



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
LUCIO
IRMA NANCY

EDAD 23
SEXO M

DOMICILIO
C RIO UNIDOS SN
ZONA CENTRO 87760
ABASOLO ,TAMPS.

FOLIO 0628062800625 AÑO DE REGISTRO 2006 01
CLAVE DE ELECTOR GRLCIR88022828M500

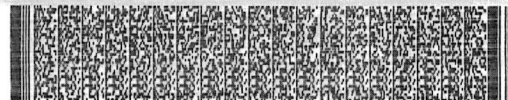
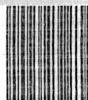
CURP GALI880228MTSR04

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0001

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FIRMA



0001107513846

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMIENDADURAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA

20396599

Irma Nancy G. L.

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
GALI880228MTSRCR04

Nombre:
IRMA NANCY GARCIA LUCIO

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/01/1998	8369034	TAMAULIPAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

IRMA NANCY GARCIA LUCIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de marzo de 2018

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

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

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

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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



Suministrador de
Servicios Básicos

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Av. Paseo de la Reforma 164,
Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

GARCIA LUCIO ROSA ALICIA

BENITO SIERRA S N
EJIDAL Y RIO 1
ABASOLO. C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMPAS

NO. DE SERVICIO : 916150800204

RMU : 87760 15-07-07 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$250.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 06 NOV 18 - 04 ENE 19

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: 1K3W94

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 21 ENE 19

CORTE A PARTIR:
22 ENE 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		28215		27964	251		
Básico					150	0.793	118.95
Intermedio					101	0.956	96.55
Suma					251		215.50



App CFE Contigo

VISA



Ya puedes descargarla en tus dispositivos móviles y en todo momento consulta tu recibo, realiza tu pago y ubica centros de atención a clientes.



CFE Contigo disponible en:



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	89.56	0.00	0.00	Energía	215.50
Distribución	0.00	0.00	258.05	IVA 16%	34.48
Transmisión	0.00	0.00	39.78	Fac. del Periodo	249.98
CENACE	0.00	0.00	2.28	Adeudo Anterior	190.15
Energía	0.00	0.00	163.90	Su Pago	-190.00
Capacidad	0.00	0.00	104.17	Total	\$250.13
SCnMEM	0.00	0.00	1.36		

Apoyo Gubernamental 443.60



Fecha, hora y lugar de impresión: 14 ENE 19 04:20:14 hrs. Calle Morelos Esq. Carranza 68 Zona Centro Jiménez Jiménez Tamaulipas México C.P. 87700



87760 15-07-07 XAXX-010101 001 CFE
01 916150800204 190121 000000250 6



07DU03E090043029

Repartir

-245-

\$250.00

(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DE LA CRUZ
FAZ

ARTURO
DOMICILIO

C RIO UNIDOS SN
ZONA CENTRO 87760
ABASOLO ,TAMPS.

FOLIO 0528062500183 AÑO DE REGISTRO 2005 01

CLAVE DE ELECTOR CRFZAR84121528H700

CURP CUFA841215HTSRZR06

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0001

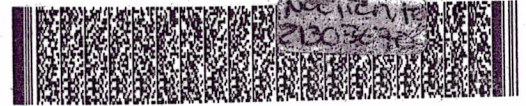
EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 26
SEXO H



Firma

FIRMA



0001104154499

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

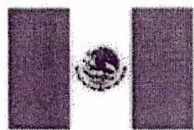
12



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

CUFA841215HTSRZR06

Nombre:

ARTURO DE LA CRUZ FAZ



Fecha de inscripción

04/05/1998

Folio

14913213

Entidad de registro

TAMAULIPAS



128001198700176

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARTURO DE LA CRUZ FAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de marzo de 2019

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

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, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA

DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

CUGE070825MTSRRVA9

Nombre:

EVELYN XIMENA DE LA CRUZ GARCIA

Fecha de inscripción

19/11/2009

Folio

168470344

Entidad de registro

TAMAULIPAS



128001200700176

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

EVELYN XIMENA DE LA CRUZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de agosto de 2017

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

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

CUGA100413HTSRRXA2

NOMBRE

**AXEL ARTURO
DE LA CRUZ
GARCIA**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

12/08/2011

FOLIO

182870852

TRAMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: TAMAULIPAS

MUNICIPIO: ABASOLO

AÑO DE REGISTRO: 2010

NÚMERO DE LIBRO: 0001

NÚMERO DE ACTA: 00120

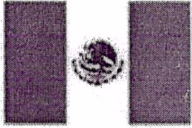
NÚMERO DE FOJA:

NÚMERO DE TOMO:

CRIP:







Soy México

Clave:

CUGM170817MTSRRDA4

Nombre:

MADELYN ESMERALDA DE LA CRUZ GARCIA

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
25/09/2017	217393901	TAMAULIPAS





128001201700107

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

MADELYN ESMERALDA DE LA CRUZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de septiembre de 2017

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

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

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

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

TRÁMITE GRATUITO

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

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS **106767997** Folio Programa / Proyecto _____
Longitud - _____ Latitud _____

I. Control de llenado	
Fecha y hora de levantamiento	
Fecha de inicio:	_____
Día:	_____
Mes:	_____
Año:	_____
Tipo de proceso	
Identificación.....	1
Reevaluación.....	4
Recertificación.....	2
Evaluación a solicitud.....	5
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....	3
Actualización.....	6
Modificación.....	7
Punto de recolección	
Visita a domicilio.....	1
Unidad itinerante / Mesa de atención.....	2
Unidad permanente.....	3

II. Identificación geográfica	
Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento	
Clave de AGEB: _____	☐ NINGUNO
Clave de Manzana: _____	☐ NINGUNO
III. Domicilio geográfico	
Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?	
Carretera.....	1 → CONTINUAR EN IIIA
Camino.....	2 → PASAR A IIIB
No.....	3 → PASAR A IIIC

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:	
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:	
Origen _____	
Destino _____	
Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: _____	Metro: _____
Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: _____	Metro: _____

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 cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: _____	Metro: _____

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda	
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO 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: 63da.
Entre validad 2 Tipo: _____	Nombre: Rio uno
Validad posterior Tipo: _____	Nombre: _____
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico	

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

MÉXICO
ESTADO DE QUERÉTARO DE ARAGÓN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS DE LOS ESTADOS

SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO

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	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	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.....01 Instituto de Seguro Popular.....02 IMSS.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASA 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? SÍ → ¿Cuál? No ANOTAR SEGUN EL CÓDIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27.	De acuerdo con la cultura ¿(ella / él) 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 Y LUEGO EL GRADO (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 → PASA A 30. No.....2 32	
Número de renglón											
01	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
02	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
03	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
04	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
05	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
06	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
07	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
08	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
09	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	
10	1	77	77	01	01	01	01	01	01	01	

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Página 5 de 9

XIII. Condición laboral

SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO
URBANO, TERRITORIAL Y VIVIENDA

MÉXICO

Página 6 de 9

XXIII. Seguridad alimentaria

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.

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

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

NS/NR.....98

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 102

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 02

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

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.
 Sí.....01
 No.....02

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

XXIV. Características de la vivienda

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
 Lámina de cartón.....02 PASAR A 72
 Lámina metálica.....03
 Lámina de asbesto.....04
 Palma o paja.....05
 Madera o tejamanil.....06
 Terrado con viguería.....07
 Teja.....08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

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 PASAR A 74
 Lámina metálica o de asbesto.....03
 Carrizo, bambú o palma.....04
 Embarro o bajareque.....05
 Madera.....06
 Adobe.....07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

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.
 Sí.....01
 No.....02

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.....05 → 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.
 Sí.....01
 No.....02

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

XXIV. Características de la vivienda

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.....01
 B. La hierven.....02
 C. Le echan cloro.....03
 D. Usan un filtro.....04
 E. Compran agua embotellada o en garraón.....05
 F. Otro.....06
 Especificar.....07

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

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

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....02
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....03

XXIV. Características de la vivienda

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

	SI	NO	SI	NO
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. Horno (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computador	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
M. Aparato de televisión de paga	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga	1	2	1	2
O. Trinco	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... del servicio público? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. De una planta particular	01	02
B. De una planta pública	03	04
C. No tienen luz eléctrica	05	06

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Propia y totalmente pagada	01	02
B. Propia y está hipotecada	03	04
C. Prestada o alquilada	05	06
D. Prestada o está en litigio	07	08

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Asociación ejidal	01	02
B. No tiene escrituras	03	04

87. La vivienda tiene: ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

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

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? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Sí	01	02
B. No sabe/ No responde	03	04

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

	SI	NO
A. Sí	01	02
B. No sabe/ No responde	03	04

90. ¿Qué productos cultiva? ANOTAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. Maíz	01	02
B. Frijol	03	04
C. Cereales	05	06
D. Frutales	07	08
E. Caña de azúcar	09	10
F. Aguacate	11	12
G. Forrajes	13	14
H. Otro	15	16
I. Ninguno	17	18

91. ¿Para cultivar utiliza... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. Sistemas de riego	01	02
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	03	04
C. Ayuda de animales	05	06
D. Compost/fertilizantes orgánicos	07	08
E. Fertilizantes químicos	09	10
F. Plaguicidas	11	12

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Sí	01	02
B. No	03	04

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"

	SI	NO TIENE
A. Caballos	01	02
B. Burros y mulas	03	04
C. Bueyes	05	06
D. Chivos, cabras y borregos	07	08
E. Reses y vacas	09	10
F. Gallinas y guajolotes (aves)	11	12
G. Cerdos	13	14
H. Conejos	15	16

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE INTERESA

	SI	NO
A. Sí	01	02
B. No	03	04

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

	SI	NO
A. Sí	01	02
B. No	03	04

XXVII. Resultado de la encuesta

	SI	NO
A. Completa	01	02
B. Incompleta	03	04
C. Se negó a dar información	05	06
D. Informante inadecuado	07	08
E. No se localizó la vivienda en la localidad	09	10
F. No se localizó la vivienda en la localidad	11	12

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Asociación ejidal	01	02
B. No tiene escrituras	03	04

97. La vivienda tiene: ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

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

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



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ADAME
ORTEGA
ROSA ELVIRA
DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
COL AMERICO VILLARREAL 87760
ABASOLO ,TAMPS.
FOLIO 0000047904219 AÑO DE REGISTRO 1991 01
CLAVE DE ELECTOR ADORRS65012505M500
CURP AAOR650125MCLDRS05
ESTADO 28 MUNICIPIO 001
LOCALIDAD 0001 SECCION 0002
EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020

EDAD 45
SEXO M



Rosa Elvira
Adame

FIRMA



0002026317371

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Rosa Elvira Adame

ELECCIONES FEDERALES

12 18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

16 18

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: COAHUILA DE ZARAGOZA

MUNICIPIO: JIMENEZ

AÑO DE REGISTRO: 1965

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA: 00026

NUMERO DE FOJA: 00017

NUMERO DE TOMO: 1

CRIP:



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

CLAVE

AAOR650125MCLDRS J5

NOMBRE

ROSA ELVIRA

ADAME

ORTEGA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

18/11/2003

FOLIO

103635602



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DELGADO
ROSALES
CATARINO

EDAD 51
SEXO H



DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
COL AMERICO VILLARREAL 87760
ABASOLO ,TAMPS.

FOLIO 0000047904218 AÑO DE REGISTRO 1991 01

CLAVE DE ELECTOR DLRCT60072705H100

CURP DERC600727HCLLST09

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0002

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

Delgado Rosales Catarino

FIRMA



0002040453825

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

Edmundo Jacobo Molina
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Delgado Rosales Catarino

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

DERC600727HCLLST09

NOMBRE

**CATARINO
DELGADO
ROSALES**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

24/11/1999

FOLIO

44540137

enmique

TRAMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: COAHUILA

MUNICIPIO: SAN PEDRO

AÑO DE REGISTRO: 1960

NUMERO DE LIBRO: 0067

NUMERO DE ACTA: 00005

NUMERO DE FOJA:

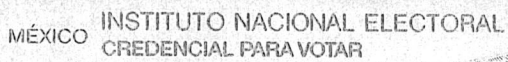
NUMERO DE TOMO:

CRIP:



doble

REVERSO



DOMICILIO

C LOPEZ

COL AMERICO VILLAR
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR ORMNOL3206
CURP OEMO320602MCLRNL02

ESTADO 28

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0002

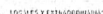
LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 201

VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO
02/06/1932

SEXO 214



C6011

Alipia Ortega

Dr. S. J. H.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1544136862<<0002005298015
3206021M2612317MEX<02<<29323<7
ORTEGA<MENDEZ<<OLIVIA<5<<<<<<<<

REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

CLAVE

OEMO320602MCLRNL10

NOMBRE

OLIVIA

ORTEGA

MENDEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN

29/07/2003

FOLIO

099701944

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: COAHUILA DE ZARAGOZA

MUNICIPIO: JIMENEZ

AÑO DE REGISTRO: 1932

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA: 00152

NUMERO DE FOJA:

NUMERO DE TOMO:

CRIP:





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DELGADO
ADAME
ALONDRA SARAHI
DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
COL AMERICO VILLARREAL 87760
ABASOLO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO
12/03/1999
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR DLADAL99031228M600

CURP DEAA990312MTSLDL04

AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 28

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0002

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2017

VIGENCIA 2027



ALONDRA SARAHI

DLADAL99031228M600

IN-EE



BOCES

Alondra Sarahi Delgado Adame



EDUARDO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1600426908<<0002118072428
9903126M2712310MEX<00<<02308<6
DELGADO<ADAME<<ALONDRA<SARAHI<



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

DEAA990312MTSLDL04

NOMBRE

**ALONDRA SARAHI
DELGADO
ADAME**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

2000/10/04

FOLIO

069615954

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: 280010199001944



REVERSO



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

DEAP98012SMTSLDR01

NOMBRE

**PERLA KARINA
DELGADO
ADAME**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

2000/10/04

FOLIO

069363432

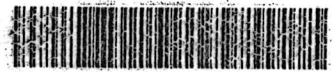
ANVERSO

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: 280010198001096



REVERSO

ADAMAE ORTEGA ROSA ELVIRA

LOPEZ MATEOS Y RIO
ABASOLO
ABASOLO, C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMPAS

NO. DE SERVICIO : 916070200168

RMU : 87760 06-12-30 XAXX-010101 002 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$267.00

(DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 04 ENE 19 - 05 MAR 19

TARIFA: 1C

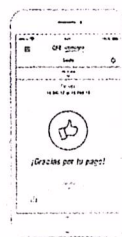
NO. MEDIDOR: M982N8

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 21 MAR 19

CORTE A PARTIR
22 MAR 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano		Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)		
Energía (kWh)		58391		58127		264			
Básico						150	0.79€		119.85
Intermedio						114	0.964		109.89
Suma						264			229.74



VISA



App CFE Contigo

Ya puedes descargarla en tus dispositivos móviles y en todo momento consulta tu recibo, realiza tu pago y ubica centros de atención a clientes.



CFE Contigo disponible en:



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.62	0.00	0.00	92.62	Energía	229.74
Distribución	0.00	0.00	283.77	283.77	IVA 16%	36.75
Transmisión	0.00	0.00	43.90	43.90	Fac. del Periodo	266.49
CENACE	0.00	0.00	2.06	2.06	Adeudo Anterior	46.79
Energía	0.00	0.00	170.81	170.81	Su Pago	-46.00
Capacidad	0.00	0.00	108.77	108.77	Total	\$267.28
SCnMEM	0.00	0.00	1.43	1.43		

Apoyo Gubernamental 473.62

071

CFENacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cfemx

21/03/19

Sra. Yesica Selvera Garza

por medio de la presente me dirijo a usted con el proposito de pedirle de la manera más atenta si pudiera apoyarme con la construcción de un cuarto, ya que así estaría ayudando a mi familia a una mejor vivienda.

Espero que su respuesta sea favorable.
Sin más por el momento
Reciba de mi parte un cordial saludo.

Atte

Rosa Elvira Adams

Folio CUIS 106767944

Folio Programa / Proyecto

Latitud

Latitud

[illegible]Longitudinal -[illegible]

II. Identificación geográfica		Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento	
Claves INEGI		Clave de AGEB:	
Entidad Federativa		Clave de Entidad	
Municipio o Delegación		Clave de Municipio	
		Clave de Localidad	

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra, referida a una carretera o a un camino?

Carretera 1 → CONTINUAR EN LA CARRETERA

Camino 2 → PASAR A III.B

No 3 → PASAR A III.C

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:									
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:									
Origen.....	1	Destino.....							
Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:									
Origen.....	1	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:.....	1	Metro:.....	2	→ PASAR 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.....	1	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:.....	1	Metro:.....	2	→ PASAR A NÚM. EXTERIOR					

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda									
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA									
Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:									
123456789									
Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:									
123456789		123456789		123456789		123456789		123456789	
Núm. Exterior Anterior.....	1	Núm. Exterior.....	2	Núm. Interior.....	3	Letra.....	4		
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:	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Identificar y registrar el nombre del asentamiento:									
123456789									

[illegible]

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar
11.	

Digame 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 REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

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

Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Delgado	Robales	Catalina
02	Adame	Ortega	Rosa Elvira
03	Ortega	Mendez	Olivia
04	Delgado	Adame	Alondra
05	Delgado	Adame	Pela Kauna
06			
07			
08			
09			
10			

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

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
 Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no está viviendo en un espacio temporal; como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR:
 Que al menos 15 años de edad, o si es el jefe(a) de hogar con al menos 12 años.

III) QUE AL MENOS ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

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

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 04: INFORMANTE INADECUADO

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

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ MARCAR "NO TIENE".

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

CÓDIGO..... FOLIO.....

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

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? ☒ 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA". Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VALIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE

LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN 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..... 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
Asilo 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 construye para el alojamiento de personas."

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? ☒ 05

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina."

SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo ☒ 1

VII. Identificación del hogar

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

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

SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR EN LA CARATULA.

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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.

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

ANOTAR TELÉFONO

SI..... 01 → ¿Cuál es? → ☒ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10

NO..... 98

NO sabe/No responde..... 99

☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

MÉXICO SEDATU

MÉXICO

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

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	Derechohabilitación	Motivo derechohabilitación	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 No.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLO DONDE ESTÁ LISTADO No.....1 No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLO DONDE ESTÁ LISTADO No.....1 No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	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 → PASAR A 25 IMSS.....02 PEMEX, Defensa o Marina.....03 Clínica u hospital privado.....04 A ninguna.....05 → 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? SÍ → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzotzil/Tzeltal.....05 Otomi.....06 Totonaco.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Miké.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(ÉL/LA / E) 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 EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (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 32 No.....2
01	11	77	77	01	I		01	01	03	30
02	11	77	77	01	I		01	01	03	30
03	11	77	77	01	I		01	01	03	30
04	11	77	77	01	I		01	01	03	30
05	11	77	77	01	I		01	01	03	30
06	11	77	77	01	I		01	01	03	30
07	11	77	77	01	I		01	01	03	30
08	11	77	77	01	I		01	01	03	30
09	11	77	77	01	I		01	01	03	30
10	11	77	77	01	I		01	01	03	30

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			XIV. Situación de vivienda	
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
	Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Posición en la ocupación	Posición en la ocupación
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)? 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)? CORRESPONDA A LA PAREJA PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVE EN EL HOGAR LISTADO No No le vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajo.....01 Tenía trabajo pero no.....02 Estudió y trabajo.....03 No trabajó ni buscó.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....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 por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) dejó el trabajo 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 (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 OCUPACIÓN PRINCIPAL albanil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejidatario o comunero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado doméstico.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de un grupo u organización de productores.....10 obrero.....11 patrón o empleador de un negocio.....12 promotor de desarrollo humano o gestor social.....13 trabajador por cuenta propia.....14 vendedor ambulante.....15 otra ocupación.....16 No sabe/No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Uños meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								





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

Integrantes del hogar												
XIII. Condición laboral												
DATOS DE INTEGRANTES DEL SECTOR CUERPOS O MAS												
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. ¿(NOMBRE) recibe cada cuánto esa cantidad?	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
No.	39. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo solicitan sus servicios...01 Sólo trabaja en vacaciones/vacacional/ Porque asiste a la escuela...02 No necesita trabajar todo el año...03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha...05 Por motivos climatológicos...06 No le interesa trabajar todo el año...07 Otro...08 No sabe/No responde...98	40. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI...01 PASAR A 42. No...02	41. Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI...01 PASAR A 42. No...02	42. (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". 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	43. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI...01 PASAR A 46. No...02	44. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A EQUIVALENCIA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	45. ¿(NOMBRE) recibe cada cuánto esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario...1 Cada semana...2 Cada 15 días...3 Cada mes...4 Cada año...5	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". 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 invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI...01 PASAR A 48. 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 PASAR A 49. No...02	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
01	104	02	01	A	01	10000	3	A	02	A		
02				B	02			B	02	B		
03				C	02			C	02	C		
04				D	02			D	02	D		
05				E	02			E	02	E		
06				F				F		F		
07				G				G		G		
08				H				H		H		
09												
10												

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

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	¿Qué?	I	II	III	NO
		ANOTAR EL RANGO/DEL INTEGRANTE ACIPIA HASTA 3 INTEGRANTES			
A. Artritis.....	1				2
B. Cáncer.....	1				2
C. Cirrosis.....	1				2
D. Deficiencia renal.....	1				2
E. Diabetes.....	1				2
F. Enfermedades del corazón.....	1				2
G. Emfisema pulmonar.....	1				2
H. VIH.....	1				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición).....	1				2
J. Hipertensión.....	1				2
K. Obesidad.....	1				2

XVIII. Salud en el hogar	
53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?	
ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.	
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.	01
IMSS	02
IMSS-PROSPERA	03
SSSTE	04
Consultorio médico público (SEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05
Consultorio o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
Curandero, hierbero, comadrona, brujos	08
Se automedica	09
Otro	10
No se atienden	11
No sabe/No responde.	98

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 HAGA LA REGIÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA
 MÁS DE UNA RESPUESTA.

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

		I	
		RENGLON DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACION
GRADO DE LIMITACIÓN	Limitación parcial..... 1	A	☐
		B	☐
		C	☐
	Limitación completa (no puede hacerlo)..... 2	D	☐
		E	☐
		F	☐

		II	
		RENGLON DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACION
ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	Paciente nació así..... 01	A	☐
	Paciente enfermó..... 02	B	☐
	Pérdida accidente..... 03	C	☐
	Pérdida avanzada..... 04	D	☐
	Pérdida causa..... 05	E	☐
	No sabe/no responde..... 98	F	☐

[illegible]

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

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

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

No gastó.....	0
No sabe/No responde.....	99999
A. la compra de alimentos, bebidas?.....	\$ <u>300</u> pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	
B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....	\$ <u>220</u> pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.).....	\$ <u>300</u> pesos

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	☐	☐
3	☐	☐
4	☐	☐
5	☐	☐
6	☐	☐
7	☐	☐
8	☐	☐
9	☐	☐
10	☐	☐
11	☐	☐
12	☐	☐
13	☐	☐
14	☐	☐
15	☐	☐
16	☐	☐
17	☐	☐
18	☐	☐
19	☐	☐
20	☐	☐
21	☐	☐
22	☐	☐
23	☐	☐
24	☐	☐
25	☐	☐
26	☐	☐
27	☐	☐
28	☐	☐
29	☐	☐
30	☐	☐
31	☐	☐
32	☐	☐
33	☐	☐
34	☐	☐
35	☐	☐
36	☐	☐
37	☐	☐
38	☐	☐
39	☐	☐
40	☐	☐
41	☐	☐
42	☐	☐
43	☐	☐
44	☐	☐
45	☐	☐
46	☐	☐
47	☐	☐
48	☐	☐
49	☐	☐
50	☐	☐
51	☐	☐
52	☐	☐
53	☐	☐
54	☐	☐
55	☐	☐
56	☐	☐
57	☐	☐
58	☐	☐
59	☐	☐
60	☐	☐
61	☐	☐
62	☐	☐
63	☐	☐
64	☐	☐
65	☐	☐
66	☐	☐
67	☐	☐
68	☐	☐
69	☐	☐
70	☐	☐
71	☐	☐
72	☐	☐
73	☐	☐
74	☐	☐
75	☐	☐
76	☐	☐
77	☐	☐
78	☐	☐
79	☐	☐
80	☐	☐
81	☐	☐
82	☐	☐
83	☐	☐
84	☐	☐
85	☐	☐
86	☐	☐
87	☐	☐
88	☐	☐
89	☐	☐
90	☐	☐
91	☐	☐
92	☐	☐
93	☐	☐
94	☐	☐
95	☐	☐
96	☐	☐
97	☐	☐
98	☐	☐
99	☐	☐
100	☐	☐

LEER TODAS LAS OPCIIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos.....	1
B. Verduras.....	3
C. Frutas.....	4
D. Leguminosas.....	2

Diario	
1	3 ó 4 veces por semana.....
2	2 veces por semana.....
3	Sólo 1 vez por semana.....
4	Nunca o casi nunca.....
5	

E. Carne y huevo.....	3
F. Lácteos.....	4
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	5

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM.		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

NO HAYAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI	NO
1	2
2	1
3	2
4	1
5	2
6	1
7	2
8	1
9	2
10	1
11	2
12	1
13	2
14	1
15	2
16	1
17	2
18	1
19	2
20	1
21	2
22	1
23	2
24	1
25	2
26	1
27	2
28	1
29	2
30	1
31	2
32	1
33	2
34	1
35	2
36	1
37	2
38	1
39	2
40	1
41	2
42	1
43	2
44	1
45	2
46	1
47	2
48	1
49	2
50	1
51	2
52	1
53	2
54	1
55	2
56	1
57	2
58	1
59	2
60	1
61	2
62	1
63	2
64	1
65	2
66	1
67	2
68	1
69	2
70	1
71	2
72	1
73	2
74	1
75	2
76	1
77	2
78	1
79	2
80	1
81	2
82	1
83	2
84	1
85	2
86	1
87	2
88	1
89	2
90	1
91	2
92	1
93	2
94	1
95	2
96	1
97	2
98	1
99	2
100	1

XXIII. Seguridad alimentaria	
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.	
Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01 En la escuela, estancia, o guardería..... 02 Otro lugar..... 03 No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01 No les da hambre..... 02 No les alcanza el tiempo..... 03 No les alcanza el dinero..... 04 NS/NR..... 98	02 01
XXIV. Características de la vivienda	
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. Sí..... 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. Sí..... 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. Sí..... 1 No..... 2	
69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2	

XXIV. Características de la vivienda	
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 Palma o paja..... 04 Madera o tejamanil..... 05 Terrazo con viguería..... 06 Teja..... 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. Sí..... 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 Lámina de cartón..... 02 Lámina metálica o de asbesto..... 03 } PASAR A 74 Carrizo, bambú o palma..... 04 Enbarro o bajareque..... 05 Madera..... 06 Adobe..... 07 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08	
73. ¿Algun 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	
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. Sí..... 1 No..... 2	
76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2	

XXIV. Características de la vivienda	
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 Gas natural o de tubería..... 02 } PASAR A 83 Electricidad..... 03 Otro combustible..... 04 Leña o carbón..... 05	
82. ¿Qué aparato usa para cocinar? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN. 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.....	



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
MARTINEZ
ANTONIO
DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
COL AMERICO VILLARREAL 87760
ABASOLO, TAMPS.
FECHA DE NACIMIENTO
13/11/1970
SEXO: H
CLAVE DE ELECTOR GRMRAN70111328H001
CURP GAMA701113HTSRRN01
AÑO DE REGISTRO 1993 02
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0002
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



Antonio Garcia MZ

EDMUNDO JACOBO HOLIBA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1350654219<<0002033750909
7011133H2512314MEX<02<<04170<8
GARCIA<MARTINEZ<<ANTONIO<<<<<<



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

ANVERSO

CLAVE
GAMA701113HTSRRN01

NOMBRE
ANTONIO
GARCIA
MARTINEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN
22/08/2000
FOLIO
062554499

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: TAMAULIPAS

MUNICIPIO: TULA

AÑO DE REGISTRO: 1971

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA: 00025

NUMERO DE FOJA:

NUMERO DE TOMO:

CRIP:



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MONASTERIO
ROBLEDO
MARIA DEL ROSARIO
DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
COL AMERICO VILLARREAL 87760
ABASOLO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO
08/01/1974
SEXO
M

CLAVE DE ELECTOR MNRBRS74010828M401
CURP MORR740108MTSNBS02 AÑO DE REGISTRO 1996 01
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0002
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

 ☐ ELECCIONES FEDERALES ☐ LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 

Maria del Rosario Robledo

Maria del Rosario Robledo

EDMUNDO JACOB MONTEA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1350653359<<0002055174696
7401086M2512314MEX<01<<04158<8
MONASTERIO<ROBLED<<MARIA<DEL<R



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

MORR740108MNLNBS09

NOMBRE

**MARIA DEL ROSARIO
MONASTERIO
ROBLES**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

1999/10/22

FOLIO

041671603

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

TRAMITE GRATUITO

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: NUEVO LEON

MUNICIPIO: GUADALUPE

AÑO DE REGISTRO: 1974

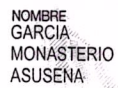
NUMERO DE LIBRO: 0004

NUMERO DE ACTA O FOJA: 01337





INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



DOMICILIO
C ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N
COL AMERICO VILLARREAL 87760
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR GRMNAS01013128M800

CURP GAMA010131MTSRNSA8 AÑO DE REGISTRO 2019 00

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0002

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

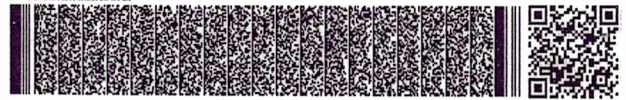
FECHA DE NACIMIENTO
31/01/2001

SEXO ☒ M



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



Asuzena Garcia

Monasterio

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1836213222<<0002122819098
0101310M2912316MEX<00<<00256<9
GARCIA<MONASTERIO<<ASUSENA<<<<



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

ANVERSO

CLAVE

GAMA010131MTRNSA8

NOMBRE

**ASUSENA
GARCIA
MONASTERIO**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

15/07/2003

FOLIO

99328272

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

TRÁMITE GRATUITO

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL

CRIP: 28001010100069D



Autenticidad:
c20ab3075d0afcd87614b9ecc4998b934709d1ec

REVERSO



**Suministrador de
Servicios Básicos.**

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Av. Paseo de la Reforma 164,
Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

GARCIA MARTINEZ ANTONIO

LOPEZ MATEOS S N CP.87760
CALLE PRINCIPAL Y A 2 CUADRAS DE PANTEON
ABASOLO. C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMP

NO. DE SERVICIO : 916160400468
RMU : 87760 16-05-02 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$119.00

(CIENTO DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 04 ENE 19 - 05 MAR 19

TARIFA: 1C

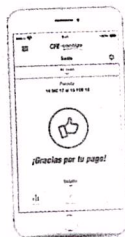
NO. MEDIDOR: 763F2E

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 21 MAR 19

CORTE A PARTIR
22 MAR 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		03503		03375		128		
Básico						128	0.799	102.27
Suma						128		102.27



App CFE Contigo

Ya puedes descargarla en tus dispositivos móviles y en todo momento consulta tu recibo, realiza tu pago y ubica centros de atención a clientes.



CFE Contigo disponible en:



VISA



días de verano



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.62	0.00	0.00	Energía	102.27
Distribución	0.00	0.00	137.59	IVA 16%	16.36
Transmisión	0.00	0.00	21.29	Fac. del Periodo	118.63
CENACE	0.00	0.00	1.00	Adeudo Anterior	207.50
Energía	0.00	0.00	82.82	Su Pago	-207.00
Capacidad	0.00	0.00	52.74	Total	\$119.13
SCnMEM	0.00	0.00	0.69		

Apoyo Gubernamental 286.48



CFENacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cfe.mx

IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
II) QUE VIVA FRECUENTEMENTE EN LA VIVIENDA.
III) QUE COMPRENDA A LAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA VIVIENDA.
IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RECORDAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERGETICOS.
VI) QUE EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR.
VII) QUE EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

¿El informante es adecuado?

SI ☐ 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
NO ☐ 2 → 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	01
Cartilla del Servicio Militar Nacional	02
Pasaporte vigente	03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal	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

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)

Acta de nacimiento

Ninguno

CÓDIGO FOLIO

Identificación del hogar

4. ¿Su vivienda es...? ☒ 1 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A 'CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA'; Y MARCAR LA OPCIÓN DE: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente ☐ 01
Departamento en edificio/
vivienda o cuarto en vecindad ☐ 02
Vivienda o cuarto en la azotea ☐ 03
Anexo a casa ☐ 04
Asilo, orfanato o convento ☐ 05

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 INDIQUE LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 03

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina."
SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo 1

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUE LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI EXISTEN PERSONAS QUE UTILIZAN OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
SI ☒ 1 No ☐ 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
SI ☒ 1 No ☐ 2

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.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
SI ☒ 1 No ☐ 2

¿Cuál es? 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

ANOTAR TELÉFONO

NO SABE/NO RESPONDE ☐ 98

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			
No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido
11.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar		
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			
01	García	Marlene	Antonio
02	Monasterio	Roberto	maria del Rosario
03	García	Monstero	asusena
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

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

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			
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA DONDE ESTÁ LISTADO	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 → 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? SÍ → ¿Cuál? ANOTAR SECUENCIAL EL CÓDIGO Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzotzil/Tzeltal.....05 Totonaca.....06 Mazateco.....07 Chol.....08 Huasteco.....09 Chinanteco.....10 Mazahua.....11 Náhuatl.....12 Mixteco.....13 Otros ESPECIFICAR.....14	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) 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 Y LUGAR DE GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES AFIRMADOS) 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 30 No.....2			
	Número de renglón												
01	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
02	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
03	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
04	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
05	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
06	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
07	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
08	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
09	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	
10	4	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	728	

Integrantes del hogar		XIII. Condición laboral		XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores	
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		Prestaciones laborales		Seguros voluntarios		Jubilación		Otros apoyos		Adultos mayores	
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. ¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad?	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...?	49. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?
01	101	01			01	6000	2		01		01
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

VIII. 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.

¿Quién?	SI	II	III	NO
A. Artritis	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.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	
B. ver o solo ve sombras aún usando lentes?	1	
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	
D. oír, sin usar 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. ¿Algún integrante del hogar vive algún ingreso que sea... MARCAR 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)?	1	95
B. dueño de una tienda?	1	96
C. dueño de algún negocio?	1	97
D. arrendatario de algún transporte?	1	98
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	1	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	1	
G. ninguna de las anteriores	1	

54. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países? LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Por una enfermedad	1	
B. Por un accidente	1	
C. Por edad avanzada	1	
D. Por otra causa	1	
E. No sabe/No responde	1	

VIII. Salud en el hogar

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

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	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	97	
D. Realizar el quehacer de su hogar	98	
E. Acarrear agua o leña	95	
Todos los integrantes del hogar	96	
No se realiza	97	
Persona que no pertenece al hogar	98	
No sabe/No responde		

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... MARCAR 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)?	1	95
B. dueño de una tienda?	1	96
C. dueño de algún negocio?	1	97
D. arrendatario de algún transporte?	1	98
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	1	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	1	
G. ninguna de las anteriores	1	

56. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países? LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
A. Por una enfermedad	1	
B. Por un accidente	1	
C. Por edad avanzada	1	
D. Por otra causa	1	
E. No sabe/No responde	1	

XXII. Gasto y consumo

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

	No gastó	No sabe/No responde
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	0	99999
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	400	
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	200	

XXIII. Seguridad alimentaria

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. Hipertensión	2	

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

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

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

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

61. 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 63.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	
B. comió menos de lo que debía?	1	
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	

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

XXIII. Seguridad alimentaria	
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.	
Sí.....01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido...01 En la escuela, estancia, o guardería.....02 Otro lugar.....03	
No.....02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra.....01 No les da hambre.....02 No les alcanza el tiempo.....03 No les alcanza el dinero.....04	
NS/NR.....98	
XXIV. Características de la vivienda	
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.	
Sí.....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 → PASAR A 68. Mosalco, 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.	
Sí.....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.	
Sí.....1 No.....2	
69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Sí.....1 No.....2	

XXIV. Características de la vivienda	
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 Terrado con viguería.....07 Teja.....08 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09	
71. ¿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	
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 Carrizo, bambú o palma.....04 Enbarro 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.	
Sí.....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 (retina 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.	
Sí.....1 No.....2	
76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Sí.....1 No.....2	

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

XXVI. Proyectos productivos

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

SI..... 01 PASAR A 85

NO..... 02 PASAR A 95

NS/NR..... 98

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

ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA

✓ MARCAR LAS Opciones QUE CORRESPONDAN

ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza.....

Manufactura (elaboración de productos).....

Comercio (compra-venta de bienes).....

Transporte (mercancías o personas).....

Servicios 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.....

Especificar.....

XXVII. Resultado de la encuesta

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

SI..... 1

NO..... 2

✓ MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa..... 01

Defunción del único integrante..... 08

Se negó a dar información..... 02

Informante no válido..... 03

Informante inadecuado..... 04

Nadie en casa..... 05

Ausentes o de uso temporal..... 09

No se localizó la vivienda en la localidad..... 06

Vivienda desocupada..... 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

PRIMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

Quiero mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser compartidos por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) en los términos del artículo 16 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados en cumplimiento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales, los datos serán utilizados para la información pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Información de Desarrollo (SIED) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Información y Estadística, para la elaboración de estadísticas que garanticen la protección de datos personales y los titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

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

Antonia García a Hfz

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

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?

✓ MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

SI..... 01 PASAR A 92

NO..... 02 PASAR A 92

NS/NR..... 98

¿Qué tipo de tierra posee o utilizó?

Asociación ejidal.....

No sabe/ No responde.....

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

ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN

Integrante:

No pertenecen a ningún integrante..... 95

No tiene escrituras..... 96

90. ¿Qué productos cultiva?

✓ MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESEN

Maíz.....

Jitomate.....

Chile.....

Forrajes.....

Cereales.....

Limón.....

Frutales.....

Papa.....

Caña de azúcar.....

Café.....

Aguacate.....

Otro.....

Ninguno.....

91. ¿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. Compost/fertilizantes orgánicos.....

E. Fertilizantes químicos.....

F. Plaguicidas.....

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

SI..... 1

NO..... 2

✓ MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

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

✓ MARCAR 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

¿SERVE? SI NO

¿SÓLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

A. Refrigerador.....

B. Lavadora automática.....

C. VHS, DVD, BLU-RAY.....

D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....

E. Teléfono (fijo).....

F. Horno (microondas o eléctrico).....

G. Computadora.....

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

I. Estufa / parrilla de gas.....

J. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....

K. Internet.....

L. Teléfono celular.....

M. Aparato de televisión digital.....

N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable).....

O. Tinaco.....

P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calentador).....

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

✓ MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

del servicio público.....

de una planta particular.....

de panel solar.....

de otra fuente.....

no tienen luz eléctrica.....

85. ¿La vivienda que habita es...?

✓ MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

propia y totalmente pagada.....

propia y la está pagando.....

propia y está hipotecada.....

prestada o alquilada.....

prestada o la está cuidando.....

interesada o está en litigio.....

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

ACEPTA HASTA 3 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN O LA Opción QUE CORRESPONDA

Asociación ejidal.....

No tiene escrituras.....

Integrante:

87. La vivienda tiene:

✓ MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO

A. Dos o más niveles.....

B. Espacio disponible para construcción o uso.....

C. Local anexo.....

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

ÁREA..... m²

ÁREA..... m²



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

FRANCO

EDAD 76

GUERRERO

SEXO M

ELOISA

DOMICILIO

C BENITO SIERRA S/N

ABASOLO 87760

ABASOLO, TAMP.

FOLIO 0000080852715 AÑO DE REGISTRO 1993 02

CLAVE DE ELECTOR FRGREL36022030M001

CURP FAGE360220MVZRL01

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0002

EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

FIRMA



0002040626146

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMEJADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

ANVERSO

CLAVE

PAGE360220MVZRR01

ELOISA^E
FRANCO
GUERRERO

FECHA DE INSCRIPCIÓN
2003/03/19

096430621

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: 301290187013120



REVERSO



Suministrador de
Servicios Básicos.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Av. Paseo de la Reforma 164,
Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México.
RFC: CSS160330CP7

FRANCO GRO ELOISA

B SIERRA Y RIO
ABASOLO. C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMPAS

NO. DE SERVICIO : 916940200185
RMU : 87760 94-02-04 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$46.00

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

PERIODO FACTURADO: 04 ENE 19 - 05 MAR 19

TARIFA: 1C

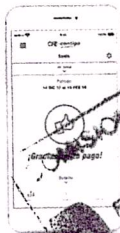
NO. MEDIDOR: E9T366

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 21 MAR 19

CORTE A PARTIR:
22 MAR 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Subtotal periodo	días fuera de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		18525		18525	0		
Cargo Mínimo					50	0.799	39.95



App CFE Contigo
Puedes descargarla en tus dispositivos móviles y en todo momento
consulta tu recibo, realiza tu pago y busca centros de atención a clientes.

VISA



días de verano

18/3/19

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	Cargo Fijo	39.95
Distribución	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.39
Transmisión	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	46.34
CENACE	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	120.50
Energía	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-120.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	Total	\$46.84
SCnMEM	0.00	0.00	0.00		

Apoyo Gubernamental 39.95-



CFENacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cfe.mx



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

SOTO

HERNANDEZ

AGRIPINO

DOMICILIO

C BENITO SIERRA S/N

COL AMERICO VILLARREAL 87760

ABASOLO, TAMP.

FOLIO 0000049054730 AÑO DE REGISTRO 1993 02

CLAVE DE ELECT. STHRAG40080430H600

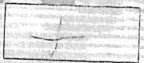
CURP SOHA400804HVZTRG05

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0002

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

EDAD 70
SEXO H



FIRMA



0002014910951

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMIENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
UN PLAZO DE CINCO (5) DIAS DESDE

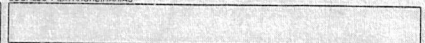
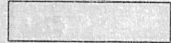
13713572

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

SOHA400804HTSTRG01

AGRIPINO
SOTO
HERNANDEZ

2003/08/04

099833237

La Población se expresa en base
en los datos que identifican su
documento probatorio

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL

CRIP: 28001010300137J





REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

ANVERSO

CLAVE

FAGE360220MVZRR01

ELOISA
FRANCO
GUERRERO

FECHA DE INSCRIPCIÓN
2003/03/19

096430621

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: 301290187013120



REVERSO

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUS 106767973

Folio Programa / Proyecto

Longitud - 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

Latitud 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

I. Control de llenado		II. Identificación geográfica		III. Identificación y registro de los componentes de viabilidad	
Datos del encuestador ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES Clave del encuestador: _____ Nombre del encuestador: _____		Fecha y hora de levantamiento Hora de inicio: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Punto de recolección 1 Reevaluación 4 2 Verificación permanente 5 3 Actualización 6 4 Modificación 7	

II. Identificación geográfica		III. Identificación y registro de los componentes de viabilidad	
Claves INEGI Entidad Federativa: _____ Municipio o Delegación: _____ Localidad: _____		Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 → CONTINUAR EN IILA Camino 2 → PASAR A IIB No 3 → PASAR A IIC	

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera		III. B. Identificación y registro de los componentes de camino	
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 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 marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda: Cuota 1 Libre 2		Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: Origen: _____ Destino: _____	
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 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		Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda: Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR	

Catálogo de tipo de viabilidad		Catálogo de tipo de asentamiento	
Aeropuerto 01 Barrio 02 Ciudad 03 Colonia 04 Corredor 05 Fracción 06 Granja 07 Habitacional 08 Industrial 09 Parque 10 Privada 11 Prolongación 12 Rural 13 Sector 14 Supermanzana 15 Villa 16 Zona federal 17 Zona industrial 18 Zona militar 19 Zona naval 20	Corredor 21 Coto 22 Cuartel 23 Explanada 24 Fracción 25 Granja 26 Habitacional 27 Industrial 28 Parque 29 Privada 30 Prolongación 31 Rural 32 Sector 33 Supermanzana 34 Villa 35 Zona federal 36 Zona industrial 37 Zona militar 38 Zona naval 39	Continuidad 11 Corredor 12 Diagonal 13 De val 14 Prolongación 15 Retorno 16 Viaducto 17 Ninguno 18	Residencial 20 Sincronizada 21 Sector 22 Supermanzana 23 Pueblo 24 Prolongación 25 Villa 26 Zona federal 27 Zona industrial 28 Zona militar 29 Zona naval 30

III. C. Identificación y registro de los componentes de viabilidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIABILIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de viabilidad a la que está referida la vivienda:
 Identificar y registrar el nombre de la viabilidad a la que está referida la vivienda:
 Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Núm. Exterior Anterior: _____ Núm. Exterior: _____ Letra: _____
 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:
 Entre viabilidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre viabilidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Viabilidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar									
No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA REVALUACIÓN 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..... 6 se murió..... 7 migró..... 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A SI.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a) / entenado(a)..... 08 Hijastro(a) / Sobrino(a)..... 09 Otro parentesco..... 10 No tiene parentesco..... 11 12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 16.	15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	16. ¿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.	17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. 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 Distrito Federal..... 09 Durango..... 10 Guanajuato..... 11 Guerrero..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 México..... 15 Michoacán..... 16 Morelos..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Querétaro..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sinaloa..... 25 Sonora..... 26 Tabasco..... 27 Tamaulipas..... 28 Tlaxcala..... 29 Veracruz..... 30 Yucatán..... 31 Zacatecas..... 32 Extranjero..... 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
01	4	Jefe(a) del Hogar	1	SOHA400804HUISITINGO11	04/08/1940	79	1	30	1940
02	1	102	1	FAG613602301AN121RRL1011	20/02/1934	83	1	30	1934
03	1								
04	1								
05	1								
06	1								
07	1								
08	1								
09	1								
10	1								

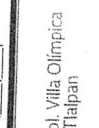
MÉXICO

 Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica

 Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan

 Distrito Federal C.P. 14020

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Condición de actividad		XV. Condición de actividad		XVI. Condición de actividad		XVII. Condición de actividad		XVIII. Condición de actividad		XIX. Condición de actividad		XX. Condición de actividad		
DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.
01	10/2	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1
02	10/2	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1	10/1
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				


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

Integrantes del hogar											
XIII. Condición laboral											
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS											
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. Jubilación o pensión	48. Otros apoyos	49. Adultos mayores
01	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1	10/1/1
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

MÉXICO SEDATU

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

Datos del 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	¿Quién?	I	II	III	NO
		ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE ACÉPTA HASTA 3 INTEGRANTES			
A. Artritis	1				2
B. Cáncer	1				2
C. Cálculis	1				2
D. Deficiencia renal	1				2
E. Diabetes	1				2
F. Enfermedades del corazón	1				2
G. Emfisema pulmonar	1				2
H. VIH	1				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1				2
J. Hipertensión	1				2
K. Obesidad	1				2

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...
LEER TODAS LAS Opciones. ☒ MARCAR LAS QUE LE INDUQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver o sólo ve sombras, o usa lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. oír, aun usando aparato auditivo?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal? ...	1	2
F. prestar atención, aprender cosas sencillas o concentrarse? ...	1	2

↓

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

GRADO DE LIMITACIÓN		REGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A				
B				
C				
D				
E				
F				

1 Utilización parcial

2 Utilización completa (no puede hacerlo)

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN		REGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A				
B				
C				
D				
E				
F				

01 Porque nació así

02 Por una enfermedad

03 Por un accidente

04 Por edad avanzada

05 Por una causa

06 No sabe/No responde

XVIII. Salud en el hogar	
104 11	
53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?	
ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.	
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01
IMSS	02
IMSS-PROSPERA	03
ISSSTE	04
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05
Consultorio y/o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
Curaandero, curandera, curandera, brujo	08
Se automedica	09
Otro	10
No se atienden	11
No sabe/No responde	12
	98

XIX. Trabajo no remunerado	
54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?	
ANOTAR EL NÚMERO DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGUN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.	
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	I II 95 96
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	95 96
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	95 96
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	95 96
E. Acarrear agua o leña.....	95 96
Todos los integrantes del hogar.....	95
No se realiza la actividad.....	96
Nadie que no pertenezca al hogar.....	97
No sabe/no responde.....	98

XX. Otros ingresos del hogar		¿Quién? ANOTAR EL RÉGIMEN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea ...			
☒ MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN			
PARA CADA CASO.			
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)	☐		
B. dueño de una tienda?	☐		
C. arrendatario de algún negocio?	☐		
D. dueño o enfermera (no eventual) de cualquier tipo de transporte?	☐		
E. funcionario(a) o empleado (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	☒		

XXI. Remesas

XXII. Gasto y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
ANOTAR EN PESOS DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS Ó 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) \$ _____ pesos

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

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

	No sabe/No responde	Frecuencia
Alimentos	2	Diario..... 1 3 o 4 veces por semana..... 2 Veceas por semana..... 3 Sólo una vez por semana..... 4 Nunca o casi nunca..... 5
		E. Carne y huevo.....
		F. Lácteos.....
		G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....
Alimentos		

60. 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 B. dejaron de desayunar, comer o cenar? 2 C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer? 2 D. se quedaron sin comida? 2 E. sintieron hambre pero no comieron? 2 F. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día? 2	SI	NO
61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez alguien menor de 18 años en su hogar...		
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63. A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? 1 B. comió menos de lo que debía? 2 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? 2 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	SI	NO

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

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

NS/NR..... 98

XXIV. Características de la vivienda

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

Sí..... 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

Sí..... 1
 No..... 2

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Sí..... 1
 No..... 2

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

Sí..... 1
 No..... 2

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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
 Terrado con viguería..... 07
 Teja..... 08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09

71. ¿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

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, leña, etc.)..... 01 PASAR A 74
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica o de asbesto..... 03
 Carrizo, bambú o palma..... 04
 Embarro o bajareque..... 05
 Madera..... 06
 Adobe..... 07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08

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

Sí..... 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 PASAR A 76
 Le echan agua con cubeta..... 02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03
 Pozo u hoyo negro..... 04
 No tiene..... 97 → PASAR A 77

75. ¿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

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

Sí..... 1
 No..... 2

XXIV. Características de la vivienda

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..... 01
 B. La hierven..... 02
 C. Le echan cloro..... 03
 D. Usan un filtro..... 04
 E. Compran agua embotellada o en garrafón..... 05
 F. Otro..... 06
 Especificar:..... 07

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 basureo 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 INDICAN.

Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

Dentro de la vivienda..... 04
 Fuera de la vivienda..... 05

[illegible]