



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

NOMBRE
MACIAS
HURTADO
JUAN JOSE
DOMICILIO
C MIGUEL HIDALGO 601
COL ESMERALDA 98837
LORETO ZAC.
FOLIO 0000054871971 **AÑO DE REGISTRO** 1991 01
CLAVE DE ELECTOR MCHRJN64111932H700
ESTADO 32 **DISTRITO**
MUNICIPIO 024 **LOCALIDAD** 0001 **SECCION** 0774

EDAD 43
SEXO H



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
CORTES O ENMIENDAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

[Signature]

HILCO ALEJANDRO CONCHA CAJITO
ENCARGADO DEL DESPACHO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Juan Jose Macias H.

0774016552912

ELECIONES FEDERALES				LOCALES								EXTRACOMUNALES (OTROS)			
12	15	18	09	09	10	11	12	13	14	15	16	17	06		

MAHJ641119HZSCRN04

JUAN JOSE
MAGIAS
HURTADO

2003/12/16

104612010

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: ZACATECAS
MUNICIPIO: LORETO

AÑO DE REGISTRO: 1964

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00288





Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales" como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 - III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 - IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
- 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 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

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

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

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

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

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

PASAR A 4

CÓDIGO	FOLIO
<input type="checkbox"/> NO TIENE	

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

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

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

CÓDIGO	FOLIO
<input type="checkbox"/> NO TIENE	

V. Tipo de vivienda

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

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

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

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

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? | 06 |

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? | 06 |
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

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

Sí 1 No 2

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

Sí 1 No 2

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

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

ANOTAR TELÉFONO

Sí 01 → ¿Cuál es? → | |
No 02 Fijo CELULAR RECADO
No sabe/No responde 98 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar			
11.				
Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.				
<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO				
ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS				
VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.				
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	
	01	Macias	Hurtado	Juan Jose
	02			
	03			
	04			
	05			
	06			
	07			
	08			
	09			
10				

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

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
01	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS: vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8 PASARÁ LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASARÁ 55	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: Hombre..... H Mujer..... M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
						DÍA MES AÑO 19 11 1964	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA 32
02		Jefe(a) del Hogar			MAHJ164111094H251CRM04			H	
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

VIII Datos de todos los integrantes del hogar		IX Salud		Integrantes del hogar																							
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabencia	Motivo derechohabencia	Enfermedades													Discapacidad	Grado de discapacidad								
21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.																					
¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN ACEPTA HASTA 3 RESPUESTAS	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES [X] MARCAR LAS QUE LE INDICUEN	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... [X] MARCAR LAS QUE LE INDICUEN	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.																					
Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DE DONDE ESTA LISTADO	Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DE DONDE ESTA LISTADO	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → R50R A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → R50R A 25	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES Prestación en el trabajo 01 Jubilación 02 Invalidez 03 Alguien familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Alguien 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 sombrías (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 → R50R A 29	1. No puede hacerlo 2. Lo hace con mucha dificultad. 3. Lo hace con poca dificultad.																					
01	73	74	I	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											

No.	Motivo discapacidad	Número de renglón												
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J			
28.	¿? discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26	<p>¿? discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26</p> <p>¿? (NOMBRE) habla alguna lengua indígena?</p> <p>¿? (NOMBRE) también habla español?</p> <p>¿? (NOMBRE) sabe leer y escribir un idioma indígena? (Ella / El) se recado?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CONSIDERA ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) de acuerdo con la cultura indígena?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) también habla con la cultura española?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) de acuerdo con la cultura indígena?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) también habla con la cultura española?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) sabe leer y escribir un idioma indígena? (Ella / El) se recado?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CONSIDERA ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) de acuerdo con la cultura indígena?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) también habla con la cultura española?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p>												
29.	Lengua	<p>HABLA ESPECIFICAR</p> <p>NS/NR..... 98 Ninguno..... 99 ← PASAR A 31</p> <p>Otro (ESPECIFICAR)..... 14</p> <p>Mixc..... 13</p> <p>Mazahua..... 12</p> <p>Chinanteco..... 11</p> <p>Huasteco..... 10</p> <p>Chol..... 09</p> <p>Mazateco..... 08</p> <p>Totonaca..... 07</p> <p>Otomí..... 06</p> <p>Tsotsil/Tsotsal..... 05</p> <p>Mixteco..... 04</p> <p>Zapoteco..... 03</p> <p>Maya..... 02</p> <p>Náhuatl..... 01</p>												
30.	Cultura	<p>SI..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>NS/NR..... 98</p>												
31.	Cultura	<p>SI..... 01</p> <p>No..... 02</p> <p>NS/NR..... 98</p>												
32.	Alfabetismo	<p>SI..... 01</p> <p>No..... 02</p> <p>NS/NR..... 98</p>												
33.	Nivel de escolaridad	<p>NIVEL</p> <p>01 Kinder o preescolar</p> <p>02 Primaria</p> <p>03 Secundaria</p> <p>04 Preparatoria o Bachillerato</p> <p>05 Normal básica</p> <p>06 Carrera técnica o comercial con primaria completa</p> <p>07 Carrera técnica o comercial con secundaria completa</p> <p>08 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa</p> <p>09 Profesional</p> <p>10 Posgrado (maestría o doctorado)</p> <p>11 Ninguno..... 99</p> <p>GRADO</p> <p>1 año..... 1</p> <p>2 años..... 2</p> <p>3 años..... 3</p> <p>4 años..... 4</p> <p>5 años..... 5</p> <p>6 años..... 6</p>												
34.	Asistencia a la escuela	<p>SI..... 1 → PASAR A 36</p> <p>No..... 2</p> <p>Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) aprobó en la escuela?</p> <p>(NOMBRE) dejó la escuela? ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL ESPONTÁNEA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) dejó la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p> <p>¿? (NOMBRE) dejó la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</p>												
35.	Abandono escolar	<p>01 Concluyó sus estudios</p> <p>02 No alcanzó el dinero para mandarlo a la escuela</p> <p>03 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa</p> <p>04 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas</p> <p>05 Decidió empujar a trabajar</p> <p>06 No le gusta la escuela</p> <p>07 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos</p> <p>08 Se caso o por maternidad/paternidad</p> <p>09 Nunca ha ido a la escuela</p> <p>10 Roprobó varias materias</p> <p>11 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores</p> <p>12 Sus compañeros lo molestaban mucho estudiando</p> <p>13 No lo aceptaron en la escuela</p> <p>14 No había clases</p> <p>15 Otra causa</p> <p>16 No sabe/No responde..... 98</p>												

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	No.
36.	Actualmente, ¿cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	42.	01
37.	¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN PERO NO DONDE ESTÁ LISTADO	¿Quiénes? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN PERO NO DONDE ESTÁ LISTADO	¿realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cual es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	02
38.	Condición de actividad	Condición de actividad	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	03
39.	Verificación de condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	04
40.	Posición en la ocupación	Posición en la ocupación	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	05
41.	Posición en la ocupación	Posición en la ocupación	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	06
42.	Posición en la ocupación	Posición en la ocupación	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cual es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	07
43.	Tiempo de trabajo	Tiempo de trabajo	¿Cual es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cual es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43.	08
01	02	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	02
03	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01

No.	Descripción	SI	NO	A	B	C	D	E	F	G	H	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	
44.	Trabajo subordinado	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	SI.....01	NO.....02								01										
45.	Actividad por su cuenta	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	SI.....01	NO.....02																		
46.	Prestaciones laborales	En su trabajo principal del mes pasado ¿dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	SI.....01	NO.....02								01										
47.	Formas de ingresos	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?	SI.....01	NO.....02																		
48.	Ingreso por trabajo	¿Cuánto dinero (NOMBRE) recibió cuando recibe esa cantidad?	ANOTAR LA CANTIDAD DE DIERCHA A IZQUIERDA EN PESOS Y CENTAVOS	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	\$10.00										
49.	Seguros voluntarios	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	1. Diario	2. Cada semana	3. Cada 15 días	4. Cada mes	5. Cada año					2										
50.	Seguros voluntarios	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	1. Diario	2. Cada semana	3. Cada 15 días	4. Cada mes	5. Cada año															
51.	Jubilación	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	SI.....01	NO.....02								02										
52.	Jubilación	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	SI.....01	NO.....02																		
53.	Otros apoyos	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Mayores (INAPAM)?	SI.....01	NO.....02								02										
54.	Adultos mayores	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	SI.....01	NO.....02																		

Integrantes del hogar

Número de renglón

XXIX. Salud en el hogar

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

I II

91

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

XX. Trabajo no remunerado

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

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	<u> </u>	<u> </u>
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	<u> </u>	<u> </u>
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	<u> </u>	<u> </u>
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	<u> </u>	<u> </u>
E. Acarrear agua o leña.....	<u> </u>	<u> </u>
Todos los integrantes del hogar.....	95	
No se realiza la actividad.....	96	
Persona que no pertenece al hogar.....	97	
No sabe/No responde.....	98	

XXI. Otros ingresos del hogar

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

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

Datos del hogar

XXII. Remesas

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

Sí.....1
 No.....2

XXIII. Gasto y consumo

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

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

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

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

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

XXIV. Seguridad alimentaria

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

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

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

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos.....2
 B. Verduras.....1
 C. Frutas.....1
 D. Leguminosas.....3
 E. Carne y huevo.....1
 F. Lácteos.....4
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....5

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

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....	1	2
D. se quedaron sin comida?.....	1	2
E. sintieron hambre pero no comieron?.....	1	2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....	1	2

XXIV. Seguridad alimentaria

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

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	2
B. comió menos de lo que debía?.....	1	2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....	1	2
D. sintió hambre pero no comió?.....	1	2
E. se acostó con hambre?.....	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....	1	2

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

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

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

NS/NR.....98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 04

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 03

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

Sí.....1
 No.....2

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

Tierra.....01 → PASAR A 71.
 Cemento o firme.....02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 70.

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

Sí.....1
 No.....2

Datos del hogar

XXV. Características de la vivienda

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

Sí..... 1
 No..... 2

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

Sí..... 1
 No..... 2

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

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

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

Sí..... 1
 No..... 2

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

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

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

Sí..... 1
 No..... 2

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

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

XXV. Características de la vivienda

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

Sí..... 1
 No..... 2

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

Sí..... 1
 No..... 2

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

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

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar |..... |

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

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

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

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

XXV. Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de cilindro o tanque..... 01
 Gas natural o de tubería..... 02 } PASAR A 95.
 Electricidad..... 03
 Otro combustible..... 04
 Leña o carbón..... 05

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

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

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

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

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

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

XXV. Características de la vivienda

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

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

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

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante:
 I: [] []
 II: [] []

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

	SI	NO	SILA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL AREA
A. Dos o más niveles.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	
B. Espacio disponible para construcción o uso.....	2	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA [] [] [] [] m ²
C. Local anexo.....	1	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA [] [] [] [] m ²

XXVI. Posesión de bienes productivos

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

Sí 01
 No 02 } PASAR A 94
 No sabe/ No responde 98

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

Integrante:
 I: [] []
 II: [] []

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"/>	Aguacate <input type="checkbox"/>
Frijol <input type="checkbox"/>	Chile <input type="checkbox"/>	Forrages <input type="checkbox"/>
Cereales <input type="checkbox"/>	Limón <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Frutales <input type="checkbox"/>	Papa <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/> → PASAR A 94
Caña de azúcar <input type="checkbox"/>	Café <input type="checkbox"/>	

Datos del hogar

XXVI. Posesión de bienes productivos

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

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

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

Sí 1
 No 2

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

¿Cuántos?

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

XXVII. Proyectos productivos

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

Sí 01
 No 02 } PASAR A 97
 NS/NR 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

XXVIII. Resultado de la encuesta

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

Sí 1 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....	<input checked="" type="checkbox"/>	Defunción 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
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	[] []	[] []
HORA DE TÉRMINO	[] [] : [] []	[] [] : [] []

OBSERVACIONES: NINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

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

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

Juan José Maas H.
 Huella digital o firma del informante