



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ROBLEDO
GARCIA
ELLIOTT OSIRIS

DOMICILIO
C DANIEL BAUTISTA S/N
- NCP NUEVO MORELOS 87670
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR RBGREL90082228H100

CURP ROGE900822HTSBRL03

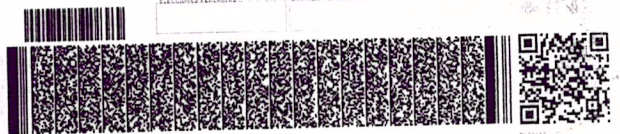
AÑO DE REGISTRO 2008 02

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0011

LOCALIDAD 0004 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
22/08/1990

SEXO H



Elliott Osiris
Robledo Garcia

SECRETARIO JACOBINO DEL
SECRETARIO ELECTORAL
MEXICO

IDMEX1591872494<<0011083195472
9008227H2712310MEX<02<<01943<8
ROBLEDO<GARCIA<<ELLIOTT<OSIRIS

Cuis-106762610

= Hermano de Robledo =

M



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE UNICA, DE REGISTRO DE
POBLACION

ROGE900822HTSBERL03

ELLIOTT OSIRIS
ROBLEDO
GARCIA

1999/07/07

038793729

Esta Clave Unica de Registro de
Población, se expide con base
en los datos que identifican su
documento probatorio:

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL:

CRIP: 280010190002751



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
COELLO
OROZCO
JAQUELINE

FECHA DE NACIMIENTO
16/02/1995

SEXO: M

DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
- ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMP.

CLAVE DE ELECTOR CLORJQ95021628M400

CURP COOJ950216MTSLRQ09 AÑO DE REGISTRO 2013 01

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0003

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

Jaqueline

EDUARDO ACOSTA RAMÍREZ
SECRETARIO GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTO

IDMEX1583421747<<0003095741983
9502161M2712310MEX<01<<01522<2
COELLO<OROZCO<<JAQUELINE<<<<<<

 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRAMITE GRATUITO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE COOJ950216MTSLRQ09 NOMBRE JAQUELINE COELLO OROZCO FECHA DE INSCRIPCIÓN 05/12/2007 FOLIO 141852243	ACTA DE NACIMIENTO ENTIDAD: TAMAULIPAS MUNICIPIO: ABASOLO AÑO DE REGISTRO: 1995 NUMERO DE LIBRO: 0001 NUMERO DE ACTA: 00039 NUMERO DE FOJA: NUMERO DE TOMO: CRIP:		

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 38, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 65 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobernacion.gob.mx/es/mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.



ENTREGADA EN LINEA

Autenticidad: TzqZUGVnrs8xqNuSrbGGWM0zgQGttuYNL-0XuIXVIGyLGsrEhPsXI7529024481441386227047

Curp Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

JAQUELINE COELLO OROZCO
PRESENTE

México D.F., a 4 de septiembre de 2015

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

SECRETARÍA 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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

V.1.6

Folio CUIS 10676261101 Folio Programa / Proyecto
Longitud - Latitud

I. Control de llenado	
Fecha y hora de levantamiento	
Hora de inicio: Día: Mes: Año:	
Clave del encuestador	
Nombre del encuestador: Roberto Garcia Eliot OSUS	

II. Identificación geográfica	
Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento	
Clave de Entidad Clave de Municipio Clave de Localidad	
Clave de AGEB: Clave de Manzana:	

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera	
Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:	
Estat. 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4	
Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:	
Cuota 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 cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: Metro: Pasos a Núm. Exterior	

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino	
Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:	
Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4	
Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Origen Destino	
Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:	
Derecho 1 Izquierdo 2	
Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: Metro: Pasos a Núm. Exterior	

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda	
UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. 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(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:	
Núm. Exterior Anterior Núm. Exterior Interior Letra	
Código Postal	
UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:	
Identificar y registrar el nombre del asentamiento:	
UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre validades y la validad posterior del domicilio geográfico.	
Entre validad 1 Tipo: Nombre:	
Entre validad 2 Tipo: Nombre:	
Validad posterior Tipo: Nombre:	
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico	

Integrantes del hogar			
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			
Nombre completo de todos los integrantes del hogar			
No.	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 RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS. VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.		
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Nobledo	García	ELLIOTTOS.V.
02	coello	orazco	Jacqueline
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600.

del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? ☒ SI ☐ NO

CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE

LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

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

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

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas."

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? ☒ 0 ☐ 1 ☐ 2

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."

¿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 ☐ 2

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

ANOTAR EL NÚMERO CORRESPONDIENTE EN LA COLUMNA DE LA IZQUIERDA

SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?

SI ☒ No ☐

SI ☐ No ☐

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?

SI ☒ No ☐

SI ☐ No ☐

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

SI ☒ No ☐

SI ☐ No ☐

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

ANOTAR TELÉFONO

¿Cuál es? →

01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 11 ☐

☐ Fijo ☐ Celular ☐ Recados

☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600.

IV. Informante adecuado		Identificación
1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:		
I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente allí duerme, prepara sus alimentos, come y su protección al ambiente también depende de él.		
II) QUE NO ESTÉ EN EL HOGAR POR UN TIEMPO DETERMINADO. Trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.		
III) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR. Que conozca los datos personales, económicos, sociales, culturales, educativos, etc.		
IV) QUE NO TENGA ALGUN INTERÉS EN EL RESULTADO DE LA ENCUESTA Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.		
V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.		
PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACION, REEVALUACION, VERIFICACION PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONOMICAS, ACTUALIZACION Y MODIFICACION:		
VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR		
☒ MARCAR LA OPCION QUE CORRESPONDA		
¿El informante es adecuado?		
Sí.....	☒	→ CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
No.....	☐	PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCION 04: INFORMANTE INADECUADO
NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTAN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.		
2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.		
ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.		
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO ☒ MARCAR "NO TIENE".		
Credencial para votar vigente.....	01	PASAR A 4.
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....	02	
Pasaporte vigente.....	03	
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)	04	
Formas migratorias.....	05	
Cédula de identidad personal.....	06	
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....	07	
Cédula profesional.....	08	
Ninguno.....	99	
CÓDIGO	FOLIO	
	☐ NO TIENE	
3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.		
ANOTAR LA OPCION 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	

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600.

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud			Integrantes del hogar			X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación		
No.	Acta de Nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela				
01	4	177	177	101	1	1	1	101	101	1				
02	4	177	177	101	1	1	1	101	101	1				
03	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
05	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
06	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
07	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
08	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
09	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

SEDESOL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS

MÉXICO GOBIERNO DE LA UNIÓN

Contacto: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Distrito Federal C.P. 06600.

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Integrantes del hogar		
DATOS DE PARTICIPANTES DE 12 AÑOS CUMPLETOS O MÁS		DATOS DE PARTICIPANTES DE 12 AÑOS CUMPLETOS O MÁS		DATOS DE PARTICIPANTES DE 12 AÑOS CUMPLETOS O MÁS		DATOS DE PARTICIPANTES DE 12 AÑOS CUMPLETOS O MÁS		
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	
01	¿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.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)..... LEER TODAS LAS Opciones. CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Trabajó.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	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, realizar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas 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	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL. CORRESPONDA. albanil.....01 artesano.....02 ayudante en 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 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	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
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

[illegible]

MÉXICO
COMITÉ DE LA REPÚBLICA

SEDESOL

SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtemoc
Distrito Federal C.P. 06600.

XVIII. Salud en el hogar																																																																																																																																																		
51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?																																																																																																																																																		
LEER TODAS LAS OPCIONES MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.																																																																																																																																																		
SI	NO	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	GRADO DE LIMITACIÓN																																																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENFERMEDAD</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>ORIGEN DE LA LIMITACIÓN</th> <th>GRADO DE LIMITACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Artrosis</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Cáncer</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Cirrosis</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Deficiencia renal</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Diabetes</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Enfermedades del corazón</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. Enfermedad pulmonar</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>H. VIH</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J. Hipertensión</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K. Obesidad</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ENFERMEDAD	SI	NO	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	GRADO DE LIMITACIÓN	A. Artrosis	1				B. Cáncer	1				C. Cirrosis	1				D. Deficiencia renal	1				E. Diabetes	1				F. Enfermedades del corazón	1				G. Enfermedad pulmonar	1				H. VIH	1				I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1				J. Hipertensión	1				K. Obesidad	1																																																																																						
ENFERMEDAD	SI	NO	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	GRADO DE LIMITACIÓN																																																																																																																																														
A. Artrosis	1																																																																																																																																																	
B. Cáncer	1																																																																																																																																																	
C. Cirrosis	1																																																																																																																																																	
D. Deficiencia renal	1																																																																																																																																																	
E. Diabetes	1																																																																																																																																																	
F. Enfermedades del corazón	1																																																																																																																																																	
G. Enfermedad pulmonar	1																																																																																																																																																	
H. VIH	1																																																																																																																																																	
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1																																																																																																																																																	
J. Hipertensión	1																																																																																																																																																	
K. Obesidad	1																																																																																																																																																	
52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...?																																																																																																																																																		
LEER TODAS LAS OPCIONES MARCAR LAS QUE LE INDICAN																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. hablar, comunicarse o conversar?</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. oír, aun usando aparato auditivo?</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD	SI	NO	A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1		B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?	1		C. hablar, comunicarse o conversar?	1		D. oír, aun usando aparato auditivo?	1		E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1		F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1																																																																																																																											
ACTIVIDAD	SI	NO																																																																																																																																																
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1																																																																																																																																																	
B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?	1																																																																																																																																																	
C. hablar, comunicarse o conversar?	1																																																																																																																																																	
D. oír, aun usando aparato auditivo?	1																																																																																																																																																	
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1																																																																																																																																																	
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1																																																																																																																																																	
53. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?																																																																																																																																																		
LEER TODAS LAS OPCIONES MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>01</th> <th>02</th> <th>03</th> <th>04</th> <th>05</th> <th>06</th> <th>07</th> <th>08</th> <th>09</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>98</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. IMSS-PROSPERA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. ISSSTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Consultorio y/o hospital privado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Consultorio de farmacia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. Sursumed, hierbero, comadrona, brujito</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>H. Automédica</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>I. No se atienden</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J. No sabe/No responde</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98	A. Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud													B. IMSS-PROSPERA													C. ISSSTE													D. Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)													E. Consultorio y/o hospital privado													F. Consultorio de farmacia													G. Sursumed, hierbero, comadrona, brujito													H. Automédica													I. No se atienden													J. No sabe/No responde												
ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98																																																																																																																																						
A. Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud																																																																																																																																																		
B. IMSS-PROSPERA																																																																																																																																																		
C. ISSSTE																																																																																																																																																		
D. Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)																																																																																																																																																		
E. Consultorio y/o hospital privado																																																																																																																																																		
F. Consultorio de farmacia																																																																																																																																																		
G. Sursumed, hierbero, comadrona, brujito																																																																																																																																																		
H. Automédica																																																																																																																																																		
I. No se atienden																																																																																																																																																		
J. No sabe/No responde																																																																																																																																																		
54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?																																																																																																																																																		
LEER TODAS LAS OPCIONES MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>01</th> <th>02</th> <th>03</th> <th>04</th> <th>05</th> <th>06</th> <th>07</th> <th>08</th> <th>09</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>98</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Trabajo comunitario o voluntario</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Realizar el quehacer de su hogar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Acarrear agua o leña</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Todos los integrantes del hogar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. No se realiza la actividad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>H. Persona que no pertenece al hogar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>I. No sabe/No responde</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98	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													F. Todos los integrantes del hogar													G. No se realiza la actividad													H. Persona que no pertenece al hogar													I. No sabe/No responde																									
ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98																																																																																																																																						
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																																																																																																																																																		
F. Todos los integrantes del hogar																																																																																																																																																		
G. No se realiza la actividad																																																																																																																																																		
H. Persona que no pertenece al hogar																																																																																																																																																		
I. No sabe/No responde																																																																																																																																																		
55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?																																																																																																																																																		
LEER TODAS LAS OPCIONES MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>01</th> <th>02</th> <th>03</th> <th>04</th> <th>05</th> <th>06</th> <th>07</th> <th>08</th> <th>09</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>98</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. dueño de una tienda</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. dueño de algún negocio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. arrendatario de algún transporte</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. ninguna de las anteriores</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98	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 o Federal)													G. ninguna de las anteriores																																																			
ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98																																																																																																																																						
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 o Federal)																																																																																																																																																		
G. ninguna de las anteriores																																																																																																																																																		
56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?																																																																																																																																																		
LEER TODAS LAS OPCIONES MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>01</th> <th>02</th> <th>03</th> <th>04</th> <th>05</th> <th>06</th> <th>07</th> <th>08</th> <th>09</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>98</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Porque nació así</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Por una enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Por un accidente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Por edad avanzada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Por otra causa</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. No sabe/No responde</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98	A. Porque nació así													B. Por una enfermedad													C. Por un accidente													D. Por edad avanzada													E. Por otra causa													F. No sabe/No responde																																																																
ACTIVIDAD	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	98																																																																																																																																						
A. Porque nació así																																																																																																																																																		
B. Por una enfermedad																																																																																																																																																		
C. Por un accidente																																																																																																																																																		
D. Por edad avanzada																																																																																																																																																		
E. Por otra causa																																																																																																																																																		
F. No sabe/No responde																																																																																																																																																		

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
MÉXICO

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

XXVIII. Seguridad alimentaria		XXIV. Características de la vivienda		XXIV. Características de la vivienda	
62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63. 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		70. ¿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 72. Lámina de cartón..... 02 Lámina metálica..... 03 Lámina de asbesto..... 04 Palma o paja..... 05 Madera o tejamanil..... 06 Torrado con vigüera..... 07 Teja..... 08 Los de concreto o viguetas con bovedilla..... 09		77. 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	
63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños) 64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si..... 1 No..... 2		71. ¿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		78. ¿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.....	
66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Tierra..... 01 → PASAR A 69. Cemento o firme..... 02 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 68.		72. ¿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 } PASAR A 74. Carrizo, bambú o palma..... 04 Embarro o bajareque..... 05 Madera..... 06 Adobe..... 07 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08		79. ¿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..... 05	
67. ¿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		73. ¿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		80. 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	
68. ¿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		74. ¿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)..... 03 } PASAR A 76. Pozo u hoyo negro..... 04 No tiene..... 05 → PASAR A 77.		81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Gas de cilindro o tanque..... 01 } PASAR A 83. Gas natural o de tubería..... 02 Electricidad..... 03 Otro combustible..... 04 Leña o carbón..... 05	
69. Alguino de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si..... 1 No..... 2		75. ¿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		82. ¿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.....	

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600.

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
AGUILAR
GARCIA
MARIA GUADALUPE
DOMICILIO
C GUERRERO S/N
COL MIGUEL CAVAZOS GUERRERO 87760
ABASOLO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO
21/03/2000
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR AGGRGD00032128M600
CURP AUGG000321MTSGRDA4 AÑO DE REGISTRO 2017 00
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0005
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

Maria Guadalupe Aguilar G


EDMUNDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1665214263<<0005119658901
0003218M2712310MEX<00<<00971<2
AGUILAR<GARCIA<<MARIA<GUADALUP

834-101-7427
Col. Miguel Cavazos Guerra

Calle Guerrero
~~Miguel Cavazos~~



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

AUGG000321MTSGRDA4

NOMBRE

**MARIA GUADALUPE
AGUILAR
GARCIA**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

2005/01/28

FOLIO

113337317

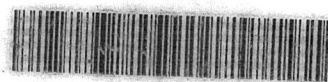
ANVERSO

Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

TRAMITE GRATUITO

**CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL**

CRIP: 280010100001371



IBARRA RAMOS JUAN MANUEL

GUERRERO S N CP.87760
COL MIGUEL CAJAZOS
ABASOLO. C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMPAS

TOTAL A PAGAR:

\$46.00

(CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

NO. DE SERVICIO (RMU): 87760 17-03-13 IARJ-940611 006 CFE

PERIODO FACTURADO: 31 OCT 17 - 29 DIC 17

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: 971VKV

MULTIPLICADOR: 1

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18 ENE 18

Corte a partir:
19 ENE 18

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		00481		00480		0.793	39.65
Cargo Mínimo							



¡Ahora es más fácil!



VISA



¡Ya puedes pagar tu recibo de CFE con tarjeta de crédito o débito en nuestros Centros de Atención!

Concepto	Costo de la energía en el mercado				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0	0	0	0	0	Cargo mínimo mensual	39.65
Distribución	0	0	0	0	0	IVA 16%	6.34
Transmisión	0	0	0	0	0	Fac. del Periodo	45.99
CENACE	0	0	0	0	0	Adeudo Anterior	117.18
Energía	0	0	0	0	0	Su Pago	-117.00
Capacidad	0	0	0	0	0	Total	\$46.17
SCnMEM	0	0	0	0	0		

Apoyo Gubernamental 0

¿En qué podemos ayudarte?



CFE Nacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cfe.mx

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____
 Longitud - _____ Latitud _____

Datos del encuestador		Fecha y hora de levantamiento		Tipo de proceso		Punto de recolección	
Escribir con letras mayúsculas legibles		Hora de inicio: _____		Identificación.....1		Visita a domicilio.....1	
Clave del encuestador: _____		Día: _____		Reevaluación.....2		Unidad itinerante / Mesa de atención.....2	
Nombre del encuestador: _____		Mes: _____		Evaluación a solicitud.....3		Unidad permanente.....3	
		Año: _____		Actualización de condiciones socioeconómicas.....4			
				Modificación.....5			

Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento	
Entidad Federativa	Tamaulipas	Clave de AGEB:	_____
Municipio o Delegación	Abasco	Clave de AGEB:	_____
Localidad	Abasco	Clave de Manzana:	_____

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?
 Carretera.....1 → CONTINUAR EN ILA
 Camino.....2 → PASAR A III.B
 No.....3 → PASAR A III.C

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:
 Cuota.....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 cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Identificar y ☒ marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
 Brecha.....1 Camino.....2 Terracería.....3 Vereda.....4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____

Identificar y ☒ marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho.....1 Izquierdo.....2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de validad a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y registrar el nombre de la validad a la que está referida la vivienda: _____

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 NÚM. EXTERIOR: _____ NÚM. INTERIOR: _____ Letra: _____

Código Postal: _____

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: _____

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: _____

01	Calzón	06	Contratación	11	Potrillal	16	Machito	21
02	Carretera	07	Corredor	12	Perifoneo	17	Negocio	22
03	Cerrada	08	Divorjal	13	Piedra	18		
04	Gruta	09	El Val	14	Prolegación	19		
05	Gravilación	10	Paseo	15	Rancho	20		

01	Corredor	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Industrial	11	Parque	21	Rinconada	31	Ninguno	41
03	Ciudad	12	Parque	22	Sección	32		42
04	Elido	13	Privada	23	Supermanzana	33		43
05	Exhacienda	14	Prolegación	24	Unidad	34		
06	Fracción	15	Pueblo	25	Unidad	35		
07	Gravilación	16	Rancho	26	Unidad	36		
08	Hacienda	17	Rancho	27	Unidad	37		
09	Hacienda	18	Rancho	28	Unidad	38		
	Hacienda	19	Rancho	29	Unidad	39		

Integrantes del hogar		Nombre completo de todos los integrantes del hogar	
No.	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 RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS. VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.			
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Aguilar	García	Maria Guadalupe
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

[illegible]

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

I) ¿QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
 Personero que mora habitualmente con usted en la vivienda, viva frecuentemente en el hogar, regularmente al día duerme, proporcione sus "alimentos", come y se protege del ambiente (también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc., no estén viviendo en ese momento en la vivienda).

II) ¿QUE COMPLETE LOS REQUISITOS PARA SER INFORMATANTE.
 CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.

III) ¿QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

IV) ¿QUE LOS PROCESOS DE REGISTRO, IDENTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIALES Y DE VIVIENDA SE ENCUENTREN EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

V) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El Informante es adecuado?

Si ☒ 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No ☐ 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DEL INFORMANTE INADECUADO.

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

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

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nº.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	15. CURP	16. Fecha de nacimiento	17. Edad	18. Sexo	19. Lugar de nacimiento
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA.....8 EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con JEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....1 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieto(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a) / entenado(a).....09 Sobriño(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....3 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....1 Mujer.....2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Chiapas.....07 Chihuahua.....08 Quintana Roo.....09 San Luis Potosí.....10 Sinaloa.....11 Distrito Federal.....12 Durango.....13 Guanajuato.....14 Tabasco.....15 Veracruz.....16 Tamaulipas.....17 Hidalgo.....18 Jalisco.....19 México.....20 Yucatán.....21 Zacatecas.....22 Michoacán.....23 Extranjero.....24 ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓ ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	A01660003212AT94101A4	21 03 2000	19	2	28 2000
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

REGISTROS GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	Acta de Nacimiento 20.	Padre en el hogar 21.	Madre en el hogar 22.	Derechohabiliencia 23.	Motivo derechohabiliencia 24.	Lengua 25.	Cultura 26.	Alfabetismo 27.	Nivel de escolaridad 28.	Asistencia a la escuela 29.
01	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO DONDE ESTÁ LISTADO No.....77 No vive en el hogar.....78 Ya no vive.....79 NS/NR.....98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO DONDE ESTÁ LISTADO No.....77 No vive en el hogar.....78 Ya no vive.....79 NS/NR.....98	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25 IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 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 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) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO DONDE ESTÁ LISTADO No.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿ella/él se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NÚMERO Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria o Bachillerato.....03 Normal básica.....04 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....05 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....07 Preparatoria o licenciatura.....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. SI.....1 → PASAR A 32 No.....2
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Número de renglón

SEDATU
SECRETARÍA DE DEFENSA Y PROTECCIÓN CIVIL

SEDATU
SECRETARÍA DE DEFENSA Y PROTECCIÓN CIVIL

SEDATU
SECRETARÍA DE DEFENSA Y PROTECCIÓN CIVIL

No.	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
	31. ¿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.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo en la casa.....02 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....03 Decidió empezar a trabajar.....04 No le gusta la escuela.....05 No hay escuela en el lugar donde vive.....06 o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	32. 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	33. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	34. El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o realizó alguna actividad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 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	35. 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 quehaceres domésticos.....06	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas 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	37. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL 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 patrón o empleador de un negocio.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe/No responde.....98	38. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
01	01	02						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

No.	39. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA.	40. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	41. 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.	42. (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. En su trabajo principal del mes pasado, ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	44. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A Y SIN CENTAVOS.	45. ¿(NOMBRE) recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Si.....01 No.....02	49. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	Adultos mayores
01	Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01	Si.....01 → PASAR A 42. No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
02	No trabaja en periodo de vacaciones.....02	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
03	No necesita trabajar todo el año.....03	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
04	Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....04	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
05	Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
06	Por motivos climatológicos.....06	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
07	No le interesa trabajar todo el año.....07	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
08	Otro.....08	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
09	No sabe/No responde.....09	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	
10	No sabe/No responde.....10	Si.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	Si.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 28000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	50.	

51. ¿Algun integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	SI	II	III	NO
A. Artritis	1	→	→	2
B. Cáncer	1	→	→	2
C. Gripe	1	→	→	2
D. Deficiencia renal	1	→	→	2
E. Diabetes	1	→	→	2
F. Enfermedades del corazón	1	→	→	2
G. Enfermedad pulmonar	1	→	→	2
H. VIH	1	→	→	2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→	→	2
J. Hipertensión	1	→	→	2
K. Obesidad	1	→	→	2

52. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. Ver o sólo ver sombras aun usando lentes?	1	2
C. Hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. Ver aun usando aparato auditivo?	1	2
E. Vestirse, bañarse o comer, despijarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. Poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	1
B	2	2
C	3	3
D	4	4
E	5	5
F	6	6

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial 1
Limitación completa (no puede hacer) 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así 01
Por una enfermedad 02
Por un accidente 03
Por edad avanzada 04
Por otras causas 05
No sabe/No responde 06

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

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01	02
IMSS	03	04
IMSS-PROSPERA	05	06
ISSSTE	07	08
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	09	10
Consultorio y/o hospital privado	11	12
Consultorio de farmacia	13	14
Curandero, hierbero, comadrona, brujo	15	16
Automedica	17	18
Otro	19	20
No se atienden	21	22
No sabe/No responde	23	24

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

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

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

	¿Quién?	¿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	→	→

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

	SI	NO
1	→	→
2	→	→

57. 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	No sabe/No responde	9999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$	\$	\$
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$	\$	\$
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$	\$	\$

58. ¿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.

	cantidad	No sabe/No responde
1	→	→
2	→	→

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

	Diario	2 o 4 veces por semana	3 o 4 veces por semana	5 o 6 veces por semana	Nunca o casi nunca
A. Cereales y tubérculos	1	2	3	4	5
B. Verduras	1	2	3	4	5
C. Frutas	1	2	3	4	5
D. Leguminosas	1	2	3	4	5
E. Carne y huevo	1	2	3	4	5
F. Lácteos	1	2	3	4	5
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	1	2	3	4	5

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

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

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

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

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

Datos del hogar

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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
No les alcanza el tiempo.....03
No les alcanza el dinero.....04

NS/NR.....98

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

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

SI.....1
No.....2

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

Tierra.....01 → PASAR A 69
Cemento o firme.....02
Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68

67. ¿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

68. ¿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

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

SI.....1
No.....2

70. ¿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 72
Lámina de cartón.....02
Lámina metálica.....03
Palmilla o paja.....04
Madera o tejamanil.....05
Techo de viguería.....06
Tela de concreto o viguetas con bovedilla.....07
Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....08
71. ¿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

72. ¿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 74
Lámina de cartón.....02
Lámina metálica o de asbesto.....03
Carizo, bambú o palma.....04
Embarro o bajareque.....05
Madera.....06
Adobe.....07
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

73. ¿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

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

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01
Le echan agua con cubeta.....02 } PASAR A 76
Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03
Pozo u hoyo negro.....04
No tiene.....97 → PASAR A 77

75. ¿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

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

SI.....1
No.....2

77. 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

78. ¿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 |

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

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

80. 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

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

Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 83
Gas natural o de tubería.....02
Electricidad.....03
Otro combustible.....04
Leña o carbón.....05

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

Dentro de la vivienda.....
Fuera de la vivienda.....

Fogón de leña o carbón con chimenea.....
Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

XXVI. Proyectos productivos

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

Si: 01 PASAR A 95
No: 02 PASAR A 96
NS/NR: 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
ACEPTAR VARIAS RESPUESTAS

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
Manufactura (elaboración de productos)
Comercio (compra-venta de bienes)
Transporte (mercaderías o personas)
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)
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, casetas telefónicas)
Otro: _____

XXVII. Resultado de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

Si: 1 No: 2

96. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

Si: 1 No: 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Definición del único integrante: 07
Vivienda no válida: 08
Se negó a dar información: 03
Problemas políticos, sociales o climáticos: 09
Informante inadecuado: 04
No se localizó la vivienda en la localidad: 10
No se localizó la vivienda en la localidad: 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIN Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

Elaborar el cuestionario (a) que no sea personal: pueden ser concurrencias por la falta de información de datos que sean recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federales, de los Estados, Federaciones, de los Municipios y Delegaciones, no requieren el consentimiento de su Titular de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIGFOD) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Estadística y Padrones de Beneficiarios de la SEDSOI, que garantizará la protección de los datos personales de los beneficiarios de los programas de desarrollo social de los Estados de México.

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

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes productivos

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

Si: 01 PASAR A 92
No: 02 PASAR A 92
NS/NR: 98

89. ¿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

90. ¿Qué productos cultiva?

MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESEN

Maíz: _____
Frijol: _____
Cereales: _____
Fruites: _____
Caña de azúcar: _____
Jitomate: _____
Chile: _____
Linón: _____
Papa: _____
Café: _____
Aguacate: _____
Forrajes: _____
Otro: _____
Ninguno: _____

91. ¿Para cultivar utiliza...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

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

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si: 1 No: 2

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...?

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER, MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

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

XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INTERESEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

¿TIENE? SI NO SI NO

PREGUNTAR SI SIRVE

A. Refrigerador: 1 2 1 2
B. Lavadora automática: 1 2 1 2
C. VHS, DVD, BLU-RAY: 1 2 1 2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión): 1 2 1 2
E. Teléfono (fijo): 1 2 1 2
F. Teléfono (móvil): 1 2 1 2
G. Horno (microondas, o eléctrico): 1 2 1 2
H. Computadora (personal, o laptop): 1 2 1 2
I. Internet: 1 2 1 2
J. Calefactor de agua/ boiler (gas, o solar): 1 2 1 2
K. Teléfono celular: 1 2 1 2
L. Aparato de televisión: 1 2 1 2
M. Servicio de televisión digital: 1 2 1 2
N. Servicio de televisión de paga: 1 2 1 2
O. Tanco: 1 2 1 2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor): 1 2 1 2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

85. ¿La vivienda que habita es...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada: 01
propia y está pagando: 02
propia y está hipotecada: 03
prestada o alquilada: 04
prestada o la está cuidando: 05
interesada o está en litigio: 06

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...

ACEPTAR HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal: 96
No tiene escrituras: 97

Integrante: _____

87. La vivienda tiene:

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO SI NO

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

A. Más o más niveles: 1 2 ÁREA: _____ m²
B. Espacio disponible para construcción o uso: 1 2 ÁREA: _____ m²
C. Área de anexo: 1 2 ÁREA: _____ m²

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Iztapalapa
Distrito Federal C.P. 14020