

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SANCHEZ
RODRIGUEZ
MARIA LUISA
DOMICILIO
C MORELOS S/N
COL LA AMISTAD 87760
ABASOLO, TAMP.
CLAVE DE ELECTOR SNRDLS84121828M400
CURP SARL841218MTSND501 AÑO DE REGISTRO 2002 01
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0005
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO
18/12/1984
SEXO M

1

ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y ESTADUALES

IFE

EDMUNDO GARCIA HOLMAN
SECRETARIO EJECUTIVO DEL IFE

19418365

IDMEX1124831749<<0005041427290
8412184M2412311MEX<01<<00774<3
SANCHEZ<RODRIGUEZ<<MARIA<LUISA

Abasolo
Cuis
Cuarto



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE
POBLACION

SARL841218MTSND01

MARIA LUISA
SANCHEZ
RODRIGUEZ

1998/05/04

014913412

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

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL:

CRIP: 280350285000409



SANCHEZ ROQUE ALFONSO

MORELOS FRENTE A SARH
FTE A CAMPAMENTO Y SARH
ABASOLO. C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMPAS
NO. DE SERVICIO : 916910900093
RMU : 87760 91-09-20 XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$282.00

(DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 01 NOV 18 - 02 ENE 19

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: 2JX947

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 18 ENE 19

CORTE A PARTIR:
19 ENE 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		51525		51245		280		
Básico						150	0.793	118.95
Intermedio						130	0.956	124.28
Suma						280		243.23

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

COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD
AGENCIA JIMENEZ

días de verano

Costos de Energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	89.56	0.00	0.00	Energía	243.23
Distribución	0.00	0.00	287.87	IVA 16%	38.91
Transmisión	0.00	0.00	44.38	Fac. del Periodo	282.14
CENACE	0.00	0.00	2.55	Adeudo Anterior	380.18
Energía	0.00	0.00	182.84	Su Pago	-380.00
Capacidad	0.00	0.00	116.20	Total	\$282.32
SCnMEM	0.00	0.00	1.51		

Apoyo Gubernamental 481.68



CFE Nacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cfe.mx

MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SANCHEZ
ROQUE
ALFONSO
DOMICILIO
C MORELOS S/N
COL LA AMISTAD 87760
ABASOLO, TAMP.

FECHA DE NACIMIENTO
30/08/1950

SEXO 41

CLAVE DE ELECTOR SNRQAL50083028H300

CURP SARA500830HTSNQL06 AÑO DE REGISTRO 1993 01

ESTADO 28' MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0005

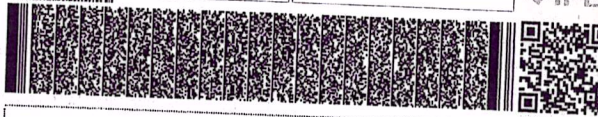
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



ELECCIONES FEDERALES

— LOCALES Y EXTRAORDINARIOS

← LIFE



Alfredus d



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1151851547<<0005041427658
5008300H2412311MEX<01<<02896<6
SANCHEZ<ROQUE<<ALFONSO<<<<<<<<



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RODRIGUEZ
AMARO
MARIANA

EDAD 55
SEXO M

DOMICILIO
C MORELOS S/N
COL LA AMISTAD 87760
ABASOLO, TAMP.

FOLIO 0000048014193 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR RDAMMR55100428M600

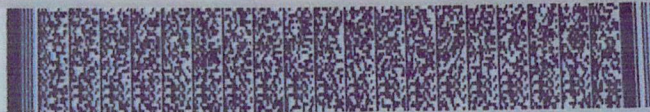
CURP ROAM551004MTSDMR01

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0005

EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FIRMA



0005026289222

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



Mariana Rodriguez A.

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

12 0 18

18

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: TAMAULIPAS

MUNICIPIO: ABASOLO

AÑO DE REGISTRO: 1955

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00054



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

ROAM551004MTSDMR01

NOMBRE
MARIANA
RODRIGUEZ
AMARO

FECHA DE REGISTRO
2004/07/13

CÓDIGO
108970607

Folio Programa / Proyecto

Latitude | | | . | | |

Metro: [] [] [] [] → PASAR A NÚM EXTERIOR

SEDES

Página 1 de 9

IV. Informante adecuado
1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:
I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
II) QUE SEA PERSONA QUE VIVA EN LA VIVIENDA, VIVA FRECUENTEMENTE EN EL HOGAR, REGULARMENTE EN EL HOGAR, O QUE VIVA EN EL HOGAR POR UN TIEMPO DETERMINADO.
III) QUE NO ESTE EN EL MOMENTO DE SER VENDEDOR, COMPRADOR, INquilino, O QUE NO ESTE EN EL MOMENTO DE SER VENDEDOR, COMPRADOR, INquilino.
IV) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
VI) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
VII) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
¿El informante es adecuado?
SI. CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
No. PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 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.
Credencial para votar vigente.
Pasaporte vigente.
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía.
Expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).
Formas migratorias.
Cédula de identidad personal.
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).
Cédula profesional.
Ninguno.
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.
Clave Única de Registro de Población (CURP).
Acta de nacimiento.
Ninguno.
FOLIO.
V. Tipo de vivienda
4. ¿Su vivienda es...?
CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.
UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
LEER TODAS LAS Opciones DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
ENCUESTA EN LA VIVIENDA
DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Casa independiente.
Departamento en edificio.
Unidad habitacional.
Vivienda en terreno familiar compartido.
Refugio.
Vivienda o cuarto en la azotea.
Vivienda en construcción no habitada.
Asilo, orfanato o convento.
5. ¿Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
¿Cuántas personas habitan en su vivienda?
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, ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR?
¿Cuántos hogares hay en su vivienda?
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 SON MÁS DE UNA PERSONA UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS DATOS EN LA CARATULA.
8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
SI.
No.
9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
SI.
No.
10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
SI.
No.
¿Cuál es?
ANOTAR TELÉFONO.
ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
VIII. Integrantes del hogar
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar
Nombre completo de todos los integrantes del hogar.
11.
Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.
MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO.
ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.
VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.
Número de renglón.
Primer apellido.
Segundo apellido.
Nombre(s).
01.
02.
03.
04.
05.
06.
07.
08.
09.
10.

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
México, D.F. 06600

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
	12. ¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS Opciones. PARA LAS Opciones 5 A 8 SOLO APLICA PARA PERSONAS QUE SEAN DE NACIONALIDAD EXTRANJERA Y QUE SEAN MANIFIESTAMENTE 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 (D.F.E.) 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 Nieta o yerno.....06 Suegro(a).....07 Hijastro(a) / entendado(a).....08 Sobriño(a).....09 Otro parentesco.....10 No tiene parentesco.....1112	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)?	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN EL EXTERIOR, ANOTAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN 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 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COMPARAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Chihuahua.....07 Chihuahua.....08 Quintana Roo.....09 San Luis Potosí.....10 Sinaloa.....11 Sonora.....12 Durango.....13 Guerrero.....14 Guerrero.....15 Hidalgo.....16 Jalisco.....17 México.....18 Morelos.....19 Nayarit.....20 Nuevo León.....21 Oaxaca.....22 Puebla.....23 Queretaro.....24 Queretaro.....25 San Luis Potosí.....26 Sinaloa.....27 Sonora.....28 Tabasco.....29 Tamaulipas.....30 Tamaulipas.....31 Tlaxcala.....32 Veracruz.....33 Yucatán.....34 Zacatecas.....35 Extranjero.....36 ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
01	4	Jefe(a) del hogar	11	SARASO083011SINQLO06	30 08 1950	69	11	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA 11950
02	4	02	11	ANAM5511014MITSIDAR011	04 10 1955	69	11	11955
03	4	03	11	SARL8411218MITSINDS04	18 11 1984	34	11	1984
04	11	11	11				11	
05	11	11	11				11	
06	11	11	11				11	
07	11	11	11				11	
08	11	11	11				11	
09	11	11	11				11	
10	11	11	11				11	

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar				IX. Salud			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 tiene el acta de nacimiento de la encuesta.....2 No.....3	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLO, DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLO, DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? 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	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27.	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	29. ¿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	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 32 No.....2	
01	1	77	78	01	I	HABLA Náhuatl	02	01	03	3	2	
02	1	78	78	01	II	Maya	02	01	03	3	2	
03	1	1	1	1	1	Mixteco	03	01	03	3	2	
04	1	1	1	1	1	Isotzil/tsetzal	04	01	04	3	2	
05	1	1	1	1	1	Otomí	05	1	1	1	1	
06	1	1	1	1	1	Tzotzil	06	1	1	1	1	
07	1	1	1	1	1	Mazateco	07	1	1	1	1	
08	1	1	1	1	1	Chol	08	1	1	1	1	
09	1	1	1	1	1	Huasteco	09	1	1	1	1	
10	1	1	1	1	1	Chinanteco	10	1	1	1	1	

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500.

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			Integrantes del hogar	
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.
No.	Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS Opciones. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? (NOMBRE)..... COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLO DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)..... LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	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 albanilería, 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) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos.....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retención.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retención.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 elicitario o conuero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 jornalero agrícola.....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12 obrero.....13 patrón o empleador de un negocio.....14 profesional independiente.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe/No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
01	02	02		01				01
02	02	02						
03	01	06						
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar										XIV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS CUMPLIDOS O MÁS		XV. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS CUMPLIDOS O MÁS		XVI. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS CUMPLIDOS O MÁS		XVII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 65 AÑOS O MÁS CUMPLIDOS O MÁS	
XIII. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS										XIV. Seguros voluntarios DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XV. Jubilación o pensión DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVI. Otros apoyos DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XVII. Adultos mayores DATOS DE INTEGRANTES DE 65 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. ¿(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 Mayores (INAPAM)?	50. Adultos mayores					
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01					
02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02					
03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03					
04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04					
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05					
06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06					
07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07					
08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08					
09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09					
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10					

MÉXICO
 SEDESOL
 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 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) <u>92</u>	
64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? <u>92</u>	
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 Mescalito, maldra 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, lantías, etc.).....01 } PASAR A 72. Lámina de cartón.....02 Lámina metálica.....03 Lámina de asbesto.....04 Madera o paja.....05 Terrado con viguería.....06 Teja.....07 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....08 Otro.....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, lantías, leña, 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.....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 (letina seca o húmeda).....03 Pozo u hoyo negro.....04 No tiene.....07 → 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..... ☐ 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.....07	
80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01 La queman.....02 La entierran.....03 La tiran en el basurero público.....04 La tiran en un terreno baldío o calle.....05 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06	
81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 83. Gas natural o de tubería.....02 Electricidad.....03 Otro combustible.....04 Leña o carbón.....05	
82. ¿Qué aparato usa para cocinar? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. Fogón de leña o carbón con chimenea..... ☐ Fogón de leña o carbón sin chimenea..... ☐ Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... ☐	

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuadrante,
 Distrito Federal C. P. 06000.

83. ¿En su hogar tiene y sirve? **¿TIENE?** **¿SIRVE?**
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INDICIOS.
 SOLO SI TIENE PRECISAMENTE 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. Computadora	1	2	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	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	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tinaco	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
 ¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público? 01
 de una planta particular? 02
 de panel solar? 03
 de otra fuente? 04
 no tienen luz eléctrica? 05

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

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

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA PASAR Y RESPUESTAS ANOTAR EL NUMERO DE RENGLO O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante: _____

87. La vivienda tiene:
 ¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INGRESO

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

SI LAS RESPUESTAS SON PARA "SI" O "NO" ANOTAR EL ÁREA

	ÁREA	m ²
A		
B		
C		

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.....	NO.....	PASAR A 92.
01.....	02.....	
03.....	04.....	
05.....	06.....	
07.....	08.....	

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

Integrante:	I	II
No pertenecen a ningún integrante.....		
A sociación ejidal.....		
No tiene escrituras.....		

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

Maíz.....	Jitomate.....	Aguaicate.....
Frijol.....	Chile.....	Forrajes.....
Cereales.....	Limon.....	Otro.....
Frutales.....	Papa.....	Ninguno..... → PASAR A 92
Café de azúcar.....	Café.....	

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

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

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

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

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER ☒ MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?.....	
b. burros y mulas?.....	
c. bueyes?.....	
d. chivos, cabras y borregos?.....	
e. reses y vacas?.....	
f. gallinas y guajolotes (aves)?.....	
g. cerdos?.....	
h. conejos?.....	

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

SI.....01..... → ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar? **ESPERAR RESPUESTA ESP. A CABO?**
 NO.....02..... PASAR A 95. ☒ MARCAR LAS Opciones QUE CORRESPONDAN.
 NS/NR.....98..... ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

↓

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, casetes 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.....
Incompleta.....02.....	Vivienda no válida.....07.....
Se negó a dar información.....03.....	Viviendas políticas, sociales o clientelares.....09.....
Informante inadecuado.....04.....	Ausentes o de uso temporal.....11.....
Nadie en casa.....05.....	Vivienda desocupada.....11.....
No se localizó la vivienda en la localidad.....06.....	

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	1	2
	1011	
HORA DE TÉRMINO		

OBSERVACIONES:

 FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información según el código de lista, con el propósito de recibir indolentemente los apoyos y servicios concedidos en los Programas de Desarrollo Social, para el apoyo de supervisión o seguimiento de los Programas.

Ocupo mi consentimiento para que mis datos personales sean utilizados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Protección de Datos Personales, que se han recabado para su posterior transmisión entre los Gobiernos de México, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delimitaciones administrativas de su titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Los datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SFOED) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) y a los Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales por Transparencia y Acceso a la Información Pública.

En cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, algunos requieren partido público, pero prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

Xander J.

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



0004040380279

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.

[Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



[Signature]

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
YANEZ
MARIA

EDAD 82
SEXO M

DOMICILIO
C HIDALGO 59 OTE
- ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMP.

FOLIO 0000047905845 AÑO DE REGISTRO 1991 01
CLAVE DE ELECTOR GRYZMR28080628M900

CURP GAYM280806MTSRXR08

ESTADO 28 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0004

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021



[Signature]

FIRMA



Maestra E lina Villareal.

Cuarto Cu's

TRAMITE GRATUITO

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD: TAMAULIPAS

MUNICIPIO: ABASOLO

AÑO DE REGISTRO: 1928

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00020



REVERSO



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACION

GAYM280806MTSRXR08

MARIA
GARCIA
YAÑEZ

2003/08/20

100342870

ANVERSO

DECLARACION PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE
TRASLACION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES

Nº 98147

C. TESORERO GENERAL DEL ESTADO.

Departamento de Impuestos Especiales.

Oficina Fiscal en: Abasolo, Tamaulipasa 18 de Septiembre de 197 4

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 3o. y 4o. fracción I y 10 de la Ley de Impuestos Especiales vigente en el Estado, nos permitimos proporcionar a continuación los siguientes datos relativos a la operación de Compra-venta, que con esta fecha se celebra.

I.—Nombre y domicilio de los contratantes:

VENDEDOR: RICARDO VILLARREAL GARCIACOMPRADOR: MARIA GARCIA YANEZII.—Fecha del contrato 20 de junio del 1974

III.—Nombre del Notario y Dirección

IV.—Naturaleza del acto o concepto de la adquisición PRIVADOV.—Ubicación, superficie y colindancias del bien inmueble un predio Urbano con superficie de 1,755 M2. Colindancias Norte Maria Garcia, Sur Calle Hidalgo, Este Calle Ignacio Allende y Oeste Con Prop. de Ramón Torres.

VI.—Antecedentes de la propiedad en el Registro Público:

VII.—Valor gravable \$ 4,500.00

(Expresando cómo se determinó)

VIII.—Número de la cuenta del Impuesto sobre la Propiedad Raíz Rústica

Urbana 2-1-216

PARA SER LLENADO POR LA OFICINA FISCAL

IX.—LIQUIDACION DEL IMPUESTO:

Valor Catastral 4,000.00Valor Comercial 4,500.00Valor Pericial 12,000.00

15 al millar sobre valor pericial gravable, determinado de acuerdo con las fracciones VI, VII, VIII y IX de los artículos 7o. y 8o.

\$ 180.0018.0018.00

10% adicional general:

10% adicional extraordinario:

\$ 10.80SUB-TOTAL: 5% Universidad

Recargos:

Multas:

TOTAL GENERAL A PAGAR:

\$ 226.80Docientos veintiseis pesos 80/100 M.N)

(Señálese el total a pagar con letra)

Declaramos, bajo protesta de decir verdad, que los datos consignados en esta declaración son los verdaderos y nos hacemos sabedores de que en caso de ocultación o falsedad, somos acreedores a que se nos impongan las sanciones que establece la Ley, en sus artículos 20, incisos a), b) y c) y 20 fracción II, incisos del a) al g) de la propia Ley.

Maria Garcia Yanez

MARIA GARCIA

HIDALGO Y 20 DE OCT
ABASOLO. C.P. 87760
0001 ABASOLO, TAMPAS

NO. DE SERVICIO : 916900201227

RMU : 87760 90-02-01 XAXX-010101 138 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$212.00

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

PERIODO FACTURADO: 05 NOV 18 - 03 ENE 19

TARIFA: 1C

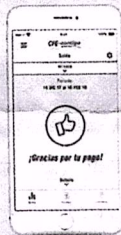
NO. MEDIDOR: 3U6J37

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 19 ENE 19

CORTE A PARTIR:
20 ENE 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Subtotal periodo	días fuera de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		54235		54019	216		
Básico					150	0.793	118.95
Intermedio					66	0.956	63.09
Suma					216		182.04



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	89.56	0.00	89.56	89.56	Energía	182.04
Distribución	0.00	0.00	222.07	222.07	IVA 16%	29.12
Transmisión	0.00	0.00	34.24	34.24	Fac. del Periodo	211.16
CENACE	0.00	0.00	1.97	1.97	Adeudo Anterior	212.91
Energía	0.00	0.00	141.05	141.05	Su Pago	-212.00
Capacidad	0.00	0.00	89.64	89.64	Total	\$212.07
SCnMEM	0.00	0.00	1.17	1.17		

Apoyo Gubernamental 397.66



CFENacional

@CFEmx

@CFE_Contigo

cte.mx

INE

Martin Alvarado

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1553493516<<0004021566337
6401311H2612317MEX<01<<05316<5
ALVARADO<MORALES<<MARTIN<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ALVARADO
MORALES
MARTIN

FECHA DE NACIMIENTO
31/01/1964
SEXO H

DOMICILIO
C HIDALGO N 59
- ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR ALMRMR64013128H200

CURP AAMM640131HTSLRR19 AÑO DE REGISTRO 1994 01

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0004

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

AAMM640131HTSLRR19

Nombre:

MARTIN ALVARADO MORALES



Fecha de inscripción

17/03/2004

Folio

106821446

Entidad de registro

TAMAULIPAS



128012197200874

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

AAMM640131HTSLRR01

MARTIN ALVARADO MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de agosto 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.

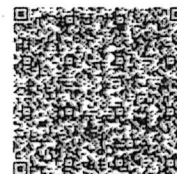
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o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

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

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

VIGH630415MTSLRR04

Nombre:

HERLINDA ELVIRA VILLARREAL GARCIA



Fecha de inscripción

16/08/2004

Folio

109641858

Entidad de registro

TAMAULIPAS



128018196300078

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HERLINDA ELVIRA VILLARREAL GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de abril 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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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

INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

15/04/1963

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR VLGRHR63041528M600

CURP VIGH630415MTSLRR04

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0004

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

IDMEX1349207798<<0004062288734
6304157M2512314MEX<02<<03544<4
VILLARREAL<GARCIA<<HERLINDA<EL

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VILLARREAL
GARCIA
HERLINDA ELVIRA
DOMICILIO
C HIDALGO S/N
- ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMPS.
CLAVE DE ELECTOR VLGRHR63041528M600
CURP VIGH630415MTSLRR04
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0004
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO
15/04/1963
SEXO M

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

AAVR950316HTSLLC05

Nombre:

RICARDO MARTIN ALVARADO VILLARREAL



Fecha de inscripción
26/09/2005

Folio
120412505

Entidad de registro
TAMAULIPAS



128001199500068

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RICARDO MARTIN ALVARADO VILLARREAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de abril 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.

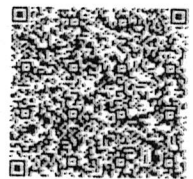
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RODRIGUEZ
MONCADA
ELSA GUADALUPE

DOMICILIO
C HIDALGO 59
- ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMP.

CLAVE DE ELECTOR RDMNEL94111228M800

CURP ROME941112MTSDNL00

FECHA DE NACIMIENTO

12/11/1994

SEXO M



AÑO DE REGISTRO 2012 02

ESTADO 28

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0004

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2015

VIGENCIA 2025



Elsa Gpo. Rdz.M.

[Signature]

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1386344683<<0004093704743
9411128M2512314MEX<02<<06558<7
RODRIGUEZ<MONCADA<<ELSA<GUADAL

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
CENTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

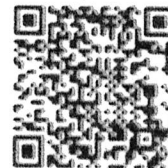


Clave:

ROME941112MTSDNL00

Nombre:

ELSA GUADALUPE RODRIGUEZ MONCADA



Fecha de inscripción
29/11/2002

Folio
93774404

Entidad de registro
TAMAULIPAS



128018199500005

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELSA GUADALUPE RODRIGUEZ MONCADA

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de abril 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.

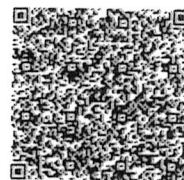
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e 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 **106773524**

Folio Programa / Proyecto

Longitud - Latitud

I. Control de llenado	
Datos del encuestador ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES Clave del encuestador <u> </u> Nombre del encuestador <u> </u>	
Fecha y hora de levantamiento Fecha de inicio: <u> </u> Día: <u> </u> Mes: <u> </u> Año: <u> </u>	
Tipo de proceso Identificación <u> </u> Reevaluación <u> </u> Reconfirmación <u> </u> Evaluación a solicitud <u> </u> Verificación permanente <u> </u> Actualización <u> </u> Modificación <u> </u> Unidad itinerante / Mesa de atención <u> </u> Unidad permanente <u> </u>	
II. Identificación geográfica Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento Clave de AGEB: <u> </u> Clave de Manzana: <u> </u>	
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 <u> </u> 1 Federal <u> </u> 2 Municipal <u> </u> 3 Particular <u> </u> 4 Identificar y ☒ marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda: Cuota <u> </u> 1 Libre <u> </u> 2 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: <u> </u> Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda: Origen <u> </u> Destino <u> </u> Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda: Kilómetro: <u> </u> Metro: <u> </u> → 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 <u> </u> 1 Camino <u> </u> 2 Terracería <u> </u> 3 Vereda <u> </u> 4 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: Origen <u> </u> Destino <u> </u> Identificar y ☒ marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda: Derecho <u> </u> 1 Izquierdo <u> </u> 2 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda: Kilómetro: <u> </u> Metro: <u> </u> → PASAR A NÚM. EXTERIOR	
III. C. Identificación y registro de los componentes de vitalidad UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VITALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA Identificar y registrar el tipo de vitalidad a la que está referida la vivienda: <u> </u> Identificar y registrar el nombre de la vitalidad a la que está referida la vivienda: <u> </u> Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: Núm. Exterior Anterior <u> </u> Letra <u> </u> Núm. Interior <u> </u> Letra <u> </u> Código Postal <u> </u> 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: <u> </u> Identificar y registrar el nombre del asentamiento: <u> </u> UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VITALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vitalidades y la vitalidad posterior del domicilio geográfico: Entre vitalidad 1 Tipo: <u> </u> Nombre: <u> </u> Entre vitalidad 2 Tipo: <u> </u> Nombre: <u> </u> Vitalidad posterior Tipo: <u> </u> Nombre: <u> </u> Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: <u> </u>	

MÉXICO

SEDESOL

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

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 PROCESOS DE RECRUTACIÓN, REVALUACIÓN O 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 } PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. ya no vive en el hogar se murió.....6 } migró.....7 } EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con JEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....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).....08 Hijastro(a) / entenado(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 } PASAR A 16. No.....3 }	15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERVO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LOS DATOS DE LA CURP, COPIAR EL DÍA, MES Y AÑO 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.	19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes.....01 Morelos.....17 Baja California.....02 Nayarit.....18 Baja California Sur.....03 Nuevo León.....19 Campeche.....04 Oaxaca.....20 Coahuila.....05 Puebla.....21 Colima.....06 Querétaro.....22 Chiapas.....07 Quintana Roo.....23 Chihuahua.....08 San Luis Potosí.....24 Distrito Federal.....09 Sinaloa.....25 Durango.....10 Sonora.....26 Guanajuato.....11 Tabasco.....27 Guerrero.....12 Tamaulipas.....28 Hidalgo.....13 Tlaxcala.....29 Jalisco.....14 Veracruz.....30 México.....15 Yucatán.....31 Michoacán.....16 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?
01		Jefe(a) del Hogar		AAMM640131HTSL2R1191	DÍA 31 MES 01 AÑO 1964	EDAD O CÓDIGO 55	Mujer	ESTADO DE NACIMIENTO LUGAR RESIDENCIA 1964
02				V1GHH630415MTSL2R104	DÍA 15 MES 04 AÑO 1963	56		1963
03				GAYM28080806MTSLX1R08	DÍA 06 MES 08 AÑO 1968	01		1978
04				AAVLR950316HTSL2LC05	DÍA 16 MES 03 AÑO 1995	23		1995
05				ROME941112MTSDH1L00	DÍA 12 MES 11 AÑO 1994	24		1994
06								
07								
08								
09								
10								

SEDFESOL

MÉXICO

Contacto:
Av. Paseo de la
Delegación
Distrito Federal

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar				IX. Salud		Integrantes del hogar			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	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLOÑ DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLOÑ DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PASAR A 25. IMSS 02 PEMEX, Defensa o Marina 03 Clínica u hospital privado 04 A ninguna 05 → PASAR A 25.	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo 01 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	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO No → PASAR A 27. Náhuatl 01 Maya 02 Zapoteco 03 Mixteco 04 Tzotzil/Tzeltal 05 Otomí 06 Totonaca 07 Chol 08 Huasteco 09 Chinanteco 10 Nizahuatl 11 Miktsuk 12 Otto (ESPECIFICAR) 13 Otto (ESPECIFICAR) 14	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 1 No 2	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(ella / él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 01 No 02 NS/NR 98	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS NIVEL Kinder o preescolar 01 Primaria 02 Secundaria o Bachillerato 03 Normal básica o comercial con primaria completa 04 Carrera técnica o comercial con secundaria completa 05 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 06 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 07 Profesional 08 Posgrado (maestría o doctorado) 09 Ninguno 99	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí 1 → PASAR A 32 No 2	
GRADO 1 año 1 2 años 2 3 años 3 4 años 4 5 años 5 6 años 6 NIVEL GRADO 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6												
01	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
02	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
03	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
04	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
05	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
06	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
07	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
08	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
09	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11
10	11	11	11	I	I	HABLA	11	11	11	11	11	11

MÉXICO

SEDESOL

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

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			Integrantes del hogar	
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.
	¿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 habla chases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....17	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)? CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONA QUE CORRESPONDE A LA PAREJA No.....01 No le gusta la escuela.....02 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....03 Se casó o por maternidad/paternidad.....04 Nunca ha ido a la escuela.....05 Reprobó varias materias.....06 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....07 Sus compañeros lo molestaban mucho.....08 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....09 No lo aceptaron en la escuela.....10 No habla chases.....11 Otra causa.....12 No sabe/No responde.....13	El mes pasado (NOMBRE)..... LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Trabajo.....01 Tonja.....02 Trabajo pero no.....03 Estudio y trabajo.....04 No trabajo ni busco.....05 Buscó trabajo.....06 Estudio.....07 Realizó quehaceres domésticos.....08	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 trabajo.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? 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 enfermas, personas con discapacidad, enfermos.....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 clafatario o conmutero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 jornalero agrícola.....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12 patrón o empleador de un negocio.....13 profesionista independiente.....14 promotor de desarrollo humano o gestor social.....15 trabajador por cuenta propia.....16 vendedor ambulante.....17 otra ocupación.....18 No sabe /No responde.....19	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....03
01	102	101	11	101	11	104	102	102
02	102	102	11	11	11	11	11	11
03	111	105	11	11	11	11	11	11
04	111	101	11	11	11	11	11	11
05	111	101	11	11	11	11	11	11
06	111	11	11	11	11	11	11	11
07	111	11	11	11	11	11	11	11
08	111	11	11	11	11	11	11	11
09	111	11	11	11	11	11	11	11
10	111	11	11	11	11	11	11	11

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. ¿(NOMBRE) recibe cada cuánto recibe esta 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 ...	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	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.

SI	¿Quién?	1	II	III	NO
		ANOTAR EL NÚMERO DE INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES			
A. Artritis	1				1
B. Cáncer	1				1
C. Cirrosis	1				1
D. Deficiencia renal	1				1
E. Diabetes	1				1
F. Enfermedades del corazón	1				1
G. Enfisema pulmonar	1				1
H. VIH	1				1
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1				1
J. Hipertensión	1				1
K. Obesidad	1				1

Datos del hogar	
XVIII. Salud en el hogar	
53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?	
ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.	
	11
	11
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
Cirujano, herbero, comadrona, brujo.....	08
Se automedica.....	09
No se atienda.....	10
No sabe/No responde.....	11
	98
XIX. Trabajo no remunerado	
54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?	
HASTA EL MENÚ DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.	

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?	
NOTIFICACIÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES.	
	I II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.	96 96
B. Trabajo comunitario o voluntario.	96 96
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.	95 95
D. Realizar el quehacer de su hogar.	95 95
E. Acarrear agua o leña.	95 95
Todos los integrantes del hogar	
No se realiza la actividad.	95
Persona que no pertenece al hogar	96
No sabe/No responde	97
	98

I		ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN
A	☐	A	☐
B	☐	B	☐
C	☐	C	☐
D	☐	D	☐
E	☐	E	☐
F	☐	F	☐

II		ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN
A	☐	A	☐
B	☐	B	☐
C	☐	C	☐
D	☐	D	☐
E	☐	E	☐
F	☐	F	☐

GRADO DE LIMITACIÓN	
Limitación parcial.....	1
Limitación completa (no puede hacerlo).....	2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
Porque nació así.....	01
Por una enfermedad.....	02
Por un accidente.....	03
Por edad avanzada.....	04
Por otra causa.....	05
No sabe/No responde.....	98

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea ... SEÑALAR TODAS LAS Opciones QUE CORRESPONDAN PARA CADA ÍTEM.	A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)? ☐ → ☐ B. dueño de una tienda? ☐ → ☐ C. dueño de algún negocio? ☐ → ☐ D. arrendatario de algún transporte? ☐ → ☐ E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)? ☐ → ☐ F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)? ☒ → ☐ G. ninguna de las anteriores ☐ → ☐	¿Cuánto gana mensualmente? ¿Quié(n) ANOTA EL REGISTRO DEL INGRESANTE XXI. Remesas	56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? SEÑALAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
--	---	---	--

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

No gastó..... 0
No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas?..... \$ 500 pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 300 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?..... \$ 0 pesos
(inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

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.

cantidad	No sabe/No responde
2	☐

Alimentos		E. Carne y huevo	
A. Cereales y tubérculos.....	3	F. Lácteos.....	2
B. Verduras.....	3	G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	4
C. Frutas.....	3		
D. Leguminosas.....	7		

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

	SI	NO
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.		
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. dejaron de decañar, comer o cenar?	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	2
D. dejaron sin cocinar?	1	2
E. simplemente pero no comieron?	1	2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	2

SI NO

1. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? 1

2. comió menos de lo que debía? 1

3. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? 1

4. sintió hambre pero no comió? 1

5. se acostó con hambre? 1

6. comió una vez al día o dejó de comer todo un día? 1

XXIII. Seguridad alimentaria	
63. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 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	
64. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños) 1012	
65. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? ☐ 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 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.....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 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03 → PASAR A 76. 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.....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 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 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	

XIV. 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.

	¿TIENE?		¿SERVE?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	/			
B. Lavadora automática.....	/			
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	/			
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	/			
E. Teléfono (fijo).....	/			
F. Teléfono (móvil).....	/			
G. Computadora.....	/			
H. Acceso a Internet.....	/			
I. Estufa / parrilla de gas.....	/			
J. Calefactor de agua/ boiler (gas o solar).....	/			
K. Internet.....	/			
L. Aparato de televisión digital.....	/			
M. Servicio de televisión por cable.....	/			
N. Antena parabólica, SKY o TV por cable.....	/			
O. Tímetro.....	/			
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	/			

SOLO SI TIENE PREGUNTAS SI SIRVE

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...
[X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

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

85. ¿La vivienda que habita es...
[X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

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

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

Asociación ejidal.....	96
No tiene escrituras.....	97

Integrante:

[]	[]	[]	[]	[]	[]
-----	-----	-----	-----	-----	-----

87. La Vivienda tiene:
[X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B", "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles.....	/		
B. Espacio disponible para construcción o uso.....	/		ÁREA [] m²
C. Local anexo.....	/		ÁREA [] m²

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.		
Sí.....	No.....	
No sabe/ No responde.....	No sabe/ No responde.....	
	01 02 PASAR A 92. 98	
89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE RÉNGLON		
Integrante:	II	
90. ¿Qué productos cultiva? ☒ MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.		
Milaz.....	Jitomate.....	Aguacate.....
Frijol.....	Chile.....	Frijoles.....
Cereales.....	Limon.....	Otro.....
Frutales.....	Papa.....	Ninguno.....
Caña de azúcar.....	Café.....	
91. ¿Para cultivar utiliza...?		
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.		
SÍ	NO	
A. Sistemas de riego.....	1	2
B. Maquinaria (tractor y/u otros).....	1	2
C. Ayuda de animales.....	1	2
D. Composta/fertilizantes orgánicos.....	1	2
E. Fertilizantes químicos.....	1	2
F. Plaguicidas.....	1	2
92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		
Sí.....	No.....	
1	2	
93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER ☒ MARCAR "NO TIENE".		
¿Cuántos?		
A. caballos?.....	1	2
B. burros y mulas?.....	1	2
C. bueyes?.....	1	2
D. chivos, cabras y borregos?.....	1	2
E. reses y vacas?.....	1	2
F. gallinas y guajolotes (aves)?.....	1	2
G. cerdos?.....	1	2
H. conejos?.....	1	2

[illegible]

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CARRILLO
DURAN
MARTHA ALICIA VERONICA
DOMICILIO
C GUSTAVO DIAZ ORDAZ S/N
COL TOMAS YARRINGTON 87760
ABASOLO, TAMP.

FECHA DE NACIMIENTO
30/01/1972
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR CRDRMR72013028M900
CURP CADM720130MTSRRR05 AÑO DE REGISTRO 1991 05
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0002
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



INE

Barcode and QR code

Martha Alicia V.
Carrillo Duran.

Necliente
19670997

IDMEX1387334885<<0002008888308
7201301M2512314MEX<05<<06584<3
CARRILLO<DURAN<<MARTHA<ALICI<V

cuartito

Abasolo

Cois



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

SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

CADM720130MTSRRR05

Nombre:

MARTHA ALICIA VERONICA CARRILLO DURAN



Soy México

Fecha de inscripción

20/08/1999

Folio

39832363

Entidad de registro

TAMAULIPAS



128001197300142

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA ALICIA VERONICA CARRILLO DURAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de diciembre de 2018

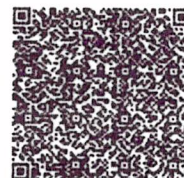
Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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.

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/>

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
GARCIA
JOSE JESUS
DOMICILIO
C BENITO SIERRA S/N
- ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO
28/04/1972
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR GRGRJS72042828H600
CURP GAGJ720428HTSRRS02 AÑO DE REGISTRO 1991 03
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0004
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





EDMUNDO JACINTO MOLANA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

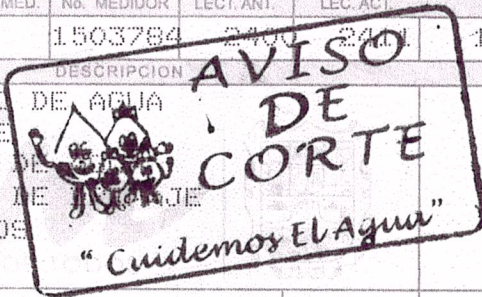
IDMEX1583985126<<0004006552122
7204287H2712310MEX<03<<01494<4
GARCIA<GARCIA<<JOSE<JESUS<<<<<

CURTA	RUTA	FECHA PROXIMA LECT.	T. CONT.	T.SER.	PERIODO DE CONSUMO
1528	4		1	2	ENERO
MARTHA ALICIA V. CARRILLO D.ORDAZ C/MENDEZ S/N					
PARA EVITAR REDUCCION DEL SERVICIO PAGUESE ANTES DE:					
FECHA DE VENCIMIENTO 15/02/2019					
CONSUMO M ³	MES ADEUDOS	CVE. MED.	Nº. MEDIDOR	LECT. ANT.	LECT. ACT.
11	15		1503784	2400	2400
CVE. CONCEP.	DESCRIPCION				NUM. RECIBO
1	CONSUMO DE AGUA				1636
2	DRENAJE				
3	ADEUDO DE				
4	ADEUDO DE				
5	RECARGOS				
					IMPORTE
					74.03
					29.61
					213.06
					216.58
					18.06
SUB-TOTAL					\$ 551.34
I.V.A.					\$ 0.00
TOTAL PAGAR					\$ 551.34

125737

2897

USUARIO



CUENTA	NUM. RECIBO	RU
1528	1636	
MARTHA ALICIA V. CARRILLO D.ORDAZ C/MENDEZ S/N		
T.SER.	PERIODO DE CONSUMO	FECHA DE VENCIMIENTO
2	ENERO	15/02/2019
CVE. CONCEP.	IMPORTE	
1	74.03	
2	29.61	
3	213.06	
4	216.58	
5	18.06	
SUB-TOTAL		\$ 551.34
I.V.A.		\$ 0.00
TOTAL PAGAR		\$ 551.34

CORTE DE

TITULO DE PROPIEDAD



No. **000000042749**

QUE SE EXPIDE POR INSTRUCCIONES DEL **C. ERNESTO ZEDILLO PONCE DE LEON**, PRESIDENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCION VII DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 68, 69 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY AGRARIA, ASI COMO EN EL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO AGRARIO NACIONAL, QUE AMPARA EL SOLAR

URBANO IDENTIFICADO COMO LOTE No. 3, DE LA MANZANA 10

DE LA ZONA 1, DEL POBLADO ABASOLO

MUNICIPIO DE ABASOLO

ESTADO DE TAMAULIPAS, CON SUPERFICIE DE 656.66 m²,

SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PUNTO SESENTA Y SEIS METROS

CUADRADOS

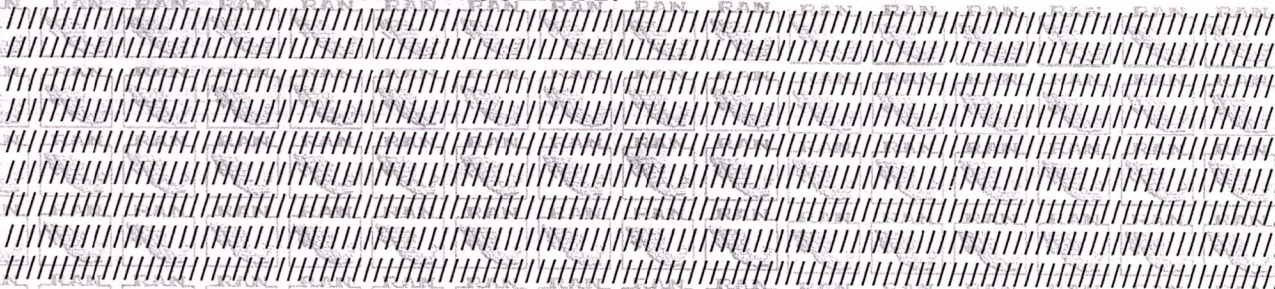
CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS Y COLINDANCIAS:

NORESTE 16.03 MTS. CON CALLE GUSTAVO DIAZ ORDAZ.

SURESTE 40.30 MTS. CON SOLAR 4.

SUROESTE 16.52 MTS. CON SOLAR 5.

NOROESTE 40.37 MTS. CON SOLAR 2.



ABASOLO DURAN MARTHA ALICIA

7/5

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
TISCAREÑO
CARRILLO
ALFREDO

FECHA DE NACIMIENTO
25/07/1960

SEXO H

DOMICILIO
C GUSTAVO DIAZ ORDAZ S/N
COL TOMAS YARRINGTON 87760
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR TSCRAL60072532H400

CURP TICA600725HZSSL04 AÑO DE REGISTRO 2018 00

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0002

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

SIN FIRMA


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1812630133<<0002122483856
6007252H2812313MEX<00<<03857<0
TISCARENO<CARRILLO<<ALFREDO<<<

106773695

Folio CUIS 10673695

Latitud

I. Control de llenado																
Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento															
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES Clave del encuestador: _____ Nombre del encuestador: _____	Hora de inicio: ____:____ Día: ____ Mes: ____ Año: ____															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tipo de proceso</th> <th>Punto de recolección</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identificación.....</td> <td>1 Reevaluación.....</td> <td>4 Visita a domicilio.....</td> </tr> <tr> <td>Recertificación.....</td> <td>2 Evaluación a solicitud.....</td> <td>5 Unidad itinerante / Mesa de atención.....</td> </tr> <tr> <td>Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....</td> <td>3 Actualización.....</td> <td>6 Unidad permanente.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7 Modificación.....</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de proceso		Punto de recolección	Identificación.....	1 Reevaluación.....	4 Visita a domicilio.....	Recertificación.....	2 Evaluación a solicitud.....	5 Unidad itinerante / Mesa de atención.....	Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....	3 Actualización.....	6 Unidad permanente.....		7 Modificación.....	3
Tipo de proceso		Punto de recolección														
Identificación.....	1 Reevaluación.....	4 Visita a domicilio.....														
Recertificación.....	2 Evaluación a solicitud.....	5 Unidad itinerante / Mesa de atención.....														
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....	3 Actualización.....	6 Unidad permanente.....														
	7 Modificación.....	3														

Claves INEGI		II. Identificación geográfica				Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento		III. Domicilio geográfico	
Entidad Federativa			Clave de Entidad			Clave de AGEB:		Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?	
Municipio o Delegación			Clave de Municipio					Carretera 1 → CONTINUAR EN III.A	
Localidad			Clave de Localidad					Camino 2 → PASAR A III.B	
						Clave de Manzana:		No 3 → PASAR A III.C	

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera									
Identificar y [X] 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 [X] marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:									
Cuota.....1	Libre.....2								
Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:									
Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:									
Origen	Destino								
Identificar y anotar el camino (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:									
Brecha.....1	Camino.....2	Tercería.....3	Vereeda.....4						
Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:									
Origen	Destino								
Identificar y [X] marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:									
Derecho.....1	Izquierdo.....2								
Identificar y anotar el cordonamiento (Kilometro + Metro:) del domicilio geográfico de la vivienda:									
Kilometro:						Metro:			→ PASAR A PÁGINA EXTERIOR

visita:

kilómetro:

Metro:

→

PAYAR A HOM. EXTERIOR

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

Califón

Arceñil

Arceñil

Carrizal

Cruceño

Boulevard

Califón

01

02

03

04

05

06

07

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

Pastoral

Periferico

Digital

Ip-val

Paseo

16

17

18

19

20

Catálogo de tipo de vivienda

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

Continuación

Corredor

Calle

Calle

Calle

01

02

03

04

05

06

07

08

Corredor

Edificio

Cuartel

Ciudad

01

02

03

04

05

06

07

08

Extracanal

Fraccionamiento

Granja

Hacienda

09

10

Agente

Rancho

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

Región

Zona federal

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

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

Contacto:
Av. Páez de la Harina 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
México DF 06500, México

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; tiene acceso a las áreas comunes; conoce y se protege del ambiente; también comprende a los demás que viven en el hogar; tiene acceso a la electricidad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
Que conozca 15 años de edad o más el nivel de escolaridad, ocupación, ingresos, 12 años, o más, que no tengan algún impedimento para comprender, recordar, relacionar y responder LAS PREGUNTAS.

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

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

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

7) 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 EL 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. 7) 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 (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04

Formas migratorias..... 05

Cédula de identidad personal..... 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07

Cédula profesional..... 08

Ninguno..... 99

CÓDIGO..... FOLIO.....

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. 7) MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01

Acta de nacimiento..... 02

Ninguno..... 99

CÓDIGO..... FOLIO.....

V. Tipo de vivienda

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

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE. LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

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

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06

Dormitorio en edificio/condominio..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07

Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Refugio..... 08

Anexo a casa..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 10

Asilo, orfanato o convento..... 05 Vivienda en construcción habitada..... 11

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 1041

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 CORRESPONDA LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MENOS FOLIOS EN LA CANCELULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? 7) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... 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? 7) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... No..... 2

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

Si..... 01 → ¿Cuál es? → 899 2395082

No..... 02

No sabe/No responde..... 98

7) MARCAR EN EL RECUDO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar				
No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	11.		
	Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego el mayor al menor de acuerdo a su edad. No divide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad. ☒ MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS. VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.			
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	
01				
02	Denan	Carillo	Mather Alicia	
03	Tiscareno	Carillo	Alfredo	
04	Garcia	Carillo	Yara Michelle	
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Contacto:
Av. Pácoro de La Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
México D.F. 06702, C. México

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
01	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA PERSONAS QUE HAYAN PASADO 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 PASAR A 1	¿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 Nieta(o)..... 06 Suegro(a)..... 07 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrinho(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
					DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
02	14	02		CADMI72013014TS12AN105	30 01 1972	47		20
03	14	05		TICIA600725423SR404	07 25 1960	59		
04	14	03		6AC41030904MTS12AN115	09 04 2003	16		
05	14							
06	14							
07	14							
08	14							
09	14							
10	14							

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

Integrantes del hogar										
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar				IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación		
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		
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	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLO EN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLO EN DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEE TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS: Seguro Popular (incluye Seguro médico para la 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. LEE TODAS LAS OPCIONES: Prestación en el trabajo 01 Jubilación 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ↓ ANOTAR SEGUIN EL CÓDIGO ↓ Ninguna 98 PASAR A 27	De acuerdo con la cultura ¿(ella / él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI 01 No 02 NS/NR 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR 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 SI 1 → PASAR A 32 No 2
Número de renglón										
01	1	78	78	I	I	99	02	01	29	30
02	1	78	78	I	I	99	02	01	29	30
03	1			I	I	99	02	02	29	30
04	1			I	I	99	02	01	29	30
05	1			I	I				29	30
06	1			I	I				29	30
07	1			I	I				29	30
08	1			I	I				29	30
09	1			I	I				29	30
10	1			I	I				29	30

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc
 Teléfono: 55 52 00 00

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral				Integrantes del hogar	
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					
No.	31. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? (NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL) Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 No le gusta la escuela.....05 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....06 Se casó o por maternidad/paternidad.....07 Nunca ha ido a la escuela.....08 Repitió varias materias.....09 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....10 Sus compañeros lo molestaban mucho.....11 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....12 No lo aceptaron en la escuela.....13 No había clases.....14 Otra causa.....15 No sabe/No responde.....16 98	32. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? (NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06 PASAR A 34.	33. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? (NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) Si → ¿Quién es? ANOTAR EL NOMBRE DE DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	34. El mes pasado (NOMBRE) ¿cómo estuvo? (NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	35. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... (NO LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, 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 persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? (NO LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas mayores/as, personas con discapacidad, enfermos.....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	37. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? (NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL) 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 ejecutante o consumidor.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 miembro de un grupo u organización de productores.....10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....11 patron 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.....17	38. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? (NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98	
01	02	01						01	
02	02	01						01	
03	02								
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

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

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	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? QUE CORRESPONDA.	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(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". QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A EN PESOS Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Si.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Si.....01 No.....02	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatutal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Contacto:
 Av. Tascadero la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 México Federal C. P. 06600.

Datos del hogar

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.

¿Quién?	SI	II	III	NO
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. Enfisema pulmonar	1	→		2
H. VIH	1	→		2
I. Deficiencia nutricional (galleta/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 INDICAN.

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1

Limitación completa (no puede hacerlo)..... 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01

Por una enfermedad..... 02

Por un accidente..... 03

Por edad avanzada..... 04

Por otra causa..... 05

No sabe/no respondió..... 98

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud

02 IMSS-PROSPERA

03 ISSSTE

04 ISSSTE

05 Centro médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)

06 Centro médico y/o hospital privado

07 Consultorio de farmacia

08 Curandero, hierbero, comadrona, brujo

09 Se automedica

10 Otro

11 No se atienden

12 No sabe/no responde

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

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

XVIII. 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..... 0

No sabe/no responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas?..... 300 pesos

(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... 200 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?..... 300 pesos

(inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

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.

21 cantidad No sabe/no responde.....

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia

Diario..... 1

3 o 4 veces por semana..... 2

2 veces por semana..... 3

Solo 1 vez por semana..... 4

Nunca o casi nunca..... 5

A. Cereales y tubérculos..... 4

B. Verduras..... 4

C. Frutas..... 4

D. Leguminosas..... 4

E. Carne y huevo..... 4

F. Lácteos..... 4

G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 4

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

SI NO

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 2

B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1 2

C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1 2

D. se quedaron sin comida?..... 1 2

E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1 2

F. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 2

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

SI NO

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 2

B. comió menos de lo que debía?..... 1 2

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 2

D. sintió hambre pero no comió?..... 1 2

E. se acostó con hambre?..... 1 2

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 2

Contacto:
 Av. Piedad de la Reforma 116, Col. Juárez,
 D.F. México, 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.	
Si..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido..... 01 En la escuela, estancia, o guardería..... 02 Otro lugar..... 03	
No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01 No les da hambre..... 02 No les alcanza el tiempo..... 03 No les alcanza el dinero..... 04	
NS/NR..... 98	
XXIV. Características de la vivienda	
63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)	03
64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?	02
65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Si..... 1 No..... 2	
66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Tierra..... 01 → PASAR A 69. Cemento o firme..... 02 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 68.	
67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Si..... 1 No..... 2	
68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Si..... 1 No..... 2	
69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Si..... 1 No..... 2	

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 Si..... 1 No..... 2	
72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, 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. Si..... 1 No..... 2	
74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01 } 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. Si..... 1 No..... 2	
76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?	
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si..... 1 No..... 2	

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 } 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 INDICUEN. Fogón de leña o carbón con chimenea..... ☐ Fogón de leña o carbón sin chimenea..... ☐ Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... ☐	

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuadrante,
 Distrito Federal, P. D.F. 06600.

XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? **¿TIENE?** 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. F. Home (microondas o eléctrico)..... 1 2 1 2

G. Computadora..... 1 2 1 2

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

H. Estufa / parrilla de gas..... 1 2 1 2

I. Calefactor 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..... 1 2 1 2

M. Servicio de televisión digital..... 1 2 1 2

N. Antena parabólica, SKY o TV por cable..... 1 2 1 2

O. Tinaco..... 1 2 1 2

P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)..... 1 2 1 2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...? **¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**

del servicio público?..... 01

de una planta particular?..... 02

de panel solar?..... 03

de otra fuente?..... 04

no tienen luz eléctrica?..... 97

85. ¿La vivienda que habita es...? **¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**

propia y totalmente pagada?..... 01

propia y la está pagando?..... 02

propia y la está hipotecada?..... 03

rentada o alquilada?..... 04

prestada o está en litigio?..... 06

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

Asociación ejidal..... 96

No tiene escrituras..... 97

Integrante: SI NO

Integrante: 1 2

87. La vivienda tiene: **¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO**

A. Dos o más niveles..... 1 2

B. Espacio disponible para construcción o uso..... 2

C. Local anexo..... 1 2

ÁREA **ÁREA** **m²** **m²**

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

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

No..... 02

No sabe/ No responde..... 98

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

Integrante: 1 2

90. ¿Qué productos cultiva? **¿MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUE.**

Maíz..... ☐ Jitomate..... ☐ Aguacate..... ☐

Frijol..... ☐ Chile..... ☐ Forrajes..... ☐

Cereales..... ☐ Limón..... ☐ Otro..... ☐

Frutales..... ☐ Papa..... ☐ Ninguno..... ☐

Caña de azúcar..... ☐ Café..... ☐

91. ¿Para cultivar utiliza...? **¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO**

A. Sistemas de riego..... 1 2

B. Maquinaria (tractor y/u otros)..... 1 2

C. Ayuda de animales..... 1 2

D. Composta/fertilizantes orgánicos..... 1 2

E. Fertilizantes químicos..... 1 2

F. Plaguicidas..... 1 2

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

SI..... 1

NO..... 2

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? **ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.**

A. caballos?..... 1 2

B. burros y mulas?..... 1 2

C. hueros?..... 1 2

D. chivos, cabras y borregos?..... 1 2

E. reses y vacas?..... 1 2

F. gallinas y guajolotes (aves)?..... 1 2

G. cerdos?..... 1 2

H. conejos?..... 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? **¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.**

SI..... 01

No..... 02

No sabe/ No responde..... 98

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

Integrante: 1 2

90. ¿Qué productos cultiva? **¿MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUE.**

Maíz..... ☐ Jitomate..... ☐ Aguacate..... ☐

Frijol..... ☐ Chile..... ☐ Forrajes..... ☐

Cereales..... ☐ Limón..... ☐ Otro..... ☐

Frutales..... ☐ Papa..... ☐ Ninguno..... ☐

Caña de azúcar..... ☐ Café..... ☐

91. ¿Para cultivar utiliza...? **¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO**

A. Sistemas de riego..... 1 2

B. Maquinaria (tractor y/u otros)..... 1 2

C. Ayuda de animales..... 1 2

D. Composta/fertilizantes orgánicos..... 1 2

E. Fertilizantes químicos..... 1 2

F. Plaguicidas..... 1 2

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

SI..... 1

NO..... 2

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? **ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.**

A. caballos?..... 1 2

B. burros y mulas?..... 1 2

C. hueros?..... 1 2

D. chivos, cabras y borregos?..... 1 2

E. reses y vacas?..... 1 2

F. gallinas y guajolotes (aves)?..... 1 2

G. cerdos?..... 1 2

H. conejos?..... 1 2

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? **¿QUÉ TIPO DE PROYECTO PRODUCTIVO O DE SERVICIO LE GUSTARÍA REALIZAR? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO**

SI..... 01

No..... 02

No sabe/ No responde..... 98

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

SI..... 1

No..... 2

XXVII. Resultado de la encuesta

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa..... 01

Incompleta..... 02

Se negó a dar información..... 03

Algunos datos incompletos..... 04

Nadie en casa..... 05

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

Definición del único integrante..... 07

Vivienda no válida..... 08

Problemas políticos, sociales o económicos..... 09

Ausente o de uso temporal..... 10

Vivienda desocupada..... 11

VISITA DEL ENCUESTADOR 1 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 1 2

HORA DE TÉRMINO 1 2

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información y asesoramiento a la población sobre el desarrollo de los proyectos productivos y de servicios, en los términos del artículo 13 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que al tratarse de datos que son recolectados para su posterior transformación entre los Gobiernos Federal, de los Estados Federados, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFOD) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, para la asignación de recursos a los programas de desarrollo social, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental. *Estos programas son públicos, al menos a cualquier partido político. Queda prohibido el pago para fines distintos al desarrollo social.

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 D.F. México, C.P. 06600

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 D.F. México, C.P. 06600

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ZUNIGA
CRUZ
VIDALIA

FECHA DE NACIMIENTO
23/02/1987

SEXO: M

DOMICILIO
CARP. JIMENEZ ABASOLO S/N
ZONA CENTRO 87760
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR ZGCRVD87022324M1600

CURP ZUNIGA870223MSPXRD05 AÑO DE REGISTRO 2005 01

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCION 0002

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

INE

EDMUNDU GARCIA MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1205135984<<0002072106129
8702230M2412311MEX<01<<06426<9
ZUNIGA<CRUZ<<VIDALIA<<<<<<<<<<

Peguis

Cuartito

Abarolo

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRAMITE GRATUITO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
ZUCV870223MSPYRD05		ACTA DE NACIMIENTO	
NOMBRE		ENTIDAD: TAMAULIPAS	
VIDALIA		MUNICIPIO: ABASOLO	
ZUÑIGA		AÑO DE REGISTRO: 1994	
CRUZ		NUMERO DE LIBRO: 0001	
FECHA DE INSCRIPCIÓN		NUMERO DE ACTA: 00031	
10/02/2009		NUMERO DE FOJA:	
FOLIO		NUMERO DE TOMO:	
159930055		CRIP: 280010194000311	
			
emique		doble	
		recorte	

Autenticidad: FnFTSMYdSmGh39Qth806hHfGRmLmJSGrXNpcCnMyGp4bPgq4shwwl-16973119711384968733254

ENTREGADA EN LÍNEA



"2013, Año de la Lealtad Institucional y Centenario del Ejército Mexicano"

VIDALIA ZUÑIGA CRUZ
PRESENTE

México D.F., a 20 de noviembre de 2013

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

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

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

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

ATENTAMENTE

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

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

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TAMAULIPAS Y COMO
COORDINADORA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE LA SECRETARIA GENERAL DE
GOBIERNO, CERTIFICO QUE EN EL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL EN CIUDAD
VICTORIA SE ENCUENTRA ASENTADA UN ACTA LEVANTADA POR EL C. OFICIAL JOSE
AYALA CALDERON QUE CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS :



ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA : 1

LIBRO No. 1

ACTA No. 31 - 1

CRIP : 280010194000311

CURP : =====

FECHA DE REGISTRO : 21/02/1994

LUGAR DEL REGISTRO : ABASOLO, TAMAULIPAS

NOMBRE :

VIDALIA ZUÑIGA CRUZ

SEXO :

FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO :

23/02/1987

HORA DE NACIMIENTO :

18:00

COMPARECIO :

AMBOS

PRESENTADO :

VIVO

LUGAR DE NACIMIENTO :

CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI.

CERTIFICADO NACIMIENTO : S/N

NOMBRE DEL PADRE :

MACEDONIO ZUÑIGA ZAPATA

NACIONALIDAD :

MEXICANA

EDAD :

38 AÑOS

NOMBRE DE LA MADRE :

MA. PRICILIA CRUZ RODRIGUEZ

NACIONALIDAD :

MEXICANA

EDAD :

37 AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 42 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE DEL
ESTADO DE TAMAULIPAS, EN CIUDAD VICTORIA A LOS 30 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2012. DOY FE.

LIC. MAGALY MARROQUIN MENDOZA
COORDINADORA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

SELLO DEL
REGISTRO CIVIL



Gobierno del Estado de Tamaulipas
Secretaria General de Gobierno
COORDINACION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

30/1-785 L - GCD I - SRT

6772000

COSTO \$59.00

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRAMITE GRATUITO	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE		ACTA DE NACIMIENTO	
ZUCP090115MTSXRR4		ENTIDAD: TAMAULIPAS	
NOMBRE		MUNICIPIO: SOTO LA MARINA	
PRISCILA VIDALIA		AÑO DE REGISTRO: 2009	
ZUÑIGA		NUMERO DE LIBRO: 0001	
CRUZ		NUMERO DE ACTA: 00072	
FECHA DE INSCRIPCIÓN		NUMERO DE FOJA:	
25/04/2013		NUMERO DE TOMO:	
FOLIO		CRIP: 28037010900072J	
191934470			

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.iftai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 163, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobnacion.gob.mx/es/mx/SEGOB/Directorio_de_módulos_de_la_CURP. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

enmique	doble	recorte
---------	-------	---------

Autenticidad: 3XKPPV8mlhuoLvOdNDBL1po6Fay3n7x3cM2DyXXvtdc9_B7yVNmI-12233598091471281979174

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



PRISCILA VIDALIA ZUÑIGA CRUZ
PRESENTE

México D.F., a 15 de agosto de 2016

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

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

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

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

ATENTAMENTE

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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

REGISTRO NACIONAL

DE POBLACION

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CLAVE

GOZA160210MTSNXSA9

NOMBRE

ASTRID EORY

GONZALEZ

ZUÑIGA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

26/04/2016

FOLIO

211071042

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: 2016

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA: 00070

NUMERO DE FOJA: 00070

NUMERO DE TOMO:

CRIP: 28001011600070D



Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 95 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifei.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 403, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobernacion.gob.mx/tes_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

ENTREGADA EN LÍNEA

enmique

doble

recorte

Autenticidad: eMqGXmEPFZR5Tu6uyt0TgfmDjYyLSUj7d1ltoeq2W9ft_if5BLUI20987687501462543212815

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



ASTRID EORY GONZALEZ ZUÑIGA
PRESENTE

México D.F., a 6 de mayo de 2016

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

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

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

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

ATENTAMENTE

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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VL14

Folio CUIS 106773630 Folio Programa / Proyecto _____
 Longitud - _____ Latitud _____

I. Control de llenado	
Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES	Hora de inicio: _____ : _____
Clave del encuestador _____	Día: _____
Nombre del encuestador _____	Mes: _____
	Año: _____

II. Identificación geográfica	
Entidad Federativa _____	Clave de Entidad _____
Municipio o Delegación _____	Clave de Municipio _____
Localidad _____	Clave de Localidad _____
Para viviendas ubicadas en localidades con amezanamiento	
Clave de AGE: <u>2128</u>	☐ 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
Municipal	2 Municipal
Particular	3 Particular
Particular	4 Particular
Identificar y ☒ marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:	
Cuota	1 Libre
Libre	2 Libre
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:	
Origen	_____
Destino	_____
Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: _____	Metro: _____ → 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
Terracería	2 Vereda
Vereda	3 Vereda
Vereda	4 Vereda
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
Izquierdo	2 Izquierdo
Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	
Kilómetro: _____	Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda	
UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.	
Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:	
Identificar y registrar el nombre de la vivienda:	_____
Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:	_____
Núm. Exterior Anterior	_____
Núm. Exterior Interior	_____
Núm. Interior	_____
Letra	_____
Código Postal _____	
UTILIZAR EL CATALOGO 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:	_____
UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.	
Entre vivienda 1	Tipo: _____ Nombre: _____
Entre vivienda 2	Tipo: _____ Nombre: _____
Vivienda posterior	Tipo: _____ Nombre: _____
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico	



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

Integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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 se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA ENCASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....01 Conyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieta(o).....06 Nieto(a).....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a) / entendado(a).....09 Sobriño(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	¿(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.	¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 33 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....1 Mujer.....2	¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 33 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
					DÍA	MES	AÑO	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	11	Jefe(a) del Hogar	1					21	
02	11	103	1					21	
03	11	103	1					21	
04	1	1	1					1	
05	1	1	1					1	
06	1	1	1					1	
07	1	1	1					1	
08	1	1	1					1	
09	1	1	1					1	
10	1	1	1					1	

SEDESOL
SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
GOBIERNO DE LA ESTADAL

México
GOBIERNO DE LA ESTADAL

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

Integrantes del hogar

SEDESOL
SECRETARÍA DE

Contact:

Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Condición de actividad		XV. Condición de ocupación		XVI. Condición de tiempo de trabajo	
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		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
No.	31. Abandono escolar	32. Estado civil	33. Conyugal	34. Condición de actividad	35. Verificación de condición de actividad	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) se dejó de trabajar el mes pasado?	37. Posición en la ocupación	38. Tiempo de trabajo			
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 habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....17	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO. Sí.....01 No.....02 No vive en el hogar.....03 NS/NR.....04	El mes pasado (NOMBRE).....01 ¿Qué hizo (NOMBRE) el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como.....01 ¿Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas mayores/as, personas con discapacidad, enfermos.....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) se dejó de trabajar el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas mayores/as, personas con discapacidad, enfermos.....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como.....01 albañil.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejecutivo o gerente.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 jornalero agrícola.....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12 obrero.....13 patrón o empleador de un negocio.....14 profesionista independiente.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe/No responde.....20	38. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....03			
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Integrantes del hogar		XIII. Condición laboral		XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. 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. Otros apoyos	50. Adultos mayores
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01

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.

¿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. Enfisema 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 INDIQUEN.

LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial	1
Limitación completa (no puede hacerlo)	2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así	01
Por una enfermedad	02
Por un accidente	03
Por edad avanzada	04
Por otra causa	05
No sabe/No responde	98

Datos del hogar

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

XIX. Trabajo no remunerado

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

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 la actividad	97
Persona que no pertenece al hogar	98
No sabe/No responde	98

XX. Otros ingresos del hogar

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR EL RENGLOÓN DEL INTEGRANTE. 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)	→
B. dueño de una tienda	→
C. dueño de algún negocio	→
D. arrendatario de algún transporte	→
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)	→
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)	→
G. ninguna de las anteriores	→

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

SI	1
NO	2

XXI. Remesas

XXII. Gasto y consumo

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

No gastó	0
No sabe/No responde	9999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	600
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	300
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	200

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.

1	No sabe/No responde	
2		
3		
4		
5		

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

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos	1
B. Verduras	2
C. Frutas	3
D. Leguminosas	4
E. Carne y huevo	5
F. Lácteos	6
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	7

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

SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1
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... ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SEDESOL

SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL

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

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



NOMBRE
VIDALES
CURIEL
RICARDO

FECHA DE NACIMIENTO
17/09/1988

SEXO H

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

CLAVE DE ELECTOR VDCRRC88091728H900

CURP VICR880917HTSDRC05 AÑO DE REGISTRO 2007 02

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0002

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

Ricardo Viales
Curiel


EDMUNDO ACOSTA MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO D
INSTITUTO FEDERAL ELECT

IDMEX1188280570<<0002112099780
8809173H2412311MEX<02<<05449<7
VIDALES<CURIEL<<RICARDO<<<<<<<