



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

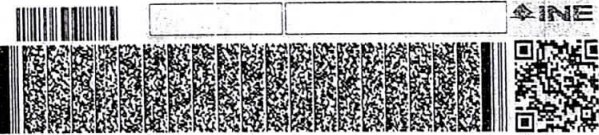


NOMBRE:
MACIAS
MOLINA
MA DEL SOCORRO

FECHA DE NACIMIENTO:
25/10/1949
SEXO: M

DOMICILIO:
C RAMON LOPEZ VELARDE 309
COL CENTRO 98831
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR MCMLMA49102532M900
CURP: MAMS491025MZSCLC05 AÑO DE REGISTRO 1991 03
ESTADO 32 MUNICIPIO 024 SECCION 0763
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



Socorro macias



EDMUNDO MACIAS MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTOR

IDMEX1340699701<<0763017094219
4910257M2512314MEX<03<<02409<1
MACIAS<MOLINA<<MA<DEL<SOCORRO<

Este Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento presentador.

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: ZACATECAS
MUNICIPIO: LORETO

AÑO DE REGISTRO: 1996
NUMERO DE LIBRO: 0003
NUMERO DE ACTA: 00436
NUMERO DE FOJA:
NUMERO DE TOMO:
CRIP: 320240196004369



REVERSO



REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

SECRETARÍA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MAMS491025MZSCLC05

MA. DEL SOCORRO
MACIAS
MOLINA

17/09/1998

25173599

ANVERSO



SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y
 SANEAMIENTO DE LORETO - SAN MARCOS, ZAC.
 CALLE VICTOR ROSALES #700 ESQUINA FELIPE ANGELES
 COL. EL EDÉN, LORETO, ZAC. C.P. 38800 R.F.C. SAPOS0709AHS

Un gobierno
 popular y de
 bienestar para
LORETO
 H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018

MES DE CONSUMO: FEBRERO 2018
CUENTA: 6720
FECHA DE VENCIMIENTO: 28 FEBRERO 2018

UBICACIÓN DE LA TOMA:
 FIGUEROA GUERRA ANTONIO
 C. LOPEZ VELARDE

DATOS GENERALES Y CONSUMO
 MESES ADEUDOS: 309
 MEDIDOR: ZONA 1
 LECT. ACTUAL: 0.00 M3
 LECT. ANT.: 0.00 M3
 CONSUMO: 0 M3

HISTORIA DE CONSUMOS:

PERIODO	CONSUMO	IMPORTE
		100.00
		-50.00
		\$ 50.00

Sistema de Agua Potable
IBSIDIO
PAGO
 12 MAR. 2018
 Alcantarillado y Saneamiento de Loreto - San Marcos, Zac.

COMENTARIOS:

AVISO USUARIO
 REALIZA TU PAGO PUNTUALMENTE
 EVITA LA LIMITACION DEL SERVICIO.

"CUIDEMOS EL AGUA, EL AGUA ES DE TODOS.
 NO LA DESPERDICIES"

Nº 093964

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	12. <input checked="" type="checkbox"/> vive normalmente en su domicilio	13. Jefe(a) del hogar	14. <input checked="" type="checkbox"/> Si, tiene acta de nacimiento	15. <input checked="" type="checkbox"/> Si, pero no la tiene al momento de la encuesta	16. MAMS H 91 02 25 MZ 5 G L C J 05	17. 25/10/1944	18. 00 años	19. Hombre	20. Baja California Sur
02	12. <input type="checkbox"/> vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón	13. <input type="checkbox"/> Padre o madre	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
03	12. <input type="checkbox"/> vive temporalmente en el domicilio porque no vive en otro lugar	13. <input type="checkbox"/> Hija(o)	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
04	12. <input type="checkbox"/> vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar	13. <input type="checkbox"/> Nieto(a)	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
05	12. <input type="checkbox"/> no existe esa persona	13. <input type="checkbox"/> Otro parentesco	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
06	12. <input type="checkbox"/> ya no vive en el hogar	13. <input type="checkbox"/> No tiene parentesco	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
07	12. <input type="checkbox"/> se murió	13. <input type="checkbox"/> No tiene parentesco	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
08	12. <input type="checkbox"/> migró	13. <input type="checkbox"/> No tiene parentesco	14. <input type="checkbox"/> No	15. <input type="checkbox"/> No					
09	12. <input type="checkbox"/>	13. <input type="checkbox"/>	14. <input type="checkbox"/>	15. <input type="checkbox"/>					
10	12. <input type="checkbox"/>	13. <input type="checkbox"/>	14. <input type="checkbox"/>	15. <input type="checkbox"/>					

- Número de renglón
- 1 vive normalmente en su domicilio
 - 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón
 - 3 vive temporalmente en el domicilio porque no vive en otro lugar
 - 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar
 - 5 no existe esa persona
 - 6 ya no vive en el hogar
 - 7 se murió
 - 8 migró

- 01 Jefe(a) del hogar
- 02 Cónyuge o compañero(a)
- 03 Hija(o)
- 04 Padre o madre
- 05 Hermano(a)
- 06 Nieto(a)
- 07 Nuera o yerno
- 08 Suegro(a)
- 09 Hijastro(a) / entenado(a)
- 10 Sobrino(a)
- 11 Otro parentesco
- 12 No tiene parentesco

- 1 Si, tiene acta de nacimiento
- 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta
- 3 No

- 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta
- 2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta
- 3 No

- 01 Aguascalientes
- 02 Baja California
- 03 Baja California Sur
- 04 Campeche
- 05 Coahuila
- 06 Colima
- 07 Chihuahua
- 08 Chiapas
- 09 Ciudad de México
- 10 Durango
- 11 Querétaro
- 12 Guerrero
- 13 Hidalgo
- 14 Jalisco
- 15 México
- 16 Michoacán
- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tlaxcala
- 28 Veracruz
- 29 Tlaxcala
- 30 Yucatán
- 31 Zacatecas
- 32
- 33 Extranjero

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar		X. Discapacidad							
No.	21. Padre en el hogar	No.	22. Madre en el hogar	No.	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	No.	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	No.	25. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.	No.	26. Discapacidad	No.	27. Grado de discapacidad
	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS Opciones que correspondan a la pregunta 23	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LAS Opciones que correspondan a la pregunta 24	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. [X] MARCAR LAS QUE LE INTERESEN.	Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.	No puede hacerlo	1. No puede hacerlo	1. No puede hacerlo	A. Artrosis	1. No puede hacerlo	1. No puede hacerlo
	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DONDE ESTÁ LISTADA	ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS.	LEER TODAS LAS OPCIONES	LEER TODAS LAS OPCIONES	A. Artrosis para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes)	Lo hace con mucha dificultad	2. Lo hace con mucha dificultad	2. Lo hace con mucha dificultad	2. Lo hace con mucha dificultad	B. Cáncer	2. Lo hace con mucha dificultad	2. Lo hace con mucha dificultad
	No ANOTE en el hogar	No ANOTE en el hogar	Seguro Popular	PRESTACIÓN EN EL TRABAJO	PRESTACIÓN EN EL TRABAJO	B. Cáncer	Lo hace con poca dificultad	3. Lo hace con poca dificultad	3. Lo hace con poca dificultad	3. Lo hace con poca dificultad	C. Cirrosis	3. Lo hace con poca dificultad	3. Lo hace con poca dificultad
	↑	↑	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → MSARA 25	01. Prestación en el trabajo	01. Prestación en el trabajo	C. Cirrosis					D. Detección renal		
			IMSS	02. Invalidez	02. Invalidez	D. Detección renal					E. Enfermedades del corazón		
			ISSSTE	03. Alguien familiar en el hogar	03. Alguien familiar en el hogar	E. Enfermedades del corazón					F. Enfermedades del corazón		
			o Marina	04. Muerte del asegurado	04. Muerte del asegurado	F. Enfermedades del corazón					G. VIH		
			Clínica u hospital privado	05. Clínica u hospital privado	05. Clínica u hospital privado	H. VIH					I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)		
			NS/NR	06. Sec estudiantil	06. Sec estudiantil	I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)					J. Hipertensión		
			Ya no vive en el hogar	07. Contacto propia	07. Contacto propia	J. Hipertensión					K. Obesidad		
			NS/NR	08. Alguien familiar de otro hogar	08. Alguien familiar de otro hogar	K. Obesidad					L. Ninguna		
			NS/NR	09. Apoyo del gobierno	09. Apoyo del gobierno	L. Ninguna					M. Ninguna		
						M. Ninguna					N. Ninguna		
						N. Ninguna					O. Ninguna		
						O. Ninguna					P. Ninguna		
						P. Ninguna					Q. Ninguna		
						Q. Ninguna					R. Ninguna		
						R. Ninguna					S. Ninguna		
						S. Ninguna					T. Ninguna		
						T. Ninguna					U. Ninguna		
						U. Ninguna					V. Ninguna		
						V. Ninguna					W. Ninguna		
						W. Ninguna					X. Ninguna		
						X. Ninguna					Y. Ninguna		
						Y. Ninguna					Z. Ninguna		
						Z. Ninguna					AA. Ninguna		
						AA. Ninguna					AB. Ninguna		
						AB. Ninguna					AC. Ninguna		
						AC. Ninguna					AD. Ninguna		
						AD. Ninguna					AE. Ninguna		
						AE. Ninguna					AF. Ninguna		
						AF. Ninguna					AG. Ninguna		
						AG. Ninguna					AH. Ninguna		
						AH. Ninguna					AI. Ninguna		
						AI. Ninguna					AJ. Ninguna		
						AJ. Ninguna					AK. Ninguna		
						AK. Ninguna					AL. Ninguna		
						AL. Ninguna					AM. Ninguna		
						AM. Ninguna					AN. Ninguna		
						AN. Ninguna					AO. Ninguna		
						AO. Ninguna					AP. Ninguna		
						AP. Ninguna					AQ. Ninguna		
						AQ. Ninguna					AR. Ninguna		
						AR. Ninguna					AS. Ninguna		
						AS. Ninguna					AT. Ninguna		
						AT. Ninguna					AU. Ninguna		
						AU. Ninguna					AV. Ninguna		
						AV. Ninguna					AW. Ninguna		
						AW. Ninguna					AX. Ninguna		
						AX. Ninguna					AY. Ninguna		
						AY. Ninguna					AZ. Ninguna		
						AZ. Ninguna					BA. Ninguna		
						BA. Ninguna					BB. Ninguna		
						BB. Ninguna					BC. Ninguna		
						BC. Ninguna					BD. Ninguna		
						BD. Ninguna					BE. Ninguna		
						BE. Ninguna					BF. Ninguna		
						BF. Ninguna					BG. Ninguna		
						BG. Ninguna					BH. Ninguna		
						BH. Ninguna					BI. Ninguna		
						BI. Ninguna					BJ. Ninguna		
						BJ. Ninguna					BK. Ninguna		
						BK. Ninguna					BL. Ninguna		
						BL. Ninguna					BM. Ninguna		
						BM. Ninguna					BN. Ninguna		
						BN. Ninguna					BO. Ninguna		
						BO. Ninguna					BP. Ninguna		
						BP. Ninguna					BQ. Ninguna		
						BQ. Ninguna					BR. Ninguna		
						BR. Ninguna					BS. Ninguna		
						BS. Ninguna					BT. Ninguna		
						BT. Ninguna					BU. Ninguna		
						BU. Ninguna					BV. Ninguna		
						BV. Ninguna					BW. Ninguna		
						BW. Ninguna					BX. Ninguna		
						BX. Ninguna					BY. Ninguna		
						BY. Ninguna					BZ. Ninguna		
						BZ. Ninguna					CA. Ninguna		
						CA. Ninguna					CB. Ninguna		
						CB. Ninguna					CC. Ninguna		
						CC. Ninguna					CD. Ninguna		
						CD. Ninguna					CE. Ninguna		
						CE. Ninguna					CF. Ninguna		
						CF. Ninguna					CG. Ninguna		
						CG. Ninguna					CH. Ninguna		
						CH. Ninguna					CI. Ninguna		
						CI. Ninguna					CJ. Ninguna		
						CJ. Ninguna					CK. Ninguna		
						CK. Ninguna					CL. Ninguna		
						CL. Ninguna					CM. Ninguna		
						CM. Ninguna					CN. Ninguna		
						CN. Ninguna					CO. Ninguna		
						CO. Ninguna					CP. Ninguna		
						CP. Ninguna					CQ. Ninguna		
						CQ. Ninguna					CR. Ninguna		
						CR. Ninguna					CS. Ninguna		
						CS. Ninguna					CT. Ninguna		
						CT. Ninguna					CU. Ninguna		
						CU. Ninguna					CV. Ninguna		
						CV. Ninguna					CW. Ninguna		
						CW. Ninguna					CX. Ninguna		
						CX. Ninguna					CY. Ninguna		
						CY. Ninguna					CZ. Ninguna		
						CZ. Ninguna					DA. Ninguna		
						DA. Ninguna					DB. Ninguna		
						DB. Ninguna					DC. Ninguna		
						DC. Ninguna					DD. Ninguna		
						DD. Ninguna					DE. Ninguna		
						DE. Ninguna					DF. Ninguna		
						DF. Ninguna					DG. Ninguna		
						DG. Ninguna					DH. Ninguna		
						DH. Ninguna					DI. Ninguna		
						DI. Ninguna					DJ. Ninguna		
						DJ. Ninguna					DK. Ninguna		
						DK. Ninguna					DL. Ninguna		
						DL. Ninguna					DM. Ninguna		
						DM. Ninguna					DN. Ninguna		
						DN. Ninguna					DO. Ninguna		
						DO. Ninguna					DP. Ninguna		
						DP. Ninguna					DQ. Ninguna		
						DQ. Ninguna					DR. Ninguna		
						DR. Ninguna					DS. Ninguna		
						DS. Ninguna					DT. Ninguna		
						DT. Ninguna					DU. Ninguna		
						DU. Ninguna					DV. Ninguna		
						DV. Ninguna					DW. Ninguna		
						DW. Ninguna					DX. Ninguna		
						DX. Ninguna					DY. Ninguna		
						DY. Ninguna					DZ. Ninguna		
						DZ. Ninguna					EA. Ninguna		
						EA. Ninguna					EB. Ninguna		

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

XIII Situación conyugal		Integrantes del hogar				XIV Condición laboral			
ESTADO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR		CONDICIÓN DE ACTIVIDAD				POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN			
No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	
	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a)...02 Es separado(a)...03 Es divorciado(a)...04 Es viudo(a)...05 Es soltero(a)...06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE LA PAREJA DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar...77 NS/ NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... ¿(NOMBRE) trabajó o no? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajo...01 Tenía trabajo pero no trabajó...02 Estudió y trabajó...03 No trabajó ni buscó trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudió...06 Realizó quehaceres domésticos...07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, plomería, carpintería u otro?...01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 Se jubiló o pensionó...02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas con discapacidad, enfermos)...03 Estuvo capacitándose...04 Enfermedad crónica (permanente)...05 Edad avanzada...06 Vivió de la renta de alguna propiedad...07 Otra causa...08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de rango o ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...04 chofer (transporte de pasajero o carga)...05 ejidatario o comunero...06 empleado del gobierno...07 empleado del sector privado...08 empleado doméstico...09 jornalero agrícola...10 miembro de un grupo u organización de productores...11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...12 obrero...13 patrón o empleador de un negocio...14 profesionista independiente...15 promotor de desarrollo humano o gestor social...16 trabajador por cuenta propia...17 vendedor ambulante...18 otra ocupación...19 No sabe /No responde...20	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/ No responde...98	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Solo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Solo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Solo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98	
01	02		07	02		10	02		
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

XIX. Salud en el hogar

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

01 I II

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

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 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...
[X] 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> → <u> </u>
B. dueño de una tienda?	<input type="checkbox"/>	<u> </u> → <u> </u> → <u> </u>
C. dueño de algún negocio?	<input type="checkbox"/>	<u> </u> → <u> </u> → <u> </u>
D. arrendatario de algún transporte?	<input type="checkbox"/>	<u> </u> → <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> → <u> </u>
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	<input type="checkbox"/>	<u> </u> → <u> </u> → <u> </u>
G. ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	

XXII. Remesas

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

Sí 1
No

XXIII. Gasto y consumo

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

No gastó 0
No sabe/No responde 99999

- A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 1,800 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 [X] MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde

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

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

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

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

XXV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
[X] 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	<u>2</u>
B. comió menos de lo que debía?	1	<u>2</u>
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	1	<u>2</u>
D. sintió hambre pero no comió?	1	<u>2</u>
E. se acostó con hambre?	1	<u>2</u>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	<u>2</u>

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

Sí 01 → ¿En dónde? →	En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
	En la escuela, estancia, o guardería..... 02
	Otro lugar 03
No 02 → ¿Por qué? →	No lo acostumbran..... 01
	No les da hambre..... 02
NS/NR 98	No les alcanza el tiempo 03
	No les alcanza el dinero 04

XXV. Características de la vivienda

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

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 03

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

Sí 1
No

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

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

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

Sí 1
No

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	
Terrado con viguería.....	07	
Teja.....	08	

Losa de concreto o viguetas con bovedilla 9

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

Sí 1
 No 2

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

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

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

Sí 1
 No 2

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

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....	01	} PASAR A 78.
Le echan agua con cubeta.....	02	
Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....	03	
Pozo u hoyo negro.....	04	
No tiene.....	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 acarcean 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.....	<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 garrafón.....	<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
A una fosa séptica.....	02
A una tubería que da a una grieta o barranca.....	03
A una tubería que da a un río, lago o mar.....	04
No tiene desagüe ni drenaje.....	97

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

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

XXV. Características de la vivienda

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

Gas de cilindro o tanque.....	01	} PASAR A 35.
Gas natural o de tubería.....	02	
Electricidad.....	03	
Otro combustible.....	04	

Leña o carbón..... 05

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

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

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

	¿TIENE?		¿SIRVE? SÓLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	2	2	2	2
B. Lavadora automática.....	2	2	2	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo).....	1	2	1	2
F. Hornos (microondas o eléctrico).....	1	2	1	2
G. Computadora.....	1	2	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas.....	2	2	2	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	2	2	2	2
J. Internet.....	1	2	1	2
K. Teléfono celular.....	2	2	2	2
L. Aparato de televisión.....	2	2	2	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.....	2	2	2	2
P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	1	2	1	2

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

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

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Datos del hogar

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 ejidal96
 No tiene escrituras97

Integrante:

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

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 AREA
A. Dos o más niveles.....	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	
B. Espacio disponible para construcción o uso.....	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	ÁREA [] [] [] [] m ²
C. Local anexo.....	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	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.

Sí01
 No02 } PASAR A 94
 No sabe/ No responde98 }

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

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

No pertenecen a ningún integrante95
 Asociación ejidal96
 No tiene escrituras97

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

XXVII. 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.

Sí1
 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

XXVIII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

Sí01
 No02 } PASAR A 97
 NS/NR98 }
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA
 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.

Sí1 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....	<input checked="" type="checkbox"/> 01	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>

Do Cono Rain

Huella digital o firma del informante