



077809592808

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

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Maria Gricele  
Araujo Castorena

SECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRANJERAS



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

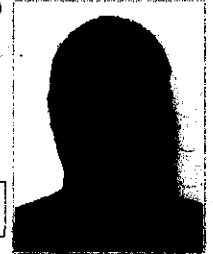
NOMBRE  
ARAUJO  
CASTORENA  
MARIA GRICELA  
DOMICILIO  
C VENUSTIANO CARRANZA 54  
TIERRA BLANCA 98815  
LORETO, ZAC.

EDAD 30  
SEXO M

FOLIO 0332040320804 AÑO DE REGISTRO 2003 01  
CLAVE DE ELECTOR ARCSGR8208  
CURP AACG820812MZSR3R08  
ESTADO 32 MUNICIPIO 024  
LOCALIDAD 0002 SECCION 0778  
EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



Maria Gricele  
Araujo Castorena



FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:

**AACG820812MZSR02**

Nombre:

**MARIA GRICELA ARAUJO CASTORENA**



Fecha de inscripción

29/11/2000

Folio

77430139

Entidad de registro

ZACATECAS



132024198200127

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA GRICELA ARAUJO CASTORENA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2018

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

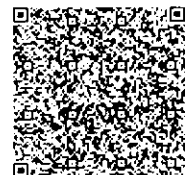
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o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

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

Agradezco tu participación.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:

**PAGJ730925HZSLNN02**

Nombre:

**JUAN PALOMINO GONZALEZ**



Fecha de inscripción

**26/01/2009**

Folio

**158676672**

Entidad de registro

**ZACATECAS**



132024197300167

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JUAN PALOMINO GONZALEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2018

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

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

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

Agradezco tu participación.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**


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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE DEFENSA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE ENERGÍA  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE GOBIERNO FEDERAL  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y INFRAESTRUCTURA  
SECRETARÍA DE TURISMO  
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS  
SECRETARÍA DE POLÍTICA EXTERNA  
SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL  
SECRETARÍA DE PROMOCIÓN DEL TURISMO  
SECRETARÍA DE CULTURA

**Clave:**  
PAAJ06113HZSLRSAS

**Nombre:**  
JOSUE AMPARO PALOMINO ARAUJO

**Fecha de inscripción:** 11/02/2010      **Folio:** 189933428      **Entidad de registro:** ZACATECAS



CURP Certificada, validada con el Registro Civil

132024200700023

JOSUE AMPARO PALOMINO ARAUJO

PRESENTE

Desde 2014, el derecho a la identidad es un derecho 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 sencilla a trámites y servicios. En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del país.

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

Agradecemos tu participación.

**ALFORSO NAVARRETE PRIDA**  
SECRETARIO DE GOBERNACION



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la confirmación de su clave en TELCURP, marcando al 01 390 311 11 11.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados, en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y actualización de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, así como en la emisión de la Clave Única de Registro de Población; Dicha Base de Datos, se encuentra sustentada en el Sistema Personal del Instituto Nacional de Estadística, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (Impiapp), el cual, registra y administra los datos personales de los mexicanos y el extranjero de los derechos de acceso, verificación, cancelación y actualización, que se realiza de conformidad con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para más información, consulte la versión integral del aviso de privacidad en <https://enppu.gob.mx/>

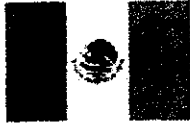


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB  
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**PAAE111023HZSLRDA8**

Nombre:  
**EDWIN JESUS PALOMINO ARAUJO**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
16/12/2011	184533428	ZACATECAS



132024201101233

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

**EDWIN JESUS PALOMINO ARAUJO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de agosto de 2017

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

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

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

Agradezco tu participación.

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.iftai.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/>

**ARAUJO CASTORENA MARIA GRISELD**

VENUSTIANO CARRANZA 54 CP.0000  
 VEC  
 TIERRA BLANCA, C.P. 98815  
 TIERRA BLANCA, ZAC..

**TOTAL A PAGAR:**

**\$301.00**

(TRESCIENTOS UN PESOS 00/100 M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104100501252  
 RMU : 98815 10-05-13 XA0X-010101 001 CFM

PERIODO FACTURADO: 01 JUL 19 - 29 AGO 19

TARIFA: 01      NO. MEDIDOR: 7YP142      MULTIPLICADOR: 1      LÍMITE DE PAGO: 14 SEP 19      CORTE A PARTIR: 15 SEP 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●				
Energía (kWh)	12492		12226		266			
Básico					150	0.814	122.10	
Intermedio					116	0.984	114.14	
Suma					266		236.24	
<b>Subtotal</b>								

Este gráfico refleja tu nivel de consumo y cuando usas mayor apoyo

**App CFE Contigo** ¡Descárgala ya!

Simulador de consumo  
 Notificaciones y alertas  
 Reporte de fallas  
 Dominio de servicio  
 Planes Electrónico

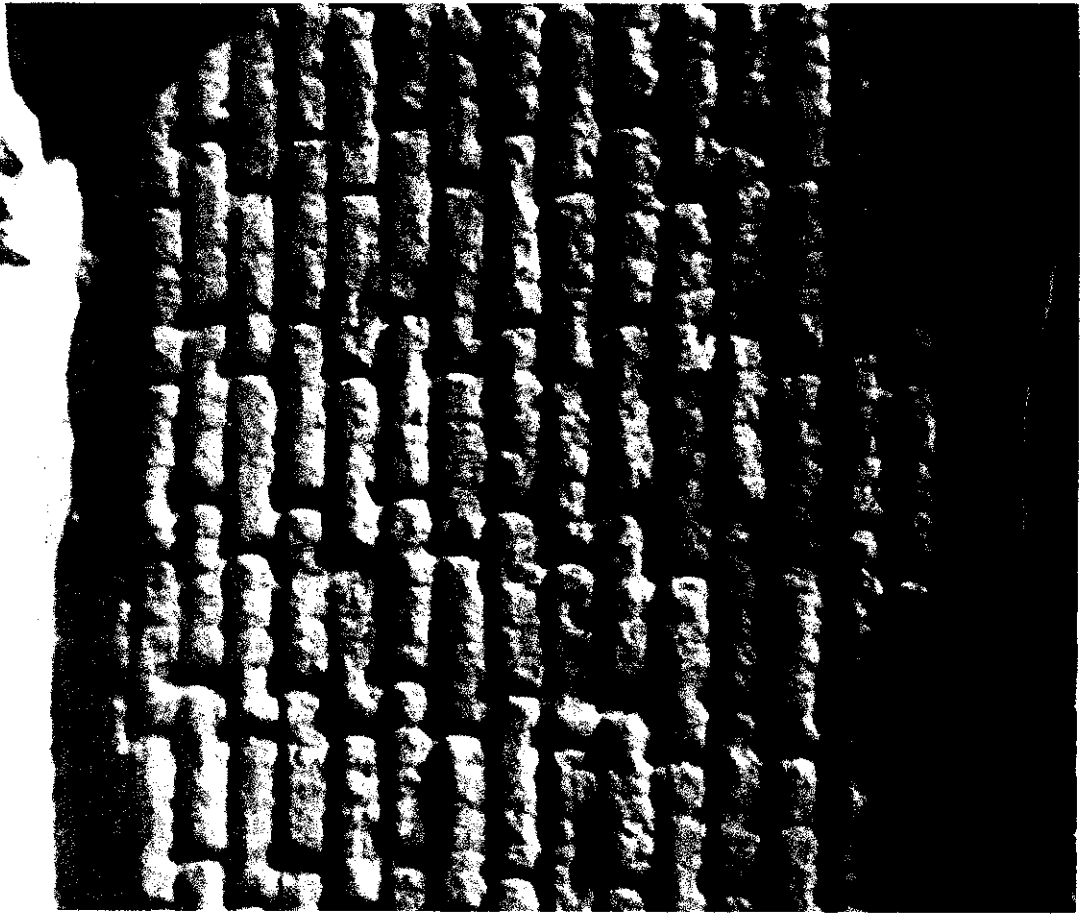
Algunas de las funciones que ya tenemos:  
 Consulta de facturas  
 Reporte de consumo  
 Alertas de corte  
 Simulador de consumo

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	90.20	0.00	0.00	90.20	Energía	236.24
Distribución	0.00	0.00	293.98	293.98	IVA 16%	37.79
Transmisión	0.00	0.00	44.24	44.24	Fac. del Periodo	274.03
CENACE	0.00	0.00	2.07	2.07	DAP	26.92
Energía	0.00	0.00	189.92	189.92	Adeudo Anterior	250.37
Capacidad	0.00	0.00	122.89	122.89	Su Pago	-250.00
SCnMEM	0.00	0.00	1.44	1.44	<b>Total</b>	<b>\$301.32</b>

**Apoyo Gubernamental 508.50**

Fecha, hora y lugar de impresión: 03 SEP 19 02:03:58 hrs. Calle 5 de mayo No 508 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas Mexico CP 98831









No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar I.I.
	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 en discapacidad. <input type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENCIÓN 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 1.
Número de renglón	
01	Primer apellido
02	Segundo apellido
03	Nombre(s)
04	Palomino Gonzalez Juan
05	Palomino Arayjo Edwin Jesús
06	
07	
08	
09	
10	

4. ¿Su vivienda es...?  SI  NO → CÓDIGOS DE 01 AL 10 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA\*, Y MARCAR LA OPCIÓN DE LA VIVIENDA NO VÁLIDA

UNIDAD INFORMANTE/ÁREA DE ATENCIÓN/ENTIDAD PERMANENTE  
LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUUESTA EN LA VIVIENDA  
DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

01 Local no construido para habitación... 06  
Departamento en edificio/ vivienda móvil... 07  
02 Vivienda en terreno familiar compartido... 08  
03 Vivienda o cuarto en vecindad... 09  
04 Vivienda en construcción no habitada... 10  
05 Asilo, orfanato o convento... 11

5. ¿Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas... ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.  
¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  04

6. ¿Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina... ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS  
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo

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

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TÍFONO  
Sí  1 No  2  
No, ¿cuál es? → 41961318303  
No sabe/No responde  98  
 MARCAR EN EL RECIBIDO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

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

0 QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.  
01 QUE SEA INTEGRANTE COMÚN EN LA VIVIENDA, VIVA FRECUENTEMENTE EN EL HOGAR, REGULARMENTE O AL MENOS UNA VEZ AL MES, COMO SE PROTEGE DEL AMBIENTE, TAMBIÉN COMPARECE A LAS PERSONAS QUE POR RAZONES TEMPORALES, COMO EMERGENCIAS, EMERGENCIAS, TRABAJO O ESTUDIOS, NO ESTÁN VIVIENDO EN ESTE MOMENTO EN EL HOGAR.  
02 QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, INCLUIDO LOS MENORES DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.  
03 QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.  
04 PARA LOS PROPOSOS DE IDENTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.  
05 EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
¿El informante es adecuado?  
Sí  2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
No  1 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA\* Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

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

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

Credencial para votar vigente... 01  
Cartilla del Servicio Militar Nacional... 02  
Pasaporte vigente... 03  
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)... 04 PASAR A 4  
Formas migratorias... 05  
Cédula de identidad personal... 06  
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)... 07  
Cédula profesional... 08  
Ninguno... 99

CÓDIGO: FOLIO  NO TIENE

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

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

CÓDIGO: FOLIO  NO TIENE



Integrantes del hogar

VIII Datos de los integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar 21.	Madre en el hogar 22.	Derechohabiente 23.	Motivo de derechohabiente 24.	Enfermedades 25.	Discapacidad 26.	Grado de discapacidad 27.
	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente la institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → MARCAS IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → MARCAS	¿(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 A jubilación 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del Gobierno 09	¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES (MARCAR LAS QUE LE INTERESEN) 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	¿Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE) tiene alguna discapacidad? LEER TODAS LAS OPCIONES (MARCAR LAS QUE LE INTERESEN) 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 → MARCA 28.	En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo 1 Lo hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3
01	SI	SI	01				
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Número de renglón



Integrantes del hogar

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de trabajado el mes pasado?	41. Posición en la ocupación	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado...	43. ¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.
	36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a)...02 Es separado(a)...03 Es divorciado(a)...04 Es viudo(a)...05 Es soltero(a)...06	37. ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → No → No vive en el hogar...77 NS/NR...98	38. El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó...01 Tena trabajo pero no trabajó...02 Estudió y trabajó...03 No trabajó ni buscó trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudió...06 Realizó quehaceres domésticos...07	39. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?...01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06	40. ¿Cuál es la razón de trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 30. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 Se jubiló o pensionó...02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)...03 Estuvo capacitándose...04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...05 Edad avanzada...06 Vivió de la renta de alguna propiedad...07 Otra causa...08	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil...01 arregadero...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de producciones...12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patrón o empleador de un negocio...15 profesionista independiente...16 promotor de desarrollo humano o gestor social...17 trabajador por cuenta propia...18 vendedor ambulante...19 otra ocupación...20 No sabe /No responde...98	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) ¿se dedica a trabajar en...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	43. ¿Cuál es el motivo por el que ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climáticos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98
01	02	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

Número de renglón



**Datos del hogar**

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

SI No 1 X 2

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

No gastó. No sabe/No responde 0 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 11800 pesos  
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1200 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? \$ 1100 pesos  
 (inscripción, colegiatura, libros escolares, etc.)

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

3 cantidad No sabe/No responde

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

Alimentos	Frecuencia
Dulce	1 2 3 4 5
Carne y huevo	<u>3</u> <u>2</u> <u>1</u> <u>4</u> <u>5</u>
Lácteos	<u>3</u> <u>2</u> <u>1</u> <u>4</u> <u>5</u>
Alimentos altos en grasa y/o azúcar	<u>3</u> <u>2</u> <u>1</u> <u>4</u> <u>5</u>

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

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

**¿Quién es el jefe?**

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

011 11

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

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

Actividad	Integrante
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.	<u>96</u>
B. Trabajo comunitario o voluntario.	<u>96</u>
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.	<u>91</u>
D. Realizar el quehacer de su hogar.	<u>95</u>
E. Alcanzar agua o leña.	<u>95</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

**¿En este hogar vive algún integrante que sea...**

57.  MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

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

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

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

03

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

02

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

SI 1  
 No X 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 X 02  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento 03 → PASAR A 72.

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

SI 1  
 No X 2

**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 acarrea de otra vivienda \_\_\_\_\_ 04

Agua de pipa \_\_\_\_\_ 05

Agua de un pozo, río, lago, arroyo \_\_\_\_\_ 06

Agua captada de lluvia u otro medio \_\_\_\_\_ 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo \_\_\_\_\_ 01

B. La herven \_\_\_\_\_ 02

C. Le echan cloro \_\_\_\_\_ 03

D. Usan un filtro \_\_\_\_\_ 04

E. Compran agua embotellada o en garrafón \_\_\_\_\_ 05

F. Otro \_\_\_\_\_ 06

Especificar \_\_\_\_\_ 07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. La red pública \_\_\_\_\_ 01

B. Una fosa séptica \_\_\_\_\_ 02

C. Una tubería que da a una grieta o barranca \_\_\_\_\_ 03

D. Una tubería que da a un río, lago o mar \_\_\_\_\_ 04

No tiene desagüe ni drenaje \_\_\_\_\_ 05

82. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura que pasan \_\_\_\_\_ 01

B. La entierran \_\_\_\_\_ 02

C. La tiran en el basurero público \_\_\_\_\_ 03

D. La tiran en un terreno baldío o calle \_\_\_\_\_ 04

E. La tiran al río, lago, mar o barranca \_\_\_\_\_ 05

Otro \_\_\_\_\_ 06

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

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 2

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

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI \_\_\_\_\_ 1

NO \_\_\_\_\_ 2

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, etc.) \_\_\_\_\_ PASAR A 74. 01

Lámina de cartón \_\_\_\_\_ 02

Lámina metálica \_\_\_\_\_ 03

Lámina de asbesto \_\_\_\_\_ 04

Palma o paja \_\_\_\_\_ 05

Madera o tejamanil \_\_\_\_\_ 06

Terrado con viguería \_\_\_\_\_ 07

Tela \_\_\_\_\_ 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, lantitas, leña, etc.) \_\_\_\_\_ PASAR A 74. 01

Lámina de cartón \_\_\_\_\_ 02

Lámina metálica o de asbesto \_\_\_\_\_ 03

Carrizo, bambú o palma \_\_\_\_\_ 04

Embudo o bojarque \_\_\_\_\_ 05

Madera \_\_\_\_\_ 06

Adobe \_\_\_\_\_ 07

Talique, 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) \_\_\_\_\_ PASAR A 78. 03

Pozo u hoyo negro \_\_\_\_\_ 04

No tiene \_\_\_\_\_ 05

Otro \_\_\_\_\_ PASAR A 78. 97

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de olivino o tanque \_\_\_\_\_ PASAR A 1. X 01

Gas natural o de tubería \_\_\_\_\_ 02

Electricidad \_\_\_\_\_ 03

Otro combustible \_\_\_\_\_ 04

Leña o carbón \_\_\_\_\_ 05

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.

Fogón de leña o carbón con chimenea \_\_\_\_\_ 01

Fogón de leña o carbón sin chimenea \_\_\_\_\_ 02

Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea \_\_\_\_\_ 03

85. ¿En su hogar tiene y sirve?

☐ MARCAR LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS ÍTEMOS. LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS ÍTEMOS.

¿TIENE? SI NO SI NO

A. Refrigerador \_\_\_\_\_ 2 1 2 2

B. Lavadora automática \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

C. VHS, DVD, BLU-RAY \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

D. Vehículo (carro, camioneta o camión) \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

E. Teléfono (fijo) \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

F. Hornos microondas o eléctrico \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

G. Computadora \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

H. ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

I. Estufa / parrilla de gas \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

J. Calefactor de agua/ boiler (gas o solar) \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

K. Internet \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

L. Teléfono celular \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

M. Aparato de televisión \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

N. Aparato de televisión digital \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

O. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable) \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

P. Típacos \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

Q. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor) \_\_\_\_\_ 1 1 2 2

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

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público? \_\_\_\_\_ X 01

de una planta particular? \_\_\_\_\_ 02

de otra fuente? \_\_\_\_\_ 03

no tienen luz eléctrica? \_\_\_\_\_ 04

Otro \_\_\_\_\_ 97



**Datos del hogar**

97. ¿La vivienda que habita es...  
 PASARA 01 propia y totalmente pagada?  
 PASARA 02 propia y la está pagando?  
 PASARA 03 prestada o alquilada?  
 PASARA 04 prestada o la está cuidando?  
 PASARA 05 intestada o está en fidejato?  
 PASARA 06

98. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.  
 ACEPTA HASTA 3 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Asociación ejidal \_\_\_\_\_  
 No tiene escrituras \_\_\_\_\_ PASARA 96  
 \_\_\_\_\_ PASARA 97

99. La vivienda tiene...  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 SI PASARA 96 SI PASARA 97 SI PASARA 98 SI PASARA 99 SI PASARA 94  
 A. Dos o más niveles... 1 2  
 B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 2  
 C. Local anexo... 1 2

99. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿Qué productos cultiva?  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenecen a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿Qué productos cultiva?  
 Maíz  
 Frijol  
 Cereales  
 Frutales  
 Caña de azúcar  
 Aguacate  
 Chile  
 Limón  
 Papa  
 Café  
 Otro... PASARA 94  
 Ninguno... PASARA 94

99. ¿Para cultivar utiliza...  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿Cuántos?  
 A. Caballos?  PASARA 94 Integrante: 917  
 B. burros y mulas?  PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 C. buques?  PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 D. chivos, cabras y borregos?  PASARA 97 No tiene escrituras... 97  
 E. reses y vacas?  PASARA 94 Integrante: 917  
 F. gallinas y guajolotes (aves)?  PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 G. cerdos?  PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 H. conejos?  PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿En qué función del hogar se encuentra?  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

99. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del jefe de hogar?  
 PASARA 94 Integrante: 917  
 PASARA 95 No pertenece a ningún integrante... 95  
 PASARA 96 Asociación ejidal... 96  
 PASARA 97 No tiene escrituras... 97

INFORMACIÓN BÁSICA DEL JEFE (A) DEL HOGAR

1. ¿Cuál es su nombre?  
 Primer Apellido: Araujo Segundo Apellido: Castoren Nombre(s): Maria Graciela

2. 37 Edad Estado Civil: Casada CURP: A1A168120812MZSR15R02

3. Venustiano Carranza Calle, avenida, andador, camino, etc. No. exterior: 54 No. interior: Centro Colonia: Centro Código postal: 198805

Referencia de ubicación (junto a, frente a, atrás de, cerca de): Tierra Blanca Teléfono (con clave LADA): 4961318323 Entidad Federativa: Zacatecas Clave entidad:

Municipio o Delegación: Tierra Blanca Clave municipio:  Localidad (ranchería, ejido, pueblo o ciudad): Tierra Blanca Clave localidad:

III. VIVIENDA Y SUS CARACTERÍSTICAS

4. Estatus:  Propia  Rentada  Prestada  Invasión  Compartida

5. Material En Techo:  Lámina de Cartón  Lámina Galvanizada  Palma, tejamil o madera  Teja  Losa de concreto, tabique, ladrillo  Otros

6. Material en Muros:  Material de deshecho  Lámina de cartón  Lámina Galvanizada  Tabique, ladrillo, block  Madera  Adobe

7. Material en Pisos:  Tierra  Cemento o Firme  Mosaico, madera  Otro recubrimiento

8. Servicios:  Alumbrado  Drenaje  Agua  Luz  Transporte

9. Distribución (número):  2 Recámaras  Sala  Cocina  Baño

10. Condiciones:  Buenas  Regulares  Malas

11. Higiene:  Buena  Regular  Mala

IV DATOS ECONÓMICOS

12. Ingresos (mensuales)

Padre	\$	2,400
Madre	\$	
Hijos	\$	
Otros	\$	
Total	\$	

13. Egresos (mensuales)

Alimentación	\$	1,800
Renta	\$	
Servicios	\$	1,000
Teléfono	\$	
Transporte	\$	
Otros	\$	

14. Ocupación

Jornalero o peón de campo

Albañil

Obrero

Empleado

Trabajador por cuenta propia

Profesionalista independiente

Empleado(o) Doméstica(o)

Ejidatario o Comunero

Otro

No respondió

V SEGURIDAD SOCIAL Y DISCAPACIDAD

15. ¿A qué institución está afiliado o inscrito para recibir servicios de salud?

IMSS

ISSSTE federal o estatal

Seguro Popular

Secretaría de Salud

Institución Estatal

Otro

PEMEX, Defensa o Marina

16. ¿En el hogar hay personas con alguna de las siguientes discapacidades?

Invidente

Falta una parte de sus piernas o brazos

Sordo

Necesita ayuda de otra persona o de un aparato

Mudo

Problemas mentales

Especifique quién: \_\_\_\_\_

VI APORTE SOCIAL

Observaciones:

Entrevistado: \_\_\_\_\_

Entrevistador: \_\_\_\_\_

Nota: EL SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO MANIFIESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE SON VERDADEROS Y ACEPTA SEAN CORROBORADOS.

Notas:

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma: Maria Graciela Arango Castorena