

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO

C. GUSTAVO AGUILAR ANDRADE
PRESIDENTE MUNICIPAL DE
LORETO, ZACATECAS.
P R E S E N T E

EL QUE SUSCRIBE C. Rosalinda Orenday Arriaga, CON
DOMICILIO EN LA CALLE Morelos NO. 19 DE LA
LOCALIDAD DE Bimbuletes, DEL MUNICIPIO DE LORETO, ZACATECAS,
SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA, SU APOYO PARA SER INTEGRADA AL
"PROGRAMA MUNICIPAL DE SUMINISTRO E INSTALACION DE SOLARES 2023"

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

FIRMA

Rosa Orenday A.

SOLICITANTE

108357370

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

FECHA DE NACIMIENTO: 18/11/1963
SEXO: M

NOMBRE: ORENDAY ARRIAGA
DOMICILIO: ROSALINDA C. JOSE MA. MORELOS 19 - BIMBALETES 98817 LORETO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR: ORARRS6311832M200
CURP: OEAR63118MZSRRS03
ESTADO: 32 MUNICIPIO: 024 SECCIÓN: 0792 LOCALIDAD: 0006 EMISIÓN: 2019 AGENCIA: 2029

1991 02







INE

EDMUNDO AROQUIB MONTAÑO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Rosa Orianda O.

ID MEX 1867554303<<0792003729844
631180M2912316MEX<02<<01881<7
ORENDAY<ARRIAGA<<ROSALINDA<<<<<

496121 2376
496 2085900



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
OEAR631118MZSRRS03

Nombre
ROSALINDA ORENDAY ARRIAGA



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/07/2004	108989426	ZACATECAS



132024196300667

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSALINDA ORENDAY ARRIAGA

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de agosto de 2022

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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

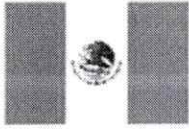
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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/>



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
NAOL920319HASVRS06



Nombre
JOSE LUIS NAVARRO ORENDAY

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/01/1998	7962494	ZACATECAS



132024199200318

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE LUIS NAVARRO ORENDAY

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de junio de 2021

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

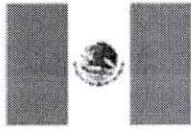
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el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



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
NAOM920319HASVRN09

Nombre
JOSE MANUEL NAVARRO ORENDAY



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/01/1998	7561891	ZACATECAS



132024199200317

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE MANUEL NAVARRO ORENDAY

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de agosto de 2022

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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/>

NAVARRO LEOS JOSE
MORÉLOS 19 ESQ GPE VICTORIA
BIMBALETES. C.P. 98817
BIMBALETES, ZAC..



TOTAL A PAGAR:
\$320
(TRESCIENTOS VEINTE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 104950400625
RMU : 98817 95-04-30 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 31 JUL 22

CORTE A PARTIR:
01 AGO 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** Y6615B **MULTIPLICADOR:**

PERIODO FACTURADO: 17 MAY 22 - 15 JUL 22

¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	01515		01259		256		
Básico					150	0.907	136.05
Intermedio					106	1.104	117.02
Suma					256		253.07



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	55.56	0.00	0.00	55.56	Energía	253.07
Distribución	0.00	0.00	321.41	321.41	IVA 16%	40.49
Transmisión	0.00	0.00	45.00	45.00	Fac. del Periodo	293.56
CENACE	0.00	0.00	1.89	1.89	DAP ⁽²⁾	26.92
Energía	0.00	0.00	184.06	184.06	Adeudo Anterior	351.31
Capacidad	0.00	0.00	119.04	119.04	Su Pago	-351.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.54	1.54	Total	\$320.79

Apoyo Gubernamental 475.43

98

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

Loreto, Zac. 30 Agosto 2022

At. N.

Lic. David Morreal Ávila.
Gobernador Constitucional del Estado de Zacatecas
PRESENTE:

Por medio de éste escrito me permito saludarlo afectuosamente y aprovecho para hacerle la solicitud de un equipo de boiler solar.

Segura de contar con su valioso apoyo le agradezco y me despido cordialmente.

Rosa Orandny A.

E/Juarez
G. Morales

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento: Hora de inicio: 11:15 / 19/19
 Día: 07
 Mes: 11
 Año: 2013

Clave del encuestador _____
 Nombre del encuestador: _____

Datos de la vivienda

Identificación: _____ 1 Reevaluación: _____ 4
 Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud: _____ 5
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: _____ 3 Modificación: _____ 7

Clave de Entidad: Zacatecas
 Clave de Municipio: Zorotepec
 Clave de Localidad: _____

Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Zorotepec
 Localidad: _____

Claves INEGI: _____

Carretera: _____ 1 → CONTINUAR EN LA CARRETERA
 Camino: _____ 2 → PASAR A LA CALLE

Identificación y registro de la vivienda

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: _____ 1 Federal: _____ 2 Municipal: _____ 3 Particular: _____ 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Libre: _____ 1
 Libre: _____ 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____
 Destino: _____

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A LA CALLE

Identificación y registro de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda ubicado para anotar el código que corresponde:
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda:
 Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 N.º Exterior Anterior: _____ N.º Exterior: 19 Letra: _____
 N.º Exterior Posterior: _____
 Código Postal: 988117

Identificar y registrar el tipo de asentamiento urbano en el que se encuentra la vivienda:
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
BIMBALETES

Identificar y registrar el tipo de vivienda ubicado para anotar el código que corresponde:
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las unidades habitacionales y la vivienda posterior del domicilio geográfico:
 Entre validez 1 Tipo: CS Nombre: GEISER
 Entre validez 2 Tipo: CS Nombre: Aguel Hidalgo
 Validez posterior Tipo: CS Nombre: Josefina Rosa
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
frente a la parroquia

Coordenadas geográficas

Longitud: _____ Latitud: _____

Mapa de viviendas ubicadas en localidades con asentamiento

Carretera: _____ Camino: _____

Mapa de viviendas ubicadas en localidades con asentamiento

Carretera: _____ Camino: _____

Identificación del hogar

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

- I) QUE SEA INTERVISTANTE DEL HOGAR. Residente habitualmente con su familia en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente sabe dónde preparar sus alimentos, cómo se prepara, el ambiente, también emprende a las personas que por razones "empresariales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD. O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECALIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

SI → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO

NO → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE 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.....091

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

01 0792003729844

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar.....11.

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE SEGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Orenday	Arriaga	Paulina
02	Muñoz	Orenday	Jose Luis
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

No.	IX Salud					Enfermedades	X Discapacidad																									
	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derrechabienencia	Motivo derrechabienencia	24.		25.	26.													27.											
	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PAGARA 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PAGARA 25	¿(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 Subsidio 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudianto 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 INDIQUEN. 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	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades; diarías con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas. H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PAGARA 29													¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo Lo hace con mucha dificultad Lo hace con poca dificultad													
	21. Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA	22. Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PAGARA 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PAGARA 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23 LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo 01 Subsidio 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudianto 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. 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	26. Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades; diarías con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas. H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PAGARA 29													27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo Lo hace con mucha dificultad Lo hace con poca dificultad													
	Número de renglón						A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
01																																
02																																
03																																
04																																
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																

Integrantes del hogar

No.	Motivo discapacidad										Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	Abandono escolar				
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J										
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque nació así? 01 por una enfermedad? 02 por un accidente? 03 por edad avanzada? 04 por otra causa? 05 por violencia? 06 NS/NR 98										¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	De acuerdo con la cultura ¿(Ella / El) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL NIVEL LUGAR DEL CÓDIGO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar 01 Primaria 02 Secundaria 03 Preparatoria o Bachillerato 04 Normal básica 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 08 Profesional 09 Posgrado (maestría o doctorado) 10 Ninguno 99 GRADO 1 año 1 2 años 2 3 años 3 4 años 4 5 años 5 6 años 6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 1 → PASAR A 34 No 2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios 0 No alcanzó el dinero para mandarlo a la casa 0 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa 0 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas 0 Decidió empezar a trabajar 0 No le gusta la escuela 0 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos 0 Se caso o por maternidad/paternidad 0 Nunca ha ido a la escuela 0 Reprobó varias materias 1 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores 1 Sus compañeros lo molestaban mucho 1 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando 1 No lo aceptaron en la escuela 1 No había dinero 1 Otra causa 1 No sabe/No responde 91				
	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Nahuatl 01 Maya 02 Zapoteco 03 Mixteco 04 Tsotsil/Tsetsal 05 Otomí 06 Totonaca 07 Mazateco 08 Chol 09 Huasteco 10 Chinanteco 11 Mazahua 12 Mixe 13 Otro (ESPECIFICAR) 14 NS/NR 98 Ninguno 99 → PASAR A 31																			
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

Número de renglón

Integrantes del hogar

No.	Estado civil	36. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	37. Conyuge 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? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	41. Posición en la ocupación	42. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	43. Tiempo de trabajo
		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. Conyuge en el hogar En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PAREJA LISTADO No → No vive en el hogar...77 NS/NR...98	38. Condición de actividad El mes pasado (NOMBRE)... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Trabajo...01 Tenía trabajo pero no trabajo...02 Estudio y trabajo...03 No trabajó...04 ni buscó trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudio...06 Realizó quehaceres domésticos...07	39. Verificación de condición de actividad Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... 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 agrícolas...03 cuidar 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 que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 35. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 Se jubiló o pensionó...02 Estuvo cuidando a personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)...03 Estuvo capacitándose...04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...05 Edad avanzada...06 Vio de la renta de alguna propiedad...07 Otra causa...08	41. Posición en la ocupación En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA albañil...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 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)...13 obrero...14 patron o empleador de un negocio...15 profesionalista 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... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Unos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...98	43. Tiempo de trabajo ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios...0 Sólo trabaja en periodo vacacional/por que asiste a la escuela...0 No necesita trabajar todo el año...0 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...0 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...0 Por motivos climáticos...0 No le interesa trabajar todo el año...0 Otro...0 No sabe/No responde...9
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Integrantes del hogar

No.	XIV - Condiciones laborales										XV - Otros apoyos					XVI - Otros apoyos					
	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores												
44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.											
	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(s) o supervisor(es)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 → PASAR A 46. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 ↓ PASAR A 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA EN PESOS Y SIN CENTAVOS 98000 SI GANA \$98000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de vivienda? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) recibe jubilación o pensión proveniente de otros países? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Mayores (INAPAM)? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde											
01	01			01	9			01													
02	02			02				02													
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

Número de renglón

Datos del hogar

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

SI..... 1 NO..... 2

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

No gastó..... 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) \$ 1800 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 800 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 300 pesos

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

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

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

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

62. 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?..... 1 SI NO

B. comió menos de lo que debía?..... 2

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

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

NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

SI..... 01 → ¿En 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

NS/NR..... 98 No les alcanza el tiempo..... 03

No les alcanza el dinero..... 04

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

104

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

103

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

SI..... 1

NO..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 71

Cemento o firme..... 2

Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 71

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..... 2

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

66. ¿Quién gana mensualmente?
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE

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.....

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

¿Quién? ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE

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.....

68. ¿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. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 SI NO

B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1

C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1

D. se quedaron sin comida?..... 1

E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1

F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1

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

Datos del hogar

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
 Lamina de cartón..... 02
 Lámina metálica..... 03
 Lámina de asbesto..... 04
 Palma o paja..... 05
 Madera o tejamanil..... 06
 Terrado con vigueta..... 07
 Teja..... 08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09

73. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1
 No..... 2

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)..... 01
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica o de asbesto..... 03
 Carrizo bambú o palma..... 04
 Embudo 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/Cun descarga directa de agua..... 01
 Le echan agua con cubeta..... 02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03
 Pozo u hoyo negro..... 04
 No tiene..... 07 → PASAR A 79

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 clave pública (o hidrante)..... 03
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda..... 04
 Agua de pipa..... 05
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06
 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.
 A. La beben sin ningún tratamiento previo.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar.....

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública..... 01
 A una fosa séptica..... 02
 A una tubería que da a una grieta o barranca..... 03
 A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04
 No tiene desagüe ni drenaje..... 07

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

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanque..... 01
 Gas natural o de tubería..... 02
 Electricidad..... 03
 Otro combustible..... 04
 Leña o carbón..... 05

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....
 Dentro de la vivienda.....
 Fuera de la vivienda.....

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

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

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?..... 07

Datos del hogar

87. ¿La vivienda que habita es...?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
propia y totalmente pagada?
propia y la está pagando?
propia y está hipotecada?
rentada o alquilada?
prestada o la está cuidando?
intestada o está en litigio?

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
Asociación ejidal
No tiene escrituras

89. La vivienda tiene:
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
A. Dos o más niveles
B. Espacio disponible para construcción o uso
C. Local anexo

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

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

92. ¿Para cultivar utiliza...?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO
A. Sistemas de riego
B. Maquinaria (tractor y/u otros)
C. Ayuda de animales
D. Composta/fertilizantes orgánicos
E. Fertilizantes químicos
F. Plaguicidas

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

94. ¿Cuántos?
A. caballos?
B. burros y mulas?
C. bueyes?
D. chivos, cabras y borregos?
E. reses y vacas?
F. gallinas y guajolotes (aves)?
G. cerdos?
H. conejos?

95. ¿Tiene en este hogar una actividad económica?
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER [] MARCAR 'NO TIENE'

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
SI
NO

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

98. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

99. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

100. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

101. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

102. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

103. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

104. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

105. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

106. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

107. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

108. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

109. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

110. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

111. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

112. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

113. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

114. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

115. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

116. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

117. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

118. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

119. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

120. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

121. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

122. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

123. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

124. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

125. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

126. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

127. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

128. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

129. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

130. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

131. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

132. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

133. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

134. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

135. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural

136. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
A. Vivienda de tipo urbano
B. Vivienda de tipo rural