

SOLICITUD DE APOYO

LIC. DAVID MONREAL AVILA
GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL
ESTADO DE ZACATECAS,
P R E S E N T E

EL QUE SUSCRIBE C. BRENDA ELIZABETH CURIEL JARA, CON
DOMICILIO EN LA CALLE SILVESTRE REVUELTAS NO. 208 DE LA
LOCALIDAD DE COL. VEGA (LORETO), DEL MUNICIPIO DE LORETO, ZACATECAS.
SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA, SU APOYO PARA SER INTEGRADA AL
PROGRAMA DE "MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PARA LA INTEGRACION SOCIAL 2023"
CON UN:

CUARTO BAÑO


CON EL COMPROMISO DE PARTE NUESTRA DE CONSERVAR LA ACCIÓN QUE NOS HA
SIDO OTORGADA.

NOMBRE Y FIRMA

Brenda Curiel

SOLICITANTE

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CURIEL
JARA
BRENDA ELIZABETH

SEXO M

DOMICILIO
C SILVESTRE REVUELTAS 208
COL VEGA 98835
LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR CRJRB88052618M500

ANIO DE REGISTRO
2008/02






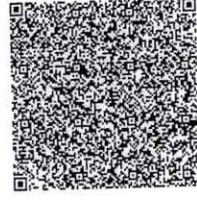


FECHA DE NACIMIENTO 26/05/1988

SECCION 0775

CLAVE DE IDENTIFICACION CUJRB880526MTRRRR00

VIGENCIA 2023 - 2033

Brenda Curiel

SECRETARIA DE ELECTORAL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

0012714

IDMEX2418429240<<0775080878918
8805267M3312315MEX<02<<00315<9
CURIEL<JARA<<BRENDA<ELIZABETH<

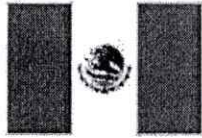


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
CUJB880526MNTRRR00

Nombre:
BRENDA ELIZABETH CURIEL JARA



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
25/02/2000	50761204	NAYARIT



118004198900125

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BRENDA ELIZABETH CURIEL JARA

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de octubre 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/>

 MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
CALVILLO
CAMARILLO
JOSE PABLO

SEXO H






DOMICILIO
C SILVESTRE REVUELTAS 208
COL VEGA 98835
LORETO, ZAC.




CLAVE DE ELECTOR CLCMPB80071801H600

CURP CACP800718HASLMB05 AÑO DE REGISTRO 1998 04


FECHA DE NACIMIENTO 18/07/1980 SECCIÓN 0775 VIGENCIA 2023 - 2033



8003364


EDMUNDO JACOBO MELINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2417542629<<0775011718012
8007186H3312315MEX<04<<00260<0
CALVILLO<CAMARILLO<<JOSE<PABLO



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CACP800718HASLMB05

Nombre
JOSE PABLO CALVILLO CAMARILLO



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
01/04/1998	13631776	AGUASCALIENTES



101001198005866

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE PABLO CALVILLO CAMARILLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de diciembre de 2023

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

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

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

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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



Comisión Federal de Electricidad®

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

CALVILLO CAMARILLO JOSE PABLO

SILVESTRE REVUELTAS 208 CP.000
COL VEGA
LORETO, C.P. 98830
LORETO, ZAC.

TOTAL A PAGAR:

\$67

(SESENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104110701233

RMU : 98830 11-07-26 - 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 NOV 23

CORTE A PARTIR:
20 NOV 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 0B401H MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 05 SEP 23 - 03 NOV 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		11215		11161	54		
Básico					54	0.999	53.94
Suma					54		53.94



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.00	0.00	0.00	61.00	Energía	53.95
Distribución	0.00	0.00	63.95	63.95	IVA 16%	8.63
Transmisión	0.00	0.00	9.49	9.49	Fac. del Periodo	62.58
CENACE	0.00	0.00	0.34	0.34	DAP ⁽²⁾ 8.00%	4.32
Energía	0.00	0.00	44.12	44.12	Diferencia por redondeo	0.12
Capacidad	0.00	0.00	28.57	28.57	Total	\$67.02
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.33	0.33		

Apoyo Gubernamental 153.85

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

Calle 5 de mayo No 506 Norte Colonia Centro Loreto Loreto Zacatecas México CP 98031



98830 11-07-26 - 002 CFE
01 104110701233 231119 000000067 7

07DP52J010711696 Repartir



\$67

(SESENTA Y SIETE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA19-02235
AUTORIZADO POR SEP/DIEX



DICTÁMEN TÉCNICO DE VALIDACIÓN

NO. CONTROL:	17 Estado	FECHA:	05 / Dic. / 2023
ACCIÓN:	Cuarto Dormitorio PARA BATO		

DATOS DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE	Brenda Elizabeth Curiel Jara		
CALLE Y NUMERO	Silvestre Revueltas # 208		
COLONIA	Vega		
MUNICIPIO	LORETO, ZAC.	C.P.	
TELEFONOS	496 121 84 94 / 496 118 97 40		

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

LATITUD	22° 15' 57.102"	LONGITUD	101° 59' 34.799"	ALTITUD	2021
ENTRE CALLE 1		CALLE 2		ANCHO DE CALLE	
REFERENCIA DE LA UBICACION	Frente a Tortilleria y Abarrotes Glor				

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

TIPO DE CONSTRUCCIÓN EN TECHO	<input type="checkbox"/> LÁMINA DE CARTÓN	<input type="checkbox"/> LÁMINA GALVANIZADA	<input type="checkbox"/> LOSA DE CONCRETO	<input checked="" type="checkbox"/> OTROS Boveda ladrillo
TIPO DE CONSTRUCCIÓN EN MUROS	<input type="checkbox"/> MATERIAL DE DESHECHO	<input type="checkbox"/> ADOBE	<input checked="" type="checkbox"/> TABIQUE	<input type="checkbox"/> OTROS
TIPO DE CONSTRUCCIÓN EN PISOS	<input type="checkbox"/> TIERRA	<input checked="" type="checkbox"/> CEMENTO	<input type="checkbox"/> MOSAICO	<input type="checkbox"/> OTROS
NÚMERO DE NIVELES	<input checked="" type="checkbox"/> UNICA	<input type="checkbox"/> DOS O MÁS		
CALIDAD DE LA CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> BUENA	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/> MALO	

CARACTERÍSTICAS URBANAS DE LA VIVIENDA

TIPO DE ASENTAMIENTO:	<input checked="" type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> IRREGULAR	
TOPOGRAFIA:	<input checked="" type="checkbox"/> LLANO	<input type="checkbox"/> ACCIDENTADO	
EQUIPAMIENTO URBANO	<input checked="" type="checkbox"/> BANQUETAS Y GUARNICIONES	<input checked="" type="checkbox"/> ALUMBRADO PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/> PAVIMENTACIÓN
SERVICIOS PÚBLICOS DE LA ZONA	<input checked="" type="checkbox"/> AGUA POTABLE	<input checked="" type="checkbox"/> DRENAJE Y ALCANTARILLADO	<input checked="" type="checkbox"/> ELECTRICIDAD

Integrantes del hogar			
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			
No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar		
11.	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 REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.			
Número de renglón			
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	CURIEL	JARA	BRENDA ELIZABETH
02	CAVILLO	CAHARILLO	JOSE PABLO
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 101 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA". Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

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

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

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material con entrada independiente 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

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? 04
 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.
 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.
 1 No..... 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
 ANOTAR TELEFONO
 Sí..... ¿Cuál es? → 9961918494
 No..... 02 FOLIO CELULAR RECADOS
 No sabe/No responde..... 98
 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
 Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar y tiene acceso a las partes comunes del inmueble, como estancias, pasillos, baños, cocina, sala de estar, etc., y que no está viviendo en ese momento en la vivienda.
 II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O DROGAS.
 PARA LOS PROCESOS DE RECUPERACIÓN, 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..... → 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
 02
 03
 04 PASAR A 4
 05
 06
 07
 08
 99

Cartilla del Servicio Militar Nacional.....
 Pasaporte vigente.....
 Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....
 Formas migratorias.....
 Cédula de identidad personal.....
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....
 Cédula profesional.....
 Ninguno.....

CÓDIGO 101 FOLIO 9775980878918
 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 _____
 NO TIENE

XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral						
DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEAÑOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLEAÑOS O MÁS						
No.	Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad					
	<p>36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>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</p>	<p>37. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? ANOTAR EL RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</p> <p>Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</p> <p>No</p> <p>No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98</p>	<p>38. El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o estuvo buscando trabajo? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Trabajó...01 Tenía trabajo pero no trabajó...02 Estudió y trabajó...03 No trabajó ni buscó trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudió...06 Realizó quehaceres domésticos...07</p>	<p>39. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, plomería, carpintería u otro?...01 ¿prestar algún servicio (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?...02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?...03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de una familia u otra?...04 No trabajó...05 No hubo trabajo...06</p>	<p>40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 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</p>	<p>41. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</p> <p>albanil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución...05 chofer (transporte de pasajero o carga)...06 ejidatario o comunero...07 empleado del gobierno...08 empleado del sector privado...09 empleado doméstico...10 jornalero agrícola...11 miembro de un grupo u organización de productores...12 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</p>	<p>42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Unos meses...01 Todo el año...02 No sabe...03 No responde...04</p>	<p>43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabajó todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.</p> <p>Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98</p>
01	02	01	01	01	01	01	01	
02	02	01	01	01	01	01	01	
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 **DX**
 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, curandera, 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 NOMBRE DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES

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

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

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

Datos del hogar

XXII. Ramesas

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

Sí **1**
 No **X**

XXIII. Gasto y consumo

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

No gastó/No responde **0**
 No sabe/No responde **99999**

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 1600 pesos

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

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 500 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

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

3 cantidad No sabe/No responde

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

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

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

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

XXIV. Seguridad alimentaria

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

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? **SI** **NO**

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

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

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

E. se acostó con hambre? **1** **X**

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

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

NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

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

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

XXV. Características de la vivienda

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

02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

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

Sí **1**
 No **X**

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

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

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

Sí **1**
 No **X**

XXV. Características de la vivienda

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

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

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

Fogón de leña o carbón con chimenea..... Dentro de la vivienda Fuera de la vivienda
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

85. ¿En su hogar tiene y sirve?
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:
 ¿TIENE? ¿SERVE? SÓLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

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

Datos del hogar

XXV. Características de la vivienda

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

Sí..... 1 }
 No..... 2 }
 PASAR A RS

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

Sí..... 1 }
 No..... 2 }
 PASAR A RS

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

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

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..... 02 }
 A una fosa séptica..... 03 }
 A una tubería que da a una grieta o barranca..... 04 }
 A una tubería que da a un río, lago o mar..... 05 }
 No tiene desagüe ni drenaje..... 06 }
 PASAR A RS

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..... 02 }
 La queman..... 03 }
 La entierran..... 04 }
 La tiran en el basurrero público..... 05 }
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 06 }
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....

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 }
 PASAR A RS

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

Sí..... 1 }
 No..... 2 }
 PASAR A RS

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 boveilla..... 09 }
 PASAR A 74

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

Sí..... 1 }
 No..... 2 }
 PASAR A 74

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, 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 }
 Talique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08 }
 PASAR A 76

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

Sí..... 1 }
 No..... 2 }
 PASAR A 76

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

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 02 } PASAR A 78 }
 Le echan agua con cubeta..... 03 }
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 04 }
 Pozo u hoyo negro..... 05 }
 No tiene..... 06 }
 PASAR A 78

XXV. Características de la vivienda

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

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04 } PASAR A B9.
 prestada o la está cuidando? 05 }
 intestada o está en litigio? 06 }

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

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: _____

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

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

ÁREA _____ m²
 ÁREA _____ m²

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

XXVI. Posesión de bienes productivos

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

Sí 01
 No 02
 No sabe/ No responde 03 } PASAR A 94.
 No sabe/ No responde 04 }
 No sabe/ No responde 05 }
 No sabe/ No responde 06 }
 No sabe/ No responde 07 }
 No sabe/ No responde 08 }
 No sabe/ No responde 09 }
 No sabe/ No responde 10 }
 No sabe/ No responde 11 }
 No sabe/ No responde 12 }

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

Integrante: _____

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

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

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

Datos del hogar

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

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

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspato (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 TENERLO MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

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

Sí 01
 No 02
 No sabe/ No responde 03 } PASAR A 97.
 No sabe/ No responde 04 }
 No sabe/ No responde 05 }
 No sabe/ No responde 06 }
 No sabe/ No responde 07 }
 No sabe/ No responde 08 }
 No sabe/ No responde 09 }
 No sabe/ No responde 10 }
 No sabe/ No responde 11 }
 No sabe/ No responde 12 }

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 RESPUESTA ESPONTÁNEA
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

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

XXVIII. Resultado de la encuesta

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

Sí 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES

10:15

IMPRESIONA

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 mantos 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, compartidas o analógicas, para la realización de cómputos y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 1116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx> o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 11.6 y 120 fracción IV de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3.21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 11.3 y 11.7 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultarse el aviso de privacidad integral en: <http://www.gob.mx/sedesol>

Huella digital o firma del informante

Brenda Curiel