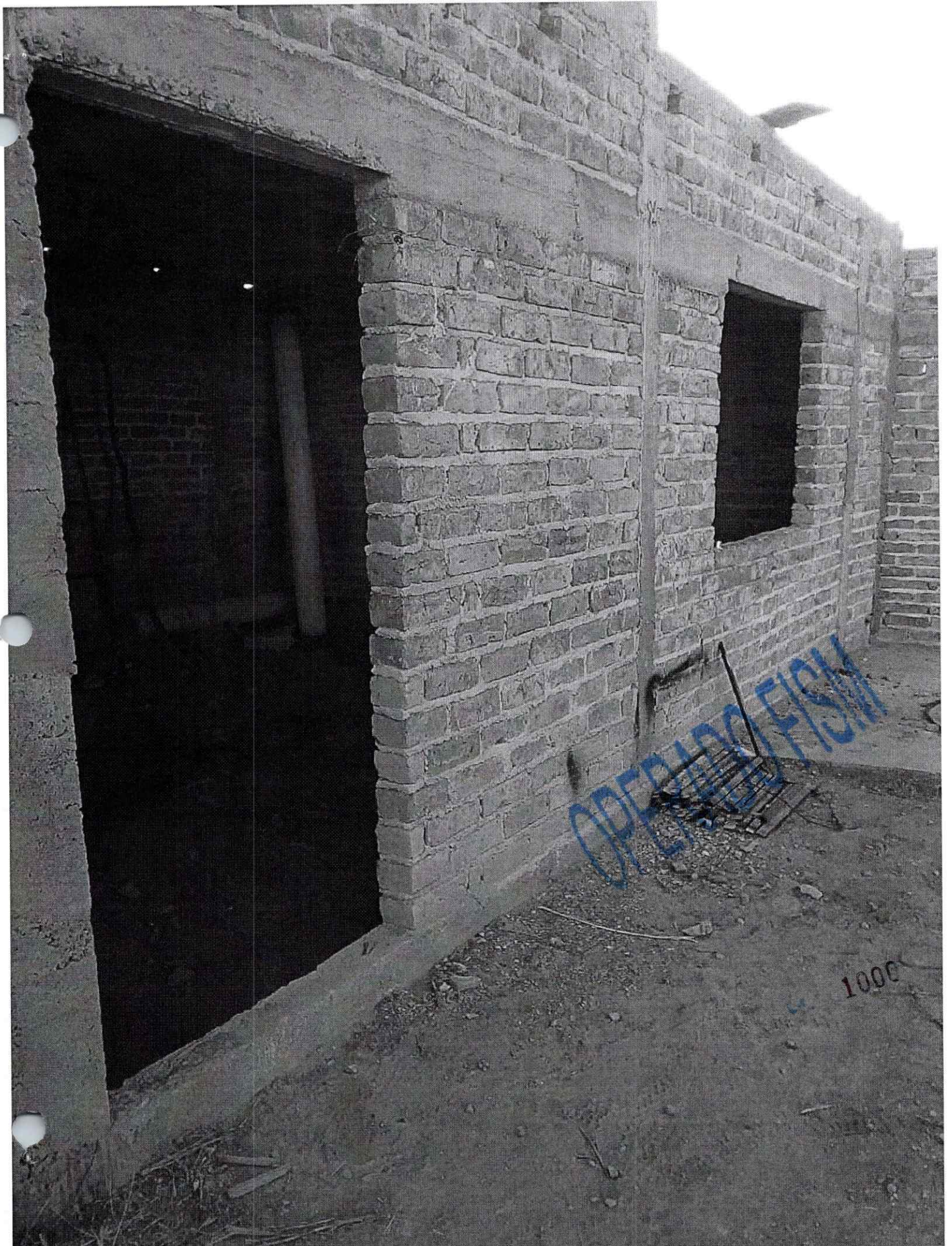
Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.92	0.00	0.00		92.92	Energía	114.61
Distribución	0.00	0.00	151.23		151.23	IVA 16%	18.33
Transmisión	0.00	0.00	22.67		22.67	Fac. del Periodo	132.94
CENACE	0.00	0.00	1.08		1.08	DAP(2)	10.70
Energía	0.00	0.00	86.00		86.00	Adeudo Anterior	141.61
Capacidad	0.00	0.00	55.62		55.62	Su Pago	141.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.76		0.76	<b>Total</b>	<b>\$144.25</b>

Apoyo Governamental 295.67

(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

0999





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CRUZ  
ESQUIVEL  
ROMINA

DOMICILIO  
C FRANCISCO VILLA 84  
- SAN MARCOS 98820  
LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO  
06/10/1985

SEXO - M

CLAVE DE ELECTOR CRESRM85100632M500

CURP CUER851006MZSRSM06 AÑO DE REGISTRO 2007 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0786

LOCALIDAD 0042 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

INE

Romina Cruz Esquivel

IDMEX1459265576<<0786078343487  
8510068M2612317MEX<01<<02872<7  
CRUZ<ESQUIVEL<<ROMINA<<<<<<<<<<

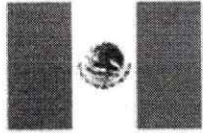
OPERADO FISM

1001



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**CUER851006MZSRSM06**



Nombre:  
**ROMINA CRUZ ESQUIVEL**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/03/2000	52786529	ZACATECAS



132024198500133

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROMINA CRUZ ESQUIVEL

**OPERADO FISM**

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de mayo 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**

1002

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 Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**DIAZ SALAS GILBERTO**

FRANCISCO VILLA 84 CP.98820  
LORETO  
SAN MARCOS, C.P. 98820  
SAN MARCOS, ZAC..

**TOTAL A PAGAR:**

**\$281**

(DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 104130800416  
**RMU :** 98820 13-09-13 XAXX-010101 002 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 14 DIC 20

**CORTE A PARTIR:**  
15 DIC 20

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 931YP1 **MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 29 SEP 20 - 30 NOV 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			
<b>Energía (kWh)</b>		06648		06402	246		
Básico					150	0.849	127.35
Intermedio					96	1.025	98.40
Suma					246		225.75



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)
	\$	\$/kW	\$/kWh	
Suministro	92.92	0.00	0.00	92.92
Distribución	0.00	0.00	275.57	275.57
Transmisión	0.00	0.00	41.30	41.30
CENACE	0.00	0.00	1.97	1.97
Energía	0.00	0.00	156.70	156.70
Capacidad	0.00	0.00	101.35	101.35
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.38	1.38

**Apoyo Gubernamental 445.44**

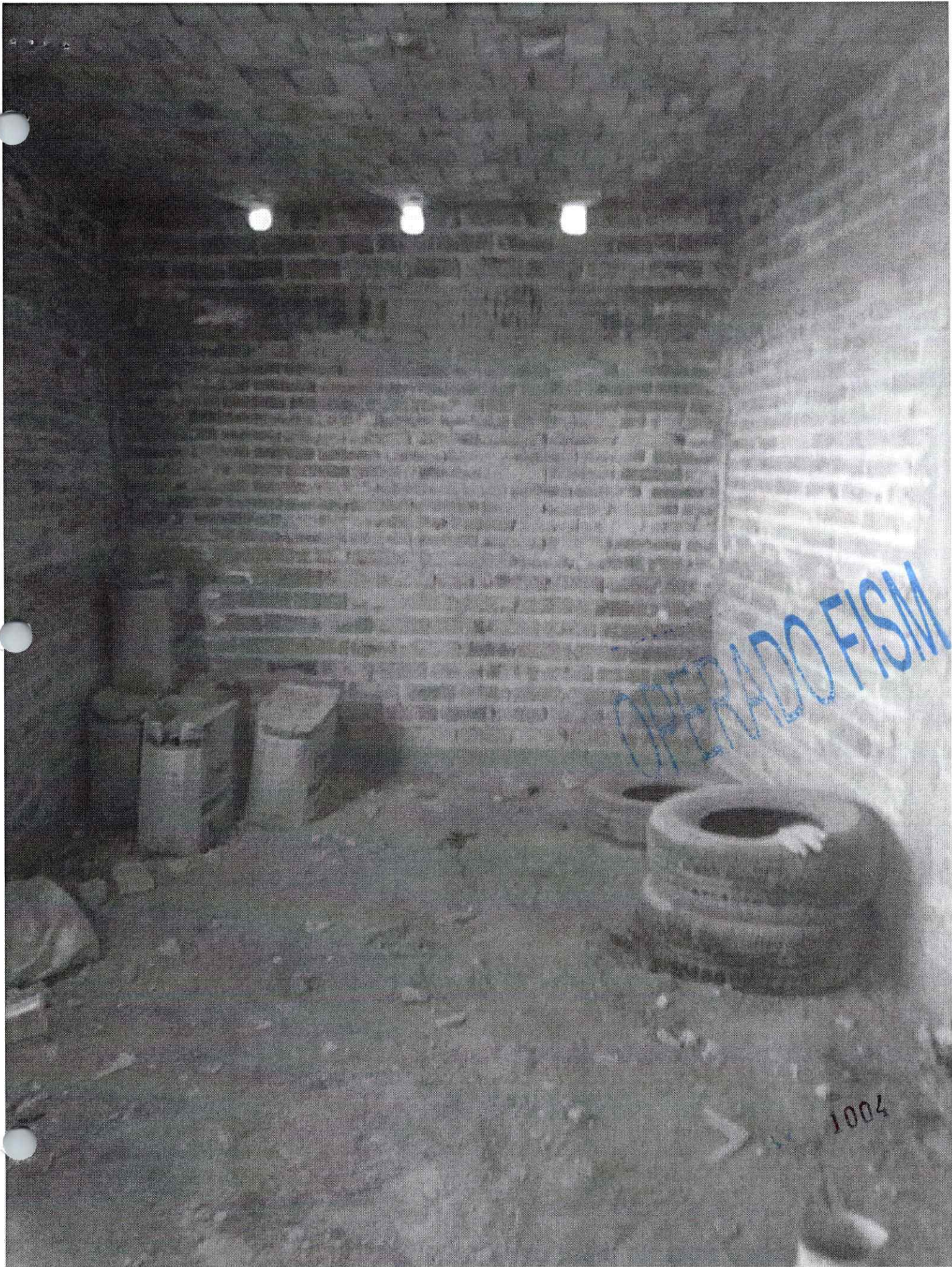
Febrero del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	225.75
IVA 16%	36.12
Fac. del Periodo	261.87
DAP <sup>(2)</sup>	19.30
Adeudo Anterior	325.07
Su Pago	-325.00
<b>Total</b>	<b>\$281.24</b>

FECHA: COMISIONISTA # 104

(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**

1003



OPERADO FISM

1004

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ARANDA  
PEREZ  
ESVILDA RUBI

FECHA DE NACIMIENTO  
09/04/1999

SEXO M

DOMICILIO  
C DE LA PEÑA 6  
- SAN MARCOS 98820  
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR ARPRES99040932M500

CURP AAPE990409MZSRRS05 AÑO DE REGISTRO 2019 00

ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0786

LOCALIDAD 0042 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029




MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INE

EDMUNDO JACOBINO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ESVILDA RUBI ARANDA P.

IDMEX1840720433<<0786122879383  
9904097M2912316MEX<00<<00319<1  
ARANDA<PEREZ<<ESVILDA<RUBI<<<<

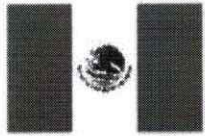
OPERADO FISM

1005



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



**Clave:**  
**AAPE990409MZSRRS05**

**Nombre**  
**ESVILDA RUBI ARANDA PEREZ**



Soy México

**Fecha de**  
**18/12/2006**

**Folio**  
**129021096**

**Entidad de registro**  
**ZACATECAS**



132024199900374

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ESVILDA RUBI ARANDA PEREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 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**

1006

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

**ARANDA GARCIA JACINTO**

CALLE DE LA PENA 6  
SAN MARCOS  
SAN MARCOS, C.P. 98820  
SAN MARCOS, ZAC.

**TOTAL A PAGAR:**

**\$198**

(CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104021150355  
RMU : 98820 02-11-05 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 14 DIC 20

CORTE A PARTIR:  
15 DIC 20

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 1Y1Y22 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 29 SEP 20 - 30 NOV 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			
<b>Energía (kWh)</b>		25675		25495	180		
Básico					150	0.849	127.35
Intermedio					30	1.025	30.75
Suma					180		158.10



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	158.10
Distribución	0.00	0.00	201.64	201.64	IVA 16%	25.29
Transmisión	0.00	0.00	30.22	30.22	Fac. del Periodo	183.39
CENACE	0.00	0.00	1.44	1.44	DAP <sup>(2)</sup>	15.00
Energía	0.00	0.00	114.66	114.66	Adeudo Anterior	169.39
Capacidad	0.00	0.00	74.16	74.16	Su Pago	-169.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.01	1.01	<b>Total</b>	<b>\$198.78</b>

**Apoyo Gubernamental 357.95**

(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.



02DP52J100201665

Repartir

CFE-contigo

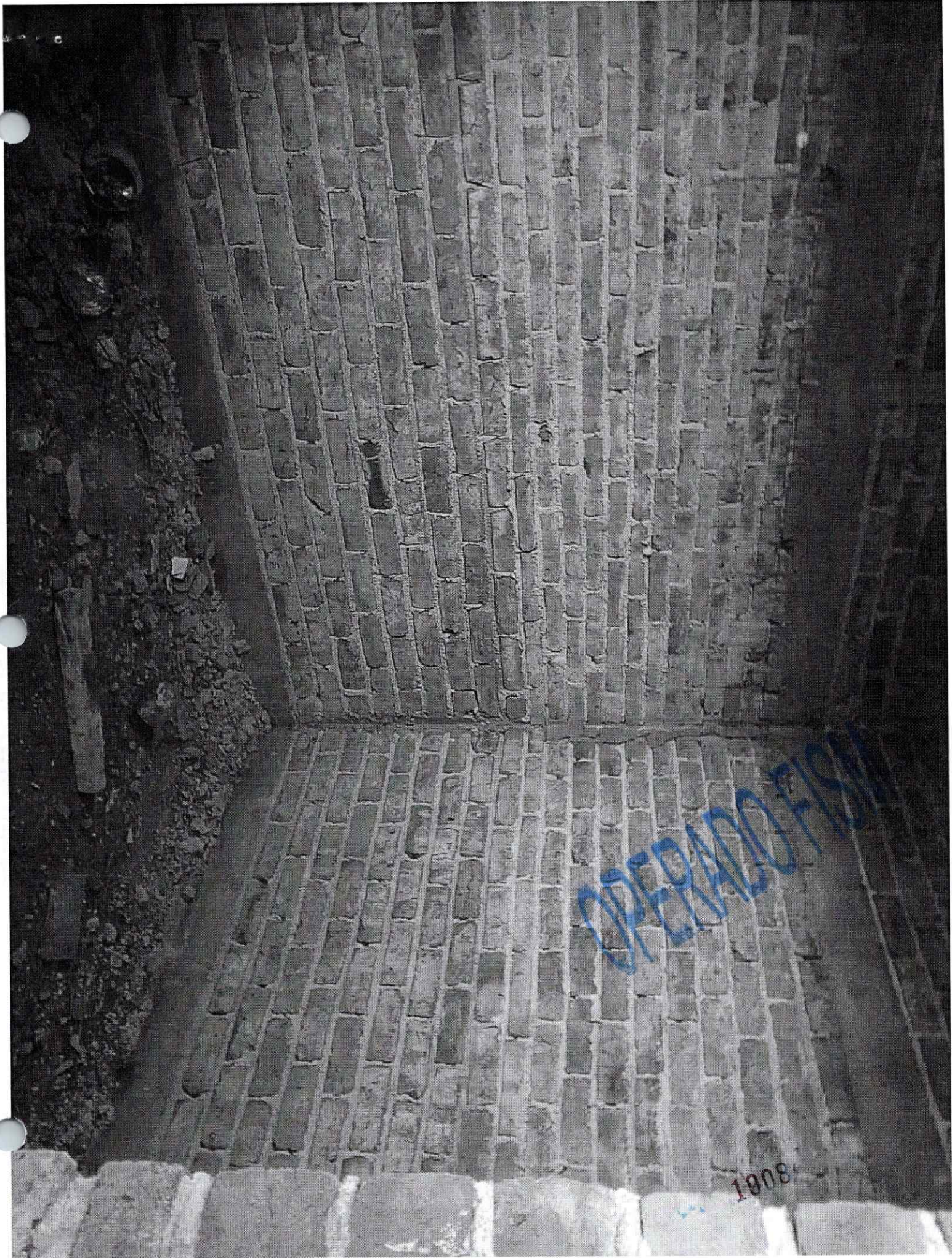


**\$198**

(CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

-349-

1007



OPERADO FISH

1981




**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE: SILVA  
 ARECHAR  
 YSAIAS  
 DOMICILIO:  
 C TORRES QUINTERO 313-A A  
 COL CENTRO 98830  
 LORETO, ZAC.

EDAD: 77  
 SEXO: H


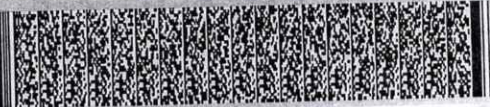
FOLIO: 0432040302654    AÑO DE REGISTRO: 2004-02  
 CLAVE DE ELECTOR: SLARYS360506304100

CURP: SIAY360506HZSLRS02  
 ESTADO: 32    MUNICIPIO: 024  
 LOCALIDAD: 0001    SECCION: 0765  
 EMISIÓN: 2013    VIGENCIA HASTA: 2023

Ysaías Silva  
 FIRMA

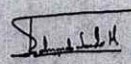



OPERADO FISCAL

0765099500572

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



Ysaías Silva

ELECCIONES FEDERALES    LOCALES Y EXTRAORDINARIAS  
 15/18    02/18

1009



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**SIAY360506HZSLRS02**

Nombre  
**YSAIAS SILVA ARECHAR**



Soy México

Fecha de  
**06/05/2003**

Folio  
**97300733**

Entidad de registro  
**ZACATECAS**



132024193600061

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**YSAIAS SILVA ARECHAR**

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.

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/>

1010



1 AGADO: 22-DIC-2020

VIA INTERNET.

Comisión Federal de Electricidad®

CLAVE DE RASTREO: 7279035702812608924

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

**SILVA ARECHAR YSAIAS**

TORRES QUINTERO 313 A  
LORETO, C.P. 98830  
LORETO, ZAC.

TOTAL A PAGAR:  
**\$114**

(CIENTO CATORCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO: 104850200131  
RMU: 98830 85-02-14 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 24 DIC 20

CORTE A PARTIR:  
25 DIC 20

TARIFA: D1 NO. MEDIDOR: B12M41 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 07 OCT 20 - 08 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)		31166		31061	105		
Básico					105	0.851	89.35
Suma					105		89.35



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	89.35
Distribución	0.00	0.00	117.62	117.62	IVA 16%	14.29
Transmisión	0.00	0.00	17.63	17.63	Fac. del Periodo	103.64
CENACE	0.00	0.00	0.84	0.84	DAP(2)	10.70
Energía	0.00	0.00	66.89	66.89	Adeudo Anterior	53.45
Capacidad	0.00	0.00	43.26	43.26	Su Pago	53.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.59	0.59	<b>Total</b>	<b>\$114.79</b>

Apoyo Gubernamental 250.40

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 11 DIC 20 01:23:36 hrs. Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831

98830 85-02-14 XAXX-010101 001 CFE  
01 104850200131 201224 000000114 3



14DP52J011412496

Repartir

CFE-contigo



**\$114**

(CIENTO CATORCE PESOS M.N.)

-603-

1011

# Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VL 3\*

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

I. Control de llenado	
<p><b>Datos del encuestador</b></p> <p>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</p> <p>Clave del encuestador: _____</p> <p>Nombre del encuestador: _____</p>	<p><b>Tipo de proceso</b></p> <p>Identificación ..... 1 Reevaluación ..... 4</p> <p>Recertificación ..... 2 Evaluación a solicitud ..... 5</p> <p>Verificación permanente ..... 6</p> <p>de condiciones ..... 7</p> <p>socioeconómicas ..... 3 Modificación ..... 7</p>
<p><b>Fecha y hora de levantamiento</b></p> <p>Hora de inicio: 11:21:24</p> <p>Día: 21</p> <p>Mes: 10</p> <p>Año: 2011</p>	<p><b>Punto de recolección</b></p> <p>Visita a domicilio ..... 1</p> <p>Unidad itinerante / ..... 2</p> <p>Mesa de atención ..... 2</p> <p>Unidad permanente ..... 3</p>

II. Identificación geográfica	
Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento	
<p>Entidad Federativa: Zacatecas</p> <p>Municipio o Delegación: Loreto</p> <p>Localidad: Loreto Zac</p>	<p>Clave de Entidad: 32</p> <p>Clave de Municipio: 024</p> <p>Clave de Localidad: 00011</p>
Coordenadas geográficas	
Clave de AGEB: _____	Longitud: _____
Clave de Manzana: _____	Latitud: _____

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera  Camino  No  → PASAR A III.C

III. Domicilio geográfico	
<p><b>III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera</b></p> <p>Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:</p> <p>Estatal ..... 1 Federal ..... 2 Municipal ..... 3 Particular ..... 4</p> <p>Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:</p> <p>Cuota ..... 1 Libre ..... 2</p> <p>Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____</p> <p>Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:</p> <p>Origen: _____ Destino: _____</p> <p>Identificar y anotar el cadenamiento (Kilometro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:</p> <p>Kilometro: _____ Metro: _____ → PASAR A NDIM. EXTERIOR</p>	<p><b>III. B. Identificación y registro de los componentes de camino</b></p> <p>Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:</p> <p>Brecha ..... 1 Camino ..... 2 Terracería ..... 3 Vereda ..... 4</p> <p>Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:</p> <p>Origen: _____ Destino: _____</p> <p>Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:</p> <p>Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2</p> <p>Identificar y anotar el cadenamiento (Kilometro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:</p> <p>Kilometro: _____ Metro: _____ → PASAR A NDIM. EXTERIOR</p>

Catálogo de tipo de asentamiento	
01 Corredor	30 Residencial
02 Industrial	31 Escuelas
03 Calle	32 Sector
04 Cuadr	33 Supermanzana
05 Ejido	34 Unidad
06 Edificando	35 Privada
07 Fraccionamiento	36 Puro
08 Granja	37 Rancho
09 Hacienda	38 Zona Federal
10 Ingenio	39 Zona Industrial
11 Postal	40 Zona Militar
12 Pontífico	41 Ninguno
13 Privada	42 Zona Naval
14 Diagonal	43
15 Retorno	

III. C. Identificación y registro de los componentes de vitalidad	
UTILIZAR EL CATÁLOGO 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: 103	
Identificar y registrar el nombre de la vitalidad a la que está referida la vivienda: Torres Quintero	
Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: 103	
Núm. Exterior Anterior: _____	Núm. Interior: _____ Letra: _____
Código Postal: 40181319	Letra: _____
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: 21	
Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Loreto Zac	
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VITALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA	
Entre vitalidad 1. Tipo: _____	Nombre: _____
Entre vitalidad 2. Tipo: _____	Nombre: _____
Vitalidad posterior. Tipo: _____	Nombre: _____
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Cerca de la papetería	

1012

### 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	Nombre(s)
01	Silva	Arechar	Ysaías
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 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 móvil.....08	Vivienda o cuarto en vecindad.....09
Refugio.....03	Vivienda en construcción no habitada.....10
Vivienda o cuarto en la azotea.....04	Asilo, orfanato o convento.....11
Anexo a casa.....05	

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? 10  
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA  
SI EXISTEN MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARPETA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?  
Sí  No  2

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?  
Sí  No  98 → ¿Cuál es? → 01 → 98  
ANOTAR TELÉFONO  
No sabe/No responde.....98  
 199  100  101  102  103  104  105  106  107  108  109  110  111  112  113  114  115  116  117  118  119  120  121  122  123  124  125  126  127  128  129  130  131  132  133  134  135  136  137  138  139  140  141  142  143  144  145  146  147  148  149  150  151  152  153  154  155  156  157  158  159  160  161  162  163  164  165  166  167  168  169  170  171  172  173  174  175  176  177  178  179  180  181  182  183  184  185  186  187  188  189  190  191  192  193  194  195  196  197  198  199  200

### 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 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) CON AL MENOS 15 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 NERVIANTES.

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 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	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 0765099500572  
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 101 0765099500572  
SI NO TIENE

1013

**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 RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.</small> 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 <small>PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 55.</small>	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE(A) DEL HOGAR)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> 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	Acta de Nacimiento 14. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	Tiene CURP 15. ¿(NOMBRE) tiene CURP? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Sí..... 1 No..... 2 PASAR A 17. A 17.	CURP 16. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? <small>SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00</small>	Fecha de nacimiento 17. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? <small>EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPARTE LOS DATOS DE NACIMIENTO DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.</small> DÍA MES AÑO	Edad 18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? <small>Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98</small>	Sexo 19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Hombre..... H Mujer..... M	Lugar de nacimiento 20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPARTE LOS DATOS DE LA CURP</small> 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 Hidalgo..... 12 Jalisco..... 13 México..... 14 Michoacán..... 15 Morelos..... 16 Nayarit..... 17 Nuevo León..... 18 Oaxaca..... 19 Puebla..... 20 Queretaro..... 21 Quintana Roo..... 22 San Luis Potosí..... 23 Sinaloa..... 24 Sonora..... 25 Tabasco..... 26 Tamaulipas..... 27 Tlaxcala..... 28 Veracruz..... 29 Yucatán..... 30 Zacatecas..... 31 Estranjero..... 32 Estranjero..... 33 → <small>¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?</small>
01	4	Jefe(a) del Hogar	1	51AY3605061H2514RS102	06 05 1936	85	H	BZ	
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

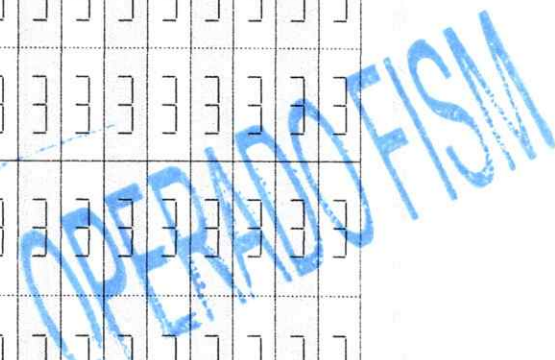
1014



**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? Sí → ¿Quién es el padre? No → ANOTAR EL NOMBRE DE RENOGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No → ANOTAR EL NOMBRE DE RENOGLÓN 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 Y 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 Y 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 o manos 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 Y 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	I. 01	II.	A. <input checked="" type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> G. <input type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> J. <input type="checkbox"/> K. <input type="checkbox"/> L. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> N. <input type="checkbox"/> O. <input type="checkbox"/> P. <input type="checkbox"/> Q. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/> S. <input type="checkbox"/> T. <input type="checkbox"/> U. <input type="checkbox"/> V. <input type="checkbox"/> W. <input type="checkbox"/> X. <input type="checkbox"/> Y. <input type="checkbox"/> Z. <input type="checkbox"/>	A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> G. <input type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> J. <input type="checkbox"/> K. <input checked="" type="checkbox"/> L. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> N. <input type="checkbox"/> O. <input type="checkbox"/> P. <input type="checkbox"/> Q. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/> S. <input type="checkbox"/> T. <input type="checkbox"/> U. <input type="checkbox"/> V. <input type="checkbox"/> W. <input type="checkbox"/> X. <input type="checkbox"/> Y. <input type="checkbox"/> Z. <input type="checkbox"/>	A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> G. <input type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> J. <input type="checkbox"/> K. <input type="checkbox"/> L. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> N. <input type="checkbox"/> O. <input type="checkbox"/> P. <input type="checkbox"/> Q. <input type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/> S. <input type="checkbox"/> T. <input type="checkbox"/> U. <input type="checkbox"/> V. <input type="checkbox"/> W. <input type="checkbox"/> X. <input type="checkbox"/> Y. <input type="checkbox"/> Z. <input type="checkbox"/>
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Número de renglón



1015

**Integrantes del hogar**

No.	X. Discapacidad		XI. Lengua y cultura indígena		Integrantes del hogar		XII. Educación		Abandono escolar
	Motivo discapacidad		Lengua		Cultura		Asistencia a la escuela		
	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	
	¿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 ↓ ¿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) ¿(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 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 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 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 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	A B C D E F G H I J		1	0 2	0 1 1	16	12	0 1	
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								

1016





Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral					XV. Seguros voluntarios							XVI. Jubilación o pensión			XVII. Otros apoyos		XVIII. Adultos mayores						
	DATOS DE INTEGRANTES DE 73 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					Seguros voluntarios (antes de los 60 años o más)							Otros de entre 60 y 72 años o más			Otros de entre 73 y 94 años o más		Adultos mayores (95 años o más)						
	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													
	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? 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? ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? 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	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? 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? ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? 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? ¿(NOMBRE) recibió un pago? ¿(NOMBRE) recibió un pago? 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	¿(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? SI.....01 No.....02 } PASAR A 51. NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SI.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI.....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 F G H				A B C D E F G	A B	A B	A B	A B C D E													
01	0.1			0.1	\$3,200																			
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								

**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

**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 \$ 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. Salud en el hogar**

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

01 I  
 02 II  
 03 I  
 04 II  
 05 I  
 06 II  
 07 I  
 08 II  
 09 I  
 10 II  
 11 I  
 98 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, brujó..... 08  
 Se automedica..... 09  
 Otro..... 10  
 No se atienden..... 11  
 No sabe/No responde..... 98

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

**XXIV. Seguridad alimentaria**

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

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

**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 7 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

**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.....

**XXVI. Frecuencia de consumo de alimentos**

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

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

Alimentos  
 A. Cereales y tubérculos..... 3  
 B. Verduras..... 2  
 C. Frutas..... 1  
 D. Leguminosas..... 6  
 E. Carne y huevo..... 3  
 F. Lácteos..... 1  
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 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? ¿NOTA DE 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 [ ] [ ] [ ]

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 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 X  
 No.....

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

1019

**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..... 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?		¿SERVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>
B. Lavadora automática.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
F. Hornos (microondas o eléctrico).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
G. Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
J. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo, ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<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

**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.

- 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 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.....
- 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..... 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 hace 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**

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agritamientos 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
- 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 } PASAR A 78.
- Pozo u hoyo negro..... 04
- No tiene..... 97 → PASAR A 79.

**XXVIII. Resultado de la encuesta**  
 97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No..... 2

**CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA**

Completa.....07	Definición del único integrante.....07
Incompleta.....08	Vivienda no válida.....08
Se negó a dar información.....03	Problemas políticos, sociales o demográficos.....09
Informante inadecuado.....04	Asentados 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
LL	LL
LL	LL
LL	LL

**CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA**

**HORA DE TÉRMINO** 12:33

**OBSERVACIONES:**

**FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR**

Proponer 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 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 campañas de 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 INCOMEX en <https://www.incomex.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 <https://www.gob.mx/sedesol>

**Ysaías Silva**  
 Huella digital o firma del informante

**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	NO
1	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 PASAR A B7  
 No.....02 PASAR A B7  
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTERESANTE 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 (cable internet, cassetes telefónicas).....	
Otro.....	

Especificar \_\_\_\_\_

**XXV. Características de la vivienda**

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

propia y totalmente pagada?.....01	PASAR A B9
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

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		ÁREA _____ m <sup>2</sup>
B. Espacio disponible para construcción o uso.....1		ÁREA _____ m <sup>2</sup>
C. Local anexo.....1		ÁREA _____ m <sup>2</sup>

**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.....01
		PASAR A 94.....02

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

**Integrante:** 11

Malz.....	Jitomate.....	Aguacate.....
Frijol.....	Chile.....	Forrages.....
Cereales.....	Limon.....	Otro.....
Fruites.....	Papa.....	Ninguno.....
Caña de azúcar.....	Café.....	

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

1021

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

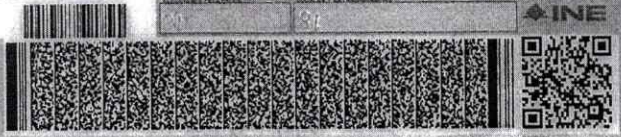


NOMBRE  
ARRIAGA  
ORTIZ  
MARICELA  
DOMICILIO  
AV INDEPENDENCIA SUR 102  
- LORETO 98830  
LORETO, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO  
06/08/1967  
SEXO  
M

CLAVE DE ELECTOR ARORMR67080632M700  
CURP AIOM670806MZSRRR09 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCIÓN 0768  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE



EDMUNDO ALCÓN PANHUA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

*Maricela Arriaga*

IDMEX1547066829<<0768016305448  
6708065M2612317MEX<01<<06903<1  
ARRIAGA<ORTIZ<<MARICELA<<<<<<<

OPERADO FISM

1022

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**Clave:**

**AIOM670806MZSRRR09**

**Nombre:**

**MARICELA ARRIAGA ORTIZ**



<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
14/11/2003	103564403	ZACATECAS



132024196700484

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

AIOM670807MZSRRR00

MARICELA ARRIAGA ORTIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de abril 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**

1023

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 Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**ARRIAGA ORTIZ MARICELA**

EMILIANO ZAPATA 516  
LORETO, C.P. 98830  
LORETO, ZAC..

TOTAL A PAGAR:

**\$302**

(TRESCIENTOS DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104930451258  
RMU : 98830 93-04-03 XAXX-010101.001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 31 ENE 21

CORTE A PARTIR:  
01 FEB 21

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 90KVS2 MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO 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			
<b>Energía (kWh)</b>		12451		12195	256		
Básico					150	0.853	127.95
Intermedio					106	1.031	109.28
Suma					256		237.23

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	237.23
Distribución	0.00	0.00	286.77	286.77	IVA 16%	37.95
Transmisión	0.00	0.00	42.98	42.98	Fac. del Periodo	275.18
CENACE	0.00	0.00	2.05	2.05	DAP <sup>(2)</sup>	26.92
Energía	0.00	0.00	162.82	162.82	Adeudo Anterior	574.30
Capacidad	0.00	0.00	105.47	105.47	Su Pago	574.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.43	1.43	<b>Total</b>	<b>\$302.40</b>

Apoyo Gubernamental 457.21

(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.



98830 93-04-03 XAXX-010101.001 CFE  
01 104930451258 210131 000000302 8



23DP52J012314536

Repartir

-1067-

CFE-contigo



**\$302**

(TRESCIENTOS DOS PESOS M.N.)

OPERADO FISM

1024



# Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VL 34

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: 11:12:35  
 Día: 21  
 Mes: 10  
 Año: 2011

**Datos del encuestador**  
 ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

**II. Identificación geográfica**  
 Para viviendas ubicadas en localidades con amezanamiento

Entidad Federativa: Zacatecas  
 Municipio o Delegación: Loreto  
 Localidad: Loreto, Zac

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

Clave de AGEB: \_\_\_\_\_  
 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_

**III. Domicilio geográfico**  
 Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera \_\_\_\_\_ Camino \_\_\_\_\_  
 No \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ PASAR A III C

**III. C. Identificación y registro de los componentes de vitalidad**  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VITALIDAD UNICADO ABAD PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.  
 Identificar y registrar el tipo de vitalidad a la que está referida la vivienda: 015  
 Identificar y registrar el nombre de la vitalidad a la que está referida la vivienda: Independencia Sur  
 Identificar y registrar el número(es) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: Exterior: 105 Letra L Interior: \_\_\_\_\_  
 Num. Exterior Anterior: \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
 Código Postal: 3710181310  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UNICADO ABAD 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: Loreto

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VITALIDAD UNICADO ABAD PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.  
 Entre vitalidad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Entre vitalidad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Vitalidad posterior Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: cerca de la tienda

**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: \_\_\_\_\_  
 Origen: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_  
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Derecho: \_\_\_\_\_  
 Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:  
 Derecho: \_\_\_\_\_  
 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 Corredor	20 Residencial
02 Calle	21 Sector
03 Calle	22 Sector
04 Calle	23 Sector
05 Calle	24 Sector
06 Calle	25 Sector
07 Calle	26 Sector
08 Calle	27 Sector
09 Calle	28 Sector
10 Calle	29 Sector
11 Calle	30 Sector
12 Calle	31 Sector
13 Calle	32 Sector
14 Calle	33 Sector
15 Calle	34 Sector
16 Calle	35 Sector
17 Calle	36 Sector
18 Calle	37 Sector
19 Calle	38 Sector
20 Calle	39 Sector
21 Calle	40 Sector

**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: \_\_\_\_\_  
 Municipal: \_\_\_\_\_  
 Particular: \_\_\_\_\_  
 Libre: \_\_\_\_\_  
 Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:  
 Cuota: \_\_\_\_\_  
 Identificar y anotar el código 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 NUM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vitalidad	
01 Calle	16 Vial
02 Calle	17 Vial
03 Calle	18 Vial
04 Calle	19 Vial
05 Calle	20 Vial
06 Calle	21 Vial
07 Calle	22 Vial
08 Calle	23 Vial
09 Calle	24 Vial
10 Calle	25 Vial
11 Calle	26 Vial
12 Calle	27 Vial
13 Calle	28 Vial
14 Calle	29 Vial
15 Calle	30 Vial

1025

**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 encuentre como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar y que se encuentre en condiciones de capacidad para comprender y responder a las preguntas que se le hacen en el momento de la entrevista, emergencias, 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 AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 17 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 ENERVALES.

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

Si  PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Si  CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
 Si  PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA INADECUADO Y ESTÁN TEMPORALMENTE EN EL LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

**Identificación del hogar**

**V. Tipo de vivienda**

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

CODIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE 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 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. "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 INDIQUE LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10  11

**Identificación del hogar**

**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  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

**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 INDIQUE 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.

¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?  SI  NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?  SI  NO

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

SI  NO   01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

¿Cuál es?  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

No sabe/No responde.....98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE

**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.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Arriaga	Ortiz	Maricela
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

**Identificación del hogar**

**2. 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".

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

**Identificación del hogar**

**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  99

FOLIO  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

NO TIENE

**Identificación del hogar**

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

SI  NO   01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

¿Cuál es?  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

No sabe/No responde.....98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE

**Identificación del hogar**

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

SI  NO   01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

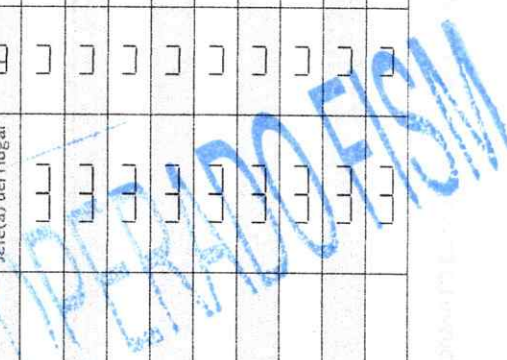
¿Cuál es?  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10

No sabe/No responde.....98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE

**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 APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN 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 USANDO UN PASAPORTE, COPIAR LOS DATOS DE LÍNEAS 01 A 06 DEL PASAPORTE O DE ALGÚN 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. DE LAS OPCIONES 1 A 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
			SI.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3			DÍA MES AÑO			ESTADO DE NACIMIENTO
		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 Sobriño(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12							¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓ Estranjero..... 33 →
01	1	Jefe(a) del hogar	1	1	A110M16708806M2512PR09	06   08   1967	64	M	B34
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

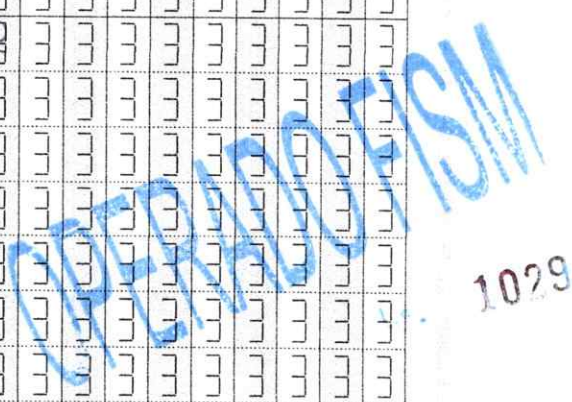


VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud										X. Discapacidad									
		Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiencia	Mobvio derechohabiencia	Enfermedades					Discapacidad					Grado de discapacidad					
No.	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre 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.										
	SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE REGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE REGLÓN 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. 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 J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 29	1 2 3		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K		
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

PRADO ESM

1028

Integrantes del hogar																														
X. Discapacidad			XI. Lengua y cultura indígena				XII. Educación				DATOS DE PARTICIPANTES DE 7 AÑOS COMPLETADOS O MÁS																			
Motivo discapacidad			Lengua				Cultura				Alfabetismo				Nivel de escolaridad				Asistencia a la escuela				Abandono escolar							
28. Motivo discapacidad			29. 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 DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26			¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SÍ ↓ ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO				¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.				De acuerdo con la cultura ¿(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			Náhuatl.....01				SÍ.....1				SÍ.....01				NIVEL				Si.....1 → PASAR A				Concluyó sus estudios.....01							
por una enfermedad?.....02			Maya.....02				No.....2				No.....02				Primaria.....01				No.....2 → PASAR A				Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....02							
por un accidente?.....03			Zapoteco.....03				SÍ.....1				SÍ.....01				Secundaria.....02				Tubo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....03											
por edad avanzada?.....04			Mixteco.....04				No.....2				No.....02				Preparatoria o Bachillerato.....03				Decidió empezar a trabajar.....04											
por otra causa?.....05			Tsotsil/Tsetsal.....05				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Normal básica.....04				No le gusta la escuela.....05											
por violencia?.....06			Totonaca.....06				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con primaria completa.....05				Se casó o por maternidad/paternidad.....06											
NS/NR.....98			Mazateco.....07				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....06				Nunca ha ido a la escuela.....07											
			Chol.....08				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....07				Reprobó varias materias.....08											
			Huasteco.....09				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....08				Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....09											
			Chinanteco.....10				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....09				Sus compañeros lo molestaban mucho.....10											
			Mazahua.....11				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....10				Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....11											
			Mixe.....12				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....11				No lo aceptaron en la escuela.....12											
			Otro ESPECIFICAR.....13				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....12				No había causas.....13											
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....13				Otra causa.....14											
			NINGUNO.....99				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....14				No sabe/No responde.....98											
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....15															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....16															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....17															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....18															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....19															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....20															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....21															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....22															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....23															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....24															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....25															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....26															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....27															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....28															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....29															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....30															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....31															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....32															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....33															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....34															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....35															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....36															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....37															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....38															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....39															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....40															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....41															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....42															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....43															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....44															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....45															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....46															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....47															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....48															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....49															
			NS/NR.....98				NS/NR.....98				NS/NR.....98				Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....50															



**Integrantes del hogar**

**XIV Condición laboral**

**XIII Situación conyugal**

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...?	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
		37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS						
		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLEJOS O MÁS						
01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01

**OPORTES**

1030

Integrantes del hogar

No.	XIV. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 22 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				XV. Seguros voluntarios DATOS DE PARTICIPANTES DE 17 AÑOS O MÁS				XVI. Jubilación o pensión DATOS DE PARTICIPANTES DE 17 AÑOS O MÁS		XVII. Otros apoyos DATOS DE PARTICIPANTES DE 17 AÑOS O MÁS		XVIII. Adultos mayores DATOS DE PARTICIPANTES DE 60 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 "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 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". [ ] 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 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 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	A	B	C	D	E	
01	01	01	A	01	\$3,200	4	A	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
02	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	A	01			A	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01

1031

**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  
02 II  
03 I  
04 II  
05 I  
06 II  
07 I  
08 II  
09 I  
10 II  
11 I  
98 No sabe/No responde.

**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. [ ] [ ]

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

**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  
02 II  
03 I  
04 II  
05 I  
06 II  
07 I  
08 II  
09 I  
10 II  
11 I  
98 No sabe/No responde.

**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. [ ] [ ]

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 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 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 [ ] [ ]

**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 \$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 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA

1 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

**XXVI. Características de la vivienda**

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

101

**XXVII. Seguridad alimentaria**

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI ..... 1

NO ..... 2

**XXVIII. 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 ..... 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 ..... 2

**XXIX. 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

**XXX. Características de la vivienda**

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

**XXXI. Seguridad alimentaria**

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

Frecuencia

Dinero ..... 1

3 o 4 veces por semana ..... 2

1 vez por semana ..... 3

Solo 1 vez por semana ..... 4

Nunca o casi nunca ..... 5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos. [3] E. Carne y huevo [5]

B. Verduras [2] F. Lácteos [3]

C. Frutas [1] G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar [3]

D. Leguminosas [6]

**XXXII. 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.

SI NO

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

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

**XXXIII. 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

**XXXIV. 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 → 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

**XXXV. Características de la vivienda**

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

102

**XXXVI. Características de la vivienda**

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

101

**XXXVII. Seguridad alimentaria**

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI ..... 1

NO ..... 2

**XXXVIII. 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 ..... 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 ..... 2

**XXXIX. 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

**XXXX. Características de la vivienda**

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

1032



**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.....	<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"/>				
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....	<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)?				
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"/>

**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	<input checked="" type="checkbox"/>
NO.....	2	<input type="checkbox"/>

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

SI.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>
NO.....	2	<input type="checkbox"/>

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

Agua entubada dentro de la vivienda.....	01	<input checked="" type="checkbox"/>
Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....	02	<input type="checkbox"/>
Agua entubada de llave pública (o hidrante).....	03	<input type="checkbox"/>
Agua entubada que acarrean de otra vivienda.....	04	<input type="checkbox"/>
Agua de pipa.....	05	<input type="checkbox"/>
Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....	06	<input type="checkbox"/>
Agua captada de lluvia u otro medio.....	07	<input type="checkbox"/>

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....	<input checked="" type="checkbox"/>
B. La hierven.....	<input type="checkbox"/>
C. Le echan cloro.....	<input type="checkbox"/>
D. Usan un filtro.....	<input type="checkbox"/>
E. Compran agua embotellada o en garrón.....	<input type="checkbox"/>
F. Otro.....	<input type="checkbox"/>

Especificar |

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

A la red pública.....	01	<input checked="" type="checkbox"/>
A una fosa séptica.....	02	<input type="checkbox"/>
A una tubería que da a una grieta o barranca.....	03	<input type="checkbox"/>
A una tubería que da a un río, lago o mar.....	04	<input type="checkbox"/>
No tiene desagüe ni drenaje.....	97	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>
La queman.....	02	<input checked="" type="checkbox"/>
La entierran.....	03	<input type="checkbox"/>
La tiran en el basurero público.....	04	<input type="checkbox"/>
La tiran en un terreno baldío o calle.....	05	<input type="checkbox"/>
La tiran al río, lago, mar o barranca.....	06	<input type="checkbox"/>

**XXV. Características de la vivienda**

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

SI.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>
NO.....	2	<input type="checkbox"/>

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

SI.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>
NO.....	2	<input type="checkbox"/>

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	<input checked="" type="checkbox"/>
NO.....	2	<input type="checkbox"/>

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. ¿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	<input checked="" type="checkbox"/>
NO.....	2	<input type="checkbox"/>

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	<input checked="" type="checkbox"/>

1033

**XXVIII. Resultado de la encuesta**

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... No..... 2

**CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA**

Completa.....07	Definición del único integrante.....07
Incompleta.....02	Vivienda no válida.....08
Se negó a dar información.....03	Problemas políticos, sociales o climatológicos.....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
11	11

**CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA**

112112

**HORA DE TÉRMINO**

11:12

**OBSERVACIONES:**

TELEFONA

**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 u 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; 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/se/dici>

*Mayra Arango*  
 Huella digital o firma del informante

**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	<input checked="" type="checkbox"/>
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1	<input checked="" type="checkbox"/>
C. Ayuda de animales	1	<input checked="" type="checkbox"/>
D. Composta/fertilizantes orgánicos	1	<input checked="" type="checkbox"/>
E. Fertilizantes químicos	1	<input checked="" type="checkbox"/>
F. Plaguicidas	1	<input checked="" type="checkbox"/>

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..... No.....

1..... 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	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	1	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	1	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	1	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	1	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	1	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	1	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	1	<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 RENGLÓN DEL SERVICIO DE SU INTERÉS QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

Sí..... No.....

01 PASAR A 97.  ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA  
 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 (cable internet, cassetas telefónicas)
  - Otro.....
- Especificar \_\_\_\_\_

**XXV. Características de la vivienda**

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

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

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

	SI	NO
A. Dos o más niveles	1	2
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2
C. Local anexo	1	2

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 ÁREA \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**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..... No.....

01 PASAR A 94.  
 No sabe/ No responde..... 02 PASAR A 94.  
 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	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>	Aguaate	<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"/>		

1034