



OFICINA NACIONAL  
DE PROCESOS ELECTORALES

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE  
PUBLICIDAD

VICR880917HTSDRC05

RICARDO  
VIDALES  
CUIEL

1998/01/03

008369000

CLAVE DE REGISTRO E  
IDENTIDAD PERSONAL:

CRIP: 280010188003503



ca: 8341772077

**CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BÁSICOS**  
RFC: CSS-160330-CP7  
Reforma No 164 Col. Juárez Ciudad de México

Fecha 19/01/28 Hora 13:30:04 Caj 9JMG0  
AGENCIA ABASOLO DE JIMENE

**COMPROBANTE DE PAGO**  
**COMPROBANTE DE PAGO**

Nombre VIDALES CURIEL RICARDO  
Direcc LOPEZ MATEOS Y EJIDAL S/N CP.  
Colonia ABASOLO  
Poblac 0001 ABASOLO, TAMP  
Cuenta 07DU03E090041962 Rpu 916150700331  
Tarifa 1C Giro 9002 Comp 201901017

NumMed Cv LecAnt LecAct Diferenc 1ti  
735X6J 1 13,098 13,400 302  
Consumo 181106 a 190104 = 302 Kwh:

CONCEPTO	IMPORTE
Energía	264.26
Dif Pend Fact Ant	0.91
Dif Pend Prox Fac	0.45
I V A	42.28
TOTAL	\$*****307.00

**PAGADO EN EFECTIVO**



CONTACTA CON CUI PAGO

**VIDALES CURIEL RICARDO**

LOPEZ MATEOS Y EJIDAL S.N CP.  
COL. AMERICO VILLARREAL  
ABASOLO, C.P. 87760  
0001 ABASOLO, TAMP  
NO. DE SERVICIO : 916150700331  
RMU : 87760 15-07-23 XAXX-010101 001 CFE

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 735X6J MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 21 ENE 19 CORTE A PARTIR: 22 ENE 19

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	13400	13098	302	302		118.95
Básico				150	0.793	145.31
Intermedio				152	0.956	264.26
Suma				302		264.26



VISA  
**App CFE Contigo**

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



Concepto	\$	\$/KWh	Importe (MXN)
Suministro	89.56	0.00	89.56
Distribución	0.00	251.48	251.48
Transmisión	0.00	47.87	47.87
CENACE	0.00	2.75	2.75
Energía	0.00	198.11	198.11
Capacidad	0.00	125.03	125.03
SCNMEM	0.00	1.63	1.63

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Importe (MXN)

Desglose del Importe a pagar  
Importe (MXN)

Energía	264.26
I V A 16%	42.28
Fac. del Periodo	306.54
Pago A Cuenta	-3,020.00
Adeudo Anterior	6,647.91
<b>Total</b>	<b>\$3,934.45</b>

Apoyo Gubernamental 452.17



Fecha, hora y lugar de impresión: 14 ENE 19 04:25:46 hrs. Calle Mombasa Esq. Carretera 88 Zona Centro Jimenez Jimenez, Tamaulipas Mexico C.P. 87700

87760 15-07-23 XAXX-010101 001 CFE  
01 916150700331 190121 00000334 2



**\$3,934.00**  
(TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS)

0781 0328E000011052



# CERTIFICADO PARCELARIO

Nº 00001016518

QUE SE EXPIDE POR INSTRUCCIONES DEL C. ENRIQUE PEÑA NIETO, PRESIDENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN VII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 56, 78 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY AGRARIA, ASÍ COMO EN EL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO AGRARIO NACIONAL; QUE AMPARA LA PARCELA

Nº 24 Z-1 P-1/1 DEL EJIDO ABASOLO

MUNICIPIO DE ABASOLO

ESTADO DE TAMAULIPAS, CON UNA SUPERFICIE DE 2 - 03 - 00.270 HA.,

DOS HECTAREAS, TRES AREAS, CERO PUNTO CERO CERO DOSCIENTOS SETENTA CENTIAREAS

QUE CUENTA CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS Y COLINDANCIAS:

- AL NORESTE 101.920 MTS. CON PEQUEÑA PROPIEDAD DE OSCAR RODRIGUEZ AMARO.
- AL SUR 205.770 MTS. CON PARCELA 25.
- AL SUROESTE 98.680 MTS. CON CALLE LIC. HUGO PEDRO GONZALEZ.
- AL NOROESTE 199.450 MTS. CON PARCELA 368.



A FAVOR DE VIDALES CURIEL RICARDO

DE 77 AÑOS, ORIGINARIO DE ABASOLO, TAM.

ESTADO CIVIL CASADO, DE OCUPACIÓN AGRICULTOR

CON DOMICILIO EN EJ. ABASOLO, TAM.

DE CONFORMIDAD CON ENAJENACION DE DERECHOS

DE FECHA 4 DE DICIEMBRE DE 2015

HABIÉNDOSE INSCRITO ESTE CERTIFICADO EN EL REGISTRO AGRARIO NACIONAL, BAJO EL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ADAME  
MARTINEZ  
GIOVANNA MICHELLE

FECHA DE NACIMIENTO  
07/01/1993

SEXO  
M

DOMICILIO  
C ADOLFO LOPEZ MATEOS SN  
COL AMERICO VILLARREAL 87760  
ABASOLO, TAMP.

CLAVE DE ELECTOR ADMRGV93010728M300

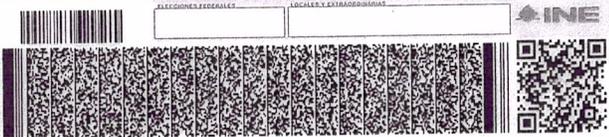
IGURP AAMG930107MTSDRV06 AÑO DE REGISTRO 2011 02

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCION 0002

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

INE




EDUARDO JACOBO HERNANDEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1509037465<<0002088748468  
9301076M2612317MEX<02<<02636<2  
ADAME<MARTINEZ<<GIOVANNA<MICHE

Cuarto  
4446626900  
detras del campo de beisbol



REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACION

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACION

CLAVE

AAMG930107MTSDRV06



NOMBRE

GIOVANNA MICHELLE  
ADAME  
MARTINEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN  
23/12/2002

FOLIO

94544186

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: COAHUILA DE  
ZARAGOZA  
MUNICIPIO: JIMENEZ

AÑO DE REGISTRO: 1993  
NUMERO DE LIBRO: 0001  
NUMERO DE ACTA: 00027  
NUMERO DE FOJA:  
NUMERO DE TOMO:  
CRIP: 050140193000270



# CONCESIÓN DE DERECHOS

Cedo los derechos en pleno uso de mis facultades de la posesión de un predio ubicado en la Asociación Civil "Cabrera Porras", dicho predio se encuentra en terrenos con dominio pleno del Ejido Abasolo, Municipio de Abasolo, Tamaulipas con las siguientes medidas y colindancias:

ZONA: 01 MANZANA: 06 LOTE: 29

SUPERFICIE: 248 MTS. CUADRADOS

AL NORTE: 12.85 Mts. calle Liberato de la Garza

AL SUR: 12.92 Mts. con lote 2

AL ESTE: 19.32 Mts. con lote 28

AL OESTE: 19.31 Mts: con lote 1

Cede Antonia Castañeda Recibe Giovanna M. Adame Mtz.

Testigo Ricardo Vidales Testigo Ricardo Vidales

Vo. Bo. De La Mesa Directiva

Presidente

José Ma. Velasco Mejía  
Sr. José Ma. Velasco Mejía

Secretario

Tesorero

Lucas Torres Olivares  
Prof. Lucas Torres Olivares

Francisco Amaro Flores  
Prof. Francisco Amaro Flores



Dado en la Villa de Abasolo, Tamaulipas a 11 de Nov. del 2018



**Identificación del hogar**

**IV. Informante adecuado**

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.  
 II) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.  
 III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RECORDAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.  
 IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.  
 V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.  
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?  SI  NO

No. .... 1/ → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
 No. .... 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04; INFORMANTE INADECUADO

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

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

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE". ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Credencial para votar vigente..... 01  
 Pasaporte vigente..... 02  
 Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 03  
 Formas migratorias..... 04 PASAR A 4.  
 Cédula de identidad personal..... 05  
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 06  
 Cédula profesional..... 07  
 Ninguno..... 08  
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 100021112099700

**3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE". ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01  
 Acta de nacimiento..... 02  
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 100021112099700

**V. Tipo de vivienda**

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

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

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

**5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por muros, 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? 10

**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."**

SEÑALE 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? 10

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SEÑALE MÁS DE UN HOGAR UTILIZANDO OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1 No..... 2

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí..... 1 No..... 2

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

Sí..... 01 No..... 02  
 No sabe/No responde..... 99

ANOTAR TELÉFONO

MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

**Integrantes del hogar**

**VIII. Datos de todos los integrantes del hogar**

Nombre completo de todos los integrantes del hogar  
 11.

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

MARCAR EL NÚMERO DE 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.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Vidales	Cure el	Picardo
02	Adame	Terlinez	Giovanna Mirele
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

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

**Integrantes del hogar**

**VIII. Datos de todos los integrantes del hogar**

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar se murió..... 6 migró..... 7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A SI.	Parentesco 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) / entenuado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	Tiene CURP 14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 3 PASAR A 16.	CURP 15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LA CURP DE ACTA NUPCIAL O O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	Edad 17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	Sexo 18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	Lugar de nacimiento 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 COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes..... 01 Baja California..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Querétaro..... 07 Chiapas..... 08 Distrito Federal..... 09 Durango..... 10 Sinaloa..... 11 Sonora..... 12 Tamaulipas..... 13 Tabasco..... 14 Veracruz..... 15 Yucatán..... 16 Zacatecas..... 17 Morelos..... 18 Nayarit..... 19 Nuevo León..... 20 Oaxaca..... 21 Puebla..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sinaloa..... 25 Sonora..... 26 Tamaulipas..... 27 Tabasco..... 28 Veracruz..... 29 Yucatán..... 30 Zacatecas..... 31 Extranjero..... 32 Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	14	Jefe(a) del hogar	14	MICR08080917H1TS0RUCIOS	17 09 1988	17	1	1988	
02	14	102	14	ADG9A3101074U1S0RVM06	07 01 1993	17	2	1993	
03	14		14			17			
04	14		14			17			
05	14		14			17			
06	14		14			17			
07	14		14			17			
08	14		14			17			
09	14		14			17			
10	14		14			17			

MEXICO INEGI SEDESOL

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

### Integrantes del hogar

No.	VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación													
	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad												
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	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...? 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 hogar.....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. Ninguna.....99 NS/NR.....98	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura de (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 31. No.....2 → 32.										
01		73	77	I	I	Náhuatl															
02		78	77	II	II	Maya															
03						Zapoteco															
04						Mixteco															
05						Isotz'ij / Isotzal															
06						Trompa															
07						Mazateco															
08						Chol															
09						Huasteco															
10						Chinanteco															

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 1116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Distrito Federal, C.P. 06600.

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Integrantes del hogar		
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		
No.	31. Abandono escolar	32. Estado civil	33. Cónyuge en el hogar	34. Condición de actividad	35. Verificación de condición de actividad	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	37. Posición en la ocupación	38. 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 CORRESPONDA. 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 caso o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	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 ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RANCHO DE DONDE ESTÁ LISTADO Sí → No → No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o realizó alguna actividad? 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 albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó quehaceres domésticos.....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 (niños/as, personas adultas discapacitadas, 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 CORRESPONDA. albañil.....01 ayudante de algún oficio.....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 ejidatario o comunero.....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 obrero.....12 patrón o empleador de un negocio.....13 profesionalista 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 No responde.....20	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	10121	01	01	01			1214	01
02	10121	01	01	01				
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

MÉXICO

Contacto:  
 AV. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Distrito Federal C.P. 066600.

Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral								XIV. Seguros voluntarios			XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores	
	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 dinero por su trabajo principal del mes pasado?	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...?	49. Otros apoyos	Jubilación		Otros apoyos		Adultos mayores	
01	1001	001			1001	1000	1001										
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

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

### XVIII. Salud en el hogar

**51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?**  
LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
			ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES			
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 (Ganemia/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.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	
B. ver o escuchar sin usar lentes?	1	
C. hablar, comunicarse?	1	
D. oír, sin usar aparato auxiliar?	1	
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADY ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

GRADO DE LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE		ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
	A	B	A	B
Limitación parcial				
Limitación completa (no puede hacerlo)	1			
		2		

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE		ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
	A	B	A	B
Porque nació así				
Por una enfermedad				
Por un accidente				
Por edad avanzada				
Por otra causa				
No sabe/no responde				

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

**XIX. Trabajo no remunerado**

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

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	95	
D. Realizar el quehacer de su hogar	95	
E. Acarrear agua o leña	95	

Todos los integrantes del hogar No se realiza la actividad Persona que no pertenece al hogar No sabe/No responde

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

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensual/inter?
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 enfermero (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	→	

**XXI. Remesas**

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

SI	1
No	

### XXVII. Gasto y consumo

**57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?**  
ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS DE DIEZCÉNTAVOS A TERCERAS DE UN CÉNTAVO O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No sabe/No responde: 0 99999

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

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

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 80 pesos

### XXVIII. Seguridad alimentaria

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

2 cantidad No sabe/No responde

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

	Frecuencia
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	5

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

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	2
D. se quedaron sin comida?	1	2
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	2
F. sólo 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...**  
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

Contacto:  
AV. Párrafo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Distrito Federal, C.P. 065606.

**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 acostumburan..... 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) 10/11

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 10/11

65. En el cuarto donde cochaban ¿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

**Datos del hogar**

**XXIV. Características de la vivienda**

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)..... 01 PASAR A 72.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica..... 03  
 Palma o paja..... 04  
 Madera o tejamanil..... 05  
 Terrado con viguería..... 06  
 Teja..... 07  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 08  
 Otra..... 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, etc.)..... 01 PASAR A 74.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica o de asbesto..... 03  
 Carrizo, bambú o palma..... 04  
 Embarré 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. ¿Tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

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 acarsan 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 baranca..... 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 entierran..... 02  
 La tiran en el basurero público..... 03  
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 04  
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 05  
 Otra..... 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.....

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



INE

EDUARDO ROBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

EDMUNDO ROBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1583984761<<0006106019458  
9712168M2712310MEX<01<<01478<9  
HERNANDEZ<RANGEL<<ALONDRA<MARG

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
HERNANDEZ  
RANGEL  
ALONDRA MARGARITA

DOMICILIO  
C RIO PALMAS S/N  
EJ NUEVO COLORES 87700  
ABASOLO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO  
16/12/1997  
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR HRRNAL97121628M100

CURP HERA971216MTSRNL08 AÑO DE REGISTRO 2016 01

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0006

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

IDMEX1583984761<<0006106019458  
9712168M2712310MEX<01<<01478<9  
HERNANDEZ<RANGEL<<ALONDRA<MARG



**REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN**

CLAVE

HERA971216MTSRNL08

NOMBRE

ALONDRA MARGARITA

HERNANDEZ

RANGEL

FECHA DE INSCRIPCIÓN

04/10/2000

FOLIO

069387871

**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:

MUNICIPIO:

AÑO DE REGISTRO:

NUMERO DE LIBRO:

NUMERO DE ACTA:

NUMERO DE FOJA:

NUMERO DE TOMO:

CRIP: 280010198001983





**ASUNTO: CONSTANCIA DE POSESIÓN.**

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE LA C. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ RODRIGUEZ, **POSEE UN TERRENO URBANO UBICADO EN LA COL. BEATRIZ ANAYA DEL N.C.P DOLORES M-78, L-14** , MUNICIPIO DE ABASOLO Y TIENE MAS DE 5 **AÑOS CON DICHA POSESIÓN**, QUE CUENTA CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS Y COLINDANCIAS:

AL NORTE:	15.00	MTS.	CON LOTE No. 4
AL SUR:	15.00	MTS.	CON RIO PALMAS
AL ESTE:	35.00	MTS.	CON LOTE No. 15
AL OESTE:	35.00	MTS.	CON LOTE No. 13

EL LOTE CUENTA CON UNA SUPERFICIE DE 525.00 M2.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, PARA LOS EFECTOS QUE AL INTERESADO CONVENGAN EN ABASOLO, TAMAULIPAS A LOS **TRES DÍAS DE DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL OCHO**

**ATENTAMENTE**  
**"SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN"**

EL PRESIDENTE MUNICIPAL



2008-2010  
R. AYUNTAMIENTO  
ABASOLO, TAM.  
PRESIDENCIA.

C. JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ GARZA

EL SINDICO MUNICIPAL



SINDICATURA MUNICIPAL  
ABASOLO TAMAULIPAS  
2008 2010

C. FLORENTINO RODRÍGUEZ ACUÑA

MUNICIPIO DE ABASOLO, TAMAULIPAS  
Calle Lázaro Cárdenas y Guillermo Prieto  
Abasolo, Tamaulipas

Tel. 01 (835) 335 01 77 y 325



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

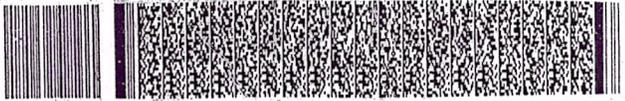
NOMBRE  
 URBINA  
 MANQUJANO  
 LUIS ALBERTO  
 DOMICILIO  
 C RIO PALMAS S/N  
 EJ NUEVO DOLORES 87760  
 AFASOLO, TAMP.  
 FOLIO 1228023200956 AÑO DE REGISTRO 2012 01  
 CLAVE DE ELECTOR URMNLS93080928H600  
 CURP UIML930809HTSRNS06  
 ESTADO 28 MUNICIPIO 001  
 LOCALIDAD 0001 SECCIÓN 0006  
 EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 19  
 SEXO H



*Luis Alberto Urbina*  
 2013/08/22

FIRMA



EBESZT0E90000

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Luis Alberto Urbina

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



**REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN**

CLAVE

UIML930809HTSRNS06

NOMBRE

LUIS ALBERTO  
UREINA  
MANDUJANO

FECHA DE INSCRIPCIÓN

04/10/2000

FOLIO

69363933

**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: DESCONOCIDO  
MUNICIPIO:

AÑO DE REGISTRO:

NUMERO DE LIBRO:

NUMERO DE ACTA:

NUMERO DE FOJA:

NUMERO DE TOMO:

CRIP: 280010198001029



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS 106773521 Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_  
 Longitud \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Datos del encuestador  
 ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES  
 Clave del encuestador \_\_\_\_\_  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

Tipo de proceso  
 Identificación ..... 1 Reevaluación ..... 4  
 Recertificación ..... 2 Evaluación a solicitud ..... 5  
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas ..... 3 Actualización ..... 6  
 Modificación ..... 7

Punto de recolección  
 Visita a domicilio ..... 4  
 Unidad itinerante / Mesa de atención ..... 2  
 Unidad permanente ..... 3

**II. Identificación geográfica**

Claves INEGI  
 Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
 Municipio o Delegación \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento  
 Clave de AGEB: \_\_\_\_\_  
 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_

**III. Domicilio geográfico**  
 Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?  
 Carretera ..... 1 → CONTINUAR EN IIIA  
 Camino ..... 2 → PASAR A IIIB  
 No ..... 3 → PASAR A IIIC

**III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera**  
 Identificar y  marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:  
 Estatal ..... 1 Federal ..... 2 Municipal ..... 3 Particular ..... 4  
 Cuota ..... 1 Libre ..... 2

Identificar y  marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:  
 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 cadenamamiento (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 ..... 2 Terracería ..... 3 Vereda ..... 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Origen \_\_\_\_\_ Destino \_\_\_\_\_  
 Identificar y  marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:  
 Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2  
 Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

**III. C. Identificación y registro de los componentes de vitalidad**  
 UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA  
 Identificar y registrar el tipo de vitalidad a la que está referida la vivienda: 07  
 Identificar y registrar el nombre de la vitalidad a la que está referida la vivienda:  
 Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:  
 NÚM. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ NÚM. INTERIOR: \_\_\_\_\_  
 Letra \_\_\_\_\_  
 NÚM. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ NÚM. INTERIOR: \_\_\_\_\_  
 Letra \_\_\_\_\_  
 Código Postal: 8177100  
 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: 07  
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento:  
Barrio ancha  
 UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA  
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vitalidad posterior del domicilio geográfico:  
 Entre vialidad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: P.O. P5/ms5  
 Entre vialidad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Vitalidad 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.

### Identificación del hogar

**IV. Informante adecuado**  
 1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:  
 I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: uno que se le reconozca como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar y tiene acceso a los recursos económicos, como y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones de salud, discapacidad, 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, INDEPENDIEN-TE DE SU EDAD, SEXO, ESTADO CIVIL, TIPO DE HOGAR, CON AL MENOS 12 AÑOS DE VIDA EN EL HOGAR.  
 III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RACORDAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.  
 V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O FARMACIAS.  
 PARA LOS PROCESOS DE RECERFICACION, REEVALUACION, VERIFICACION PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONOMICAS, ACTUALIZACION Y MODIFICACION:  
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

¿El informante es adecuado?  SÍ  NO  
 Si..... 2 → 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 ESTAN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

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

Credencial para votar vigente.....	01
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....	02
Pasaporte vigente.....	03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....	04
Formas migratorias.....	05
Cédula de identidad personal.....	06
Mayorías (INAPAM).....	07
Cédula profesional.....	08
Ninguno.....	09

CÓDIGO..... FOLIO.....  
 00061060194158

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

Acta de nacimiento.....	01
Ninguno.....	02
.....	09

CÓDIGO..... FOLIO.....  
 NO TIENE

### Identificación del hogar

**V. Tipo de vivienda**  
 4. ¿Su vivienda es...?  SI  NO  
 CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA";  MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VALIDA.

UNIDAD ITNERANTE/MESA DE ATENCION/UNIDAD PERMANENTE  
 LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN  
 DE ACUERDO A LA VIVIENDA  
 ANOTAR EL NÚMERO DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente.....	01
Local no construido para habitación.....	06
Departamento en edificio/ vivienda en terreno familiar compartido.....	07
Vivienda móvil.....	08
Refugio.....	09
Vivienda en construcción no habitada.....	10
Anexo a casa, Asilo, orfanato o convento.....	11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado por paredes y techos de material, generalmente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas."  
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN ELEJENDO CON CEROS A LA IZQUIERDA  
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 6

**VI. Número de hogares**  
 6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina."  
 ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA. SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.  
 ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo 1

**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 ELEJENDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.  
 SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.  
 Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?  
 Si.....  SÍ  NO..... 2  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?  
 ANOTAR TELÉFONO  
 Si.....  SÍ  NO..... 2  
 No..... 2  
 No sabe/No responde..... 98  
 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

### Integrantes del hogar

**VIII. Datos de todos los integrantes del hogar**  
 Nombre completo de todos los integrantes del hogar  
 II.

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 REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO  
 ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.  
 VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Número de región	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Urbina	mendezano	Lis Alberto
02		Hernandez	Angel	Alondra emergenti
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

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.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 Ya no vive en el hogar. se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO 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 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) / entendido(a).....09 Sobrino(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, COPAR LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....1 Mujer.....2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPAR LOS DATOS DE LA CURP
					DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	4	102	4	UIML1930809HT5RUS06	09 08 1993			
02	4		4	HERA971216MITSRHL08	16 12 1997			
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



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

Integrantes del hogar											
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud			X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación		
Acta de nacimiento			Derechohabilitación			Lengua			Nivel de escolaridad		
No.	20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN 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	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Si → ¿Cuál? No ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿ella/él se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	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)	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
	1 Si Si pero la tiene al momento de la encuesta. 2 No	1 Si Si pero no vive en el hogar. 77 Ya no vive 78 NS/NR 98	1 Si Si pero no vive en el hogar. 77 Ya no vive 78 NS/NR 98	01 → PASAR A 25 02 03 04 05 99 → PASAR A 25	01 Prestación en el trabajo 02 Jubilación 03 Invalidez 04 Algún familiar en el hogar 05 Muerte del asegurado 06 Ser estudiante 07 Contratación propia 08 Algún familiar de otro hogar 09 Apoyo del gobierno	NS/NR... 98 Ninguna... 99 PASAR A 27	01 Nahuatl 02 Maya 03 Zapoteco 04 Mixteco 05 Tsotsil/tsetsal 06 Otomí 07 Totonaca 08 Mazateco 09 Chol 10 Mixteco 11 Chiriquí 12 Mazahua 13 Mixe 14 Otro (ESPECIFICAR)	01 Ninguna 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o Bachillerato 05 Normal básica 06 Carrera técnica o comercial con primaria completa 07 Carrera técnica o comercial con secundaria completa 08 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 09 Profesional 10 Posgrado (maestría o doctorado) 99 Ninguno	01 Sí 02 No 03 NS/NR... 98	01 Sí 02 No 03 NS/NR... 98	
01	11	177	177	01	I	99	11	07	11	03	12
02	11	177	177	01	I	99	11	02	11	03	12
03	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
04	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
05	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
06	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
07	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
08	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
09	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11
10	11	111	111	11	I	11	11	11	11	11	11

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Condición de actividad		XV. Situación de vivienda	
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		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
No.	Abandonó escolar	Estado civil	Conyugal	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de haber dejado el trabajo el mes pasado?	Posición en la ocupación	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	Tiempo de trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.
01	02	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01	01

**Integrantes del hogar**

No.	XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores		
	DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS COMPLETADOS O MÁS										DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		
	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	48. Jubilación	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores							
01	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA Sólo trabaja cuando sus servicios solicitan sus servicios.....01 Sólo trabaja en periodo vocacional/ Porque asiste a la escuela.....02 No necesita trabajar todo el año.....03 Solo cuando encuentra o tiene trabajo.....04 Solo en tiempo de vacaciones o cosecha.....05 Por motivos médicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde...98	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 42. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	(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". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 ↓ PASAR A 46.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A ZUQUERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. SAR es pago SIN SABER O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿(NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	Adultos mayores	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde		A B C D E				
02		01			01	\$900	2		02	02									
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			

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



### XXII. Gasto y consumo

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

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

A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 1500 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? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ \_\_\_\_\_ pesos

### XXIII. Seguridad alimentaria

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

2 Cantidad No sabe/No responde

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

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

### Alimentos

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

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

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

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

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

#### XIX. Trabajo no remunerado

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

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	<u>96</u>
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	<u>96</u>
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	<u>95</u>
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	<u>95</u>
E. Acarrear agua o leña.....	<u>95</u>

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

#### XX. Otros ingresos del hogar

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

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?.....  
 B. dueño de una tienda?.....  
 C. dueño de algún negocio?.....  
 D. arrendatario de algún transporte?.....  
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....  
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....  
 G. ninguna de las anteriores.....

¿Cuánto gana mensual/inter?.....

#### XXI. Remesas

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

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

### XVIII. Salud en el hogar

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

SI	NO
→	↓
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

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

RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	
B	1	
C	1	
D	1	
E	1	
F	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 responde..... 98

**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

---

**XXIV. Características de la vivienda**

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **101**

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

**Datos del hogar**

**XXIV. Características de la vivienda**

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)..... 01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica..... 03  
 Lámina de asbesto..... 04  
 Palma o paja..... 05  
 Madera o tejamanil..... 06  
 Terrado con viguería..... 07  
 Teja..... 08  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09

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

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

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.

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  
 Lechan agua con cubeta..... 02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 } PASAR A 76.  
 Pico 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.

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 garrafrón.....  
 F. Otro.....  
 Especificar [ ]

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

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

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

**XXIV. Características de la vivienda**

83. ¿En su hogar tiene y sirve?  
LEER TODAS LAS Opciones y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO 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
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 (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de pago	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 obtiene...  
¿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
06	07

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

**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 llevar a cabo?  
ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA  
¿MARCAR LAS Opciones QUE CORRESPONDAN

SI	01
NO	02
NS/NR	98

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

SI	01
NO	02
NS/NR	98

**XXVII. Resultado de la encuesta**

96. 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.

Integrante:	SI	NO
1	1	2
2	1	2
3	1	2
4	1	2
5	1	2
6	1	2
7	1	2
8	1	2
9	1	2
10	1	2
11	1	2

97. 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	1	2
C. Local anexo	1	2

**CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA**

Completa	01
Incompleta	02
Se negó a dar información	03
Indefinido	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 del hogar temporal	10
Vivienda desocupada	11

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

SI	1
NO	2

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

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

**Observaciones:**

Proporcionar información estadística fidedigna para el análisis de los datos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, con objeto de supervisar el cumplimiento de los objetivos y metas de los mismos. El presente cuestionario es de uso exclusivo de la SEDESOL y sus dependencias. No se permite la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la SEDESOL. Los datos obtenidos en este cuestionario serán utilizados para el diagnóstico de las necesidades de los municipios y para la planeación de los programas de desarrollo social. La SEDESOL no se hace responsable de los errores de transcripción de los datos. Los datos obtenidos en este cuestionario serán utilizados para el diagnóstico de las necesidades de los municipios y para la planeación de los programas de desarrollo social. La SEDESOL no se hace responsable de los errores de transcripción de los datos. Los datos obtenidos en este cuestionario serán utilizados para el diagnóstico de las necesidades de los municipios y para la planeación de los programas de desarrollo social. La SEDESOL no se hace responsable de los errores de transcripción de los datos.

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

ANOTAR EL RENGLÓN DE LA RESPUESTA QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS:  
¿TIENE? ¿SIRVE?  
SOLO SI TIENE  
PRECUNTO SI SIRVE

96. 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.

97. La vivienda tiene:  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

98. ¿Tienen en este hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  
¿MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA

99. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...  
ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO EN CASO DE NO TENER

AN

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ROCHA  
MANDUJANO  
YUXY JAKSEIRA

FECHA DE NACIMIENTO  
29/07/1999

SEXO M

DOMICILIO  
C RIO FRIO S/N  
- EJIDO NUEVO DOLORES 87766  
ABASOLO, TAMPS.



CLAVE DE ELECTOR RCMNYX99072928M500

CURP ROMY990729MTSCNX09 AÑO DE REGISTRO 2017 01

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0006

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



INE




INE

21353450

IDMEX1685714938<<0006118863564  
9907294M2712310MEX<01<<09143<2  
ROCHA<MANDUJANO<<YUXY<JAKSEIRA

Primo.

Tec

Pr. m. s.

Cuarto.

B. anata.

REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO  
DE POBLACION

**ROMY990729MTSCNX09**

**YUXY JAKSEIRA  
ROCHA  
MANDUJANO**

**2000/08/01**

**060848281**

Esta Clave Unica de Registro de  
Poblacion se genera con base  
en los datos que identifican al  
individuo registrado

**TRAMITE GRATUITO**

**CLAVE DE REGISTRO E  
IDENTIDAD PERSONAL**

CRIP: 280010199003203

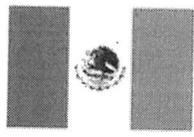




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBIERNO INTERNO

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:  
**ROME031029HTSCNLA2**

Nombre:  
**ELWIS EMMANUEL ROCHA MANDUJANO**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
13/01/2005	112956611	



19999999999999

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ELWIS EMMANUEL ROCHA MANDUJANO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de febrero de 2018

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

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

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

Agradezco tu participación.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

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

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VL-16

Folio CUS 106773616 Folio Programa / Proyecto

Longitud - Lattitud

**I. Control de llenado**

**Datos del encuestador**  
 ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES  
 Fecha de inicio: Hora de inicio:   
 Día: Mes: Año:   
 Clave del encuestador:   
 Nombre del encuestador:   
**Tipo de proceso**  
 1 Reevaluación ..... 4  
 2 Recertificación ..... 5  
 3 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas ..... 6  
 4 Actualización ..... 7  
 5 Modificación ..... 7  
**Punto de recolección**  
 1 Visita a domicilio ..... 1  
 2 Unidad itinerante / Mesa de atención ..... 2  
 3 Unidad permanente ..... 3

**II. Identificación geográfica**

**Claves INEGI**  
 Entidad Federativa: Juhalpas  
 Municipio o Delegación: Abasco  
 Localidad: Bancito Dolores  
 Clave de Entidad:   
 Clave de Municipio:   
 Clave de Localidad:   
**Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento**  
 Clave de ACEB:   
 Clave de Manzana:   
 NINGUNO  
 FISCOS

**III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera**  
 Identificar y  marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:  
 Estatal ..... 1 Federal ..... 2 Municipal ..... 3 Particular ..... 4  
 Identificar y  marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:  
 Cuota ..... 1 Libre ..... 2  
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:   
 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:   
 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 ..... 2 Terracería ..... 3 Vereda ..... 4  
 Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Origen:   
 Destino:   
 Identificar y  marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:  
 Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2  
 Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro:   
 Metro:   
 PASAR A NÚM. EXTERIOR

**Catálogo de tipo de asentamiento**

01	Corredor	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar	40
02	Industrial	Paraje	10	Rinconada	31	Ninguno	41
03	Cono	Parque	11	Sección	32	Zona naval	43
04	Ciudad	Elfin	12	Sector	33		
05	Exhacienda	Privada	13	Sector urbano	34		
06	Fracción	Problegación	14	Unidad	35		
07	Fraccionamiento	Pueblo	15	Unidad	36		
08	Condominio	Rancho	16	Habitacional	37		
09	Hacienda	Región	17	Zona federal	38		
			18	Zona industrial	39		
			19				

**Catálogo de tipo de Vialidad**

01	Calles	Continuación	11	Peatonal	16	Viaje	21
02	Carretera	Corredor	07	Periférico	17	Ninguno	22
03	Cerrada	Diagonal	08	Privada	18		
04	Boulevard	Eje vial	09	Problegación	19		
05	Circunvalación	Paseo	10	Retorno	20		

**III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad**  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD LIBERADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.  
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades de la vivienda y el domicilio geográfico.  
 Entre vialidad 1 Tipo: Rio Nombre: Rio de la...  
 Entre vialidad 2 Tipo: Rio Nombre: Rio de la...  
 Vialidad posterior Tipo:   
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico.  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO LIBERADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.  
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades de la vivienda y el domicilio geográfico.  
 Entre vialidad 1 Tipo:   
 Entre vialidad 2 Tipo:   
 Vialidad posterior Tipo:   
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico.  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO LIBERADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.  
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda.  
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento:  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO LIBERADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.  
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades de la vivienda y el domicilio geográfico.  
 Entre vialidad 1 Tipo:   
 Entre vialidad 2 Tipo:   
 Vialidad posterior Tipo:   
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico.

**Contacto:**  
 Av. Paseo de la Reforma 1116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Distrito Federal C.P. 06600.

México



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA EN CASOS DE REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio. 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón. 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir. 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar. 5 no existe esa persona. 6 ya no vive en el hogar. 7 se murió. 8 migró. PASAR A LA SECCIÓN DE REGISTRO EN CASOS DE PASAR A SI. ENCASOS DE PASAR A SI.	Parentesco 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) / entemed(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	Tiene CURP 14. ¿(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.	CURP 15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	Edad 17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	Sexo 18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....1 Mujer.....2	Lugar de nacimiento 19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 A 32 PASE A PREGUNTA 20. 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 Guajalato.....11 Tabasco.....27 Guerrero.....12 Tamaulipas.....28 Hidalgo.....13 Tlaxcala.....29 Jalisco.....14 Veracruz.....30 Mexico.....15 Yucatán.....31 Michoacán.....16 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO		AÑO RESIDENCIA
									DÍA	MES	
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	ROMY990729MTSICN109	29 07 1999		1		1999		
02	1		1	ROMEO31029HITSICN12	29 10 2003		1		2003		
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 1116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Distrito Federal C.P. 06600.

**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	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No → PASAR A 27. NS/NR.....98 Ninguna.....99 Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Orosi/Iscesal.....05 Totonaca.....06 Tzotzil.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Mixc.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 30. No.....2
	Número de renglón									
01	1	77	77	01	I. II.			01	04	12
02	2			01				01	04	12
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

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				
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				
No.	31. Abandono escolar	32. Estado civil	33. Cónyuge en el hogar	34. Condición de actividad	35. Verificación de condición de actividad	36. ¿Cuál es la razón de haber dejado de trabajar el mes pasado?	37. Posición en la ocupación	38. 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 matricularse.....02 Se retiró 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.....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 SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o realizó actividades como...? LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajé.....02 Estudié y trabajé.....03 No trabajé ni busqué.....04 Busqué trabajo.....05 Estudié.....06 Realicé 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 (contar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿Realizar actividades agrícolas?.....03 ¿Por su cuenta como agricultor o cría de animales?.....04 ¿Ayudar en las tierras con el negocio de un familiar u otra persona?.....05 No trabajé.....06 No hubo trabajo.....07	¿Cuál es la razón de haber dejado de trabajar 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 (niños/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...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL albanil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejidatario o conutero.....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	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	10.1	06		01			LE	01
02	10.2	10.6						
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

MÉXICO SEDFOL

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

**Integrantes del hogar**

No.	XIII. Condición laboral								XIV. Seguros voluntarios			XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos	XVII. Adultos mayores
	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 esa cantidad?	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...?	49. Otros apoyos	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)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	¿(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F" MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E" MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? 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?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	Adultos mayores			
	Sólo trabaja cuando solicitan sus servicios	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	SI.....01 No.....02 PASAR A-46	ANOTAR 98000 SI MAS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A-46.	Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	SI.....01 No.....02			A B C D E			
02						1000	2								
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

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

### XVIII. Salud en el hogar

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES		
	I	II	III
A. Artritis	→		
B. Cáncer	→		
C. Cirrosis	→		
D. Deficiencia renal	→		
E. Diabetes	→		
F. Enfermedades del corazón	→		
G. Enfisema pulmonar	→		
H. VIH	→		
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→		
J. Hipertensión	→		
K. Obesidad	→		

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	2
B. ver, o sólo ve sombras, aún usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. oír, aún usando aparato auditivo?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

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

	I		II	
	RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN
<b>GRADO DE LIMITACIÓN</b>				
Limitación parcial				
Limitación completa (no puede hacerlo)				
<b>ORIGEN DE LA LIMITACIÓN</b>				
Porque nació así				
Por una enfermedad				
Por un accidente				
Por edad avanzada				
Por otra causa				
No sabe/No responde				

### Datos del 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, PROSPERA..... 02  
 ISSSTE..... 03  
 Otro servicio médico público (SEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 04  
 Consultorio y/o hospital privado..... 05  
 Curandero, hierbero, comadrona, bruj..... 06  
 Se automédica..... 07  
 Otro..... 08  
 No se atienden..... 09  
 No sabe/No responde..... 10  
 No sabe/No responde..... 98

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 93, 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..... 93  
 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..... 95  
 No se realiza la actividad..... 96  
 Persona que no pertenece al hogar..... 97  
 No sabe/No responde..... 98

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

A. maestra(o) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?  
 B. dueño de una tienda?  
 C. dueño de algún negocio?  
 D. arrendatario de algún transporte?  
 E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?  
 F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?  
 G. ninguna de las anteriores.

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

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

### XXII. Gasto y consumo

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

No gastó..... 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?..... \$ 250 pesos

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

### XXIII. Seguridad alimentaria

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

cantidad 3 No sabe/No responde

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

	Frecuencia
Dinero	1
3 o 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Solo 1 vez por semana	4
Nunca o casi nunca	5

Alimentos

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

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

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? SI NO  
 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. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 2

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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)

101

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

101

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

SI.....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.

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

**Datos del hogar**

**XXIV. Características de la vivienda**

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.).....01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón.....02  
 Lámina metálica.....03  
 Lámina de asbesto.....04  
 Palma o paja.....05  
 Madera o tejamanil.....06  
 Terrado con vigueta.....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  
 Lámina de cartón.....02  
 Lámina metálica o de asbesto.....03 } PASAR A 74.  
 Carrizo, bambú o palma.....04  
 Embarro o bajareque.....05  
 Madera.....06  
 Adobe.....07  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

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

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

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

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

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

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

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

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

**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 acarrian 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.

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

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

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



# PROGRAMA DE OBRA PUBLICA 2019.

## ANEXO PLAN DE OBRA 2019

No.	Denominación de la obra o acción	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado
1	CUARTOS DORMITORIO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	2.00	\$231,715.06
2	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	3.00	\$347,572.59
3	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	2.00	\$331,715.06
4	CUARTOS DORMITORIO	EL PAIRRAS DE LA FUENTE	EL PAIRRAS DE LA FUENTE	5.00	\$591,944.85
5	CUARTOS DORMITORIO	COL. BEATRIZ ANAYA	NCP. DOLORES	5.00	\$579,287.65
6	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	1.00	\$115,857.53
7	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	1.00	\$115,857.53
8	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	5.00	\$579,287.65
9	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	5.00	\$579,287.65
10	CUARTOS DORMITORIO	NCP. DOLORES	NCP. DOLORES	2.00	\$231,715.06
11	CUARTOS DORMITORIO	EL. EL MODELO	EL. EL MODELO	3.00	\$347,572.59
12	CUARTOS DORMITORIO	EL. JESUS RAMIREZ	EL. JESUS RAMIREZ	1.00	\$115,857.53
13	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	126.71	\$207,819.55
14	CONSTRUCCION DE 126.71 MZ DE LOSAS MONOLITICAS	EL. EL MODELO Y J. RAMIREZ	EL. EL MODELO Y J. RAMIREZ	192.65	\$276,665.52
15	CONSTRUCCION DE 192.65 MZ DE LOSAS MONOLITICAS	EL. EL MODELO	EL. EL MODELO	1.00	\$115,857.53
16	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	3.00	\$347,572.59
17	CUARTOS DORMITORIO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	8.00	\$926,800.24
18	CUARTOS DORMITORIO	N.C.P. GUADALUPE VICTORIA	N.C.P. GUADALUPE VICTORIA	14.00	\$1,622,006.42
19	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	5.00	\$579,287.65
20	CUARTOS DORMITORIO	EJIDO GILDARDO MAGAÑAS	EJIDO GILDARDO MAGAÑAS	10.00	\$1,158,575.30
21	CUARTOS DORMITORIO	EJIDO GILDARDO MAGAÑAS	EJIDO GILDARDO MAGAÑAS	19.00	\$1,203,028.13
22	CONSTRUCCION DE BANOS DE 1.10 X 1.10	COL. BEATRIZ ANAYA	NCP. DOLORES	5.00	\$579,287.65
23	CUARTOS DORMITORIO	NCP. GUADALUPE VICTORIA	NCP. GUADALUPE VICTORIA	156.7	\$239,372.18
24	AMPLIACION DE DRENAJE SANITARIO CON 7 DESCARGAS	CALLE RIO PILON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMACUZAC	CALLE RIO PILON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMACUZAC	156.70	\$245,984.18
25	AMPLIACION DE DRENAJE SANITARIO CON 9 DESCARGAS	CALLE RIO PILON ENTRE MORELOS E ITURBIDE	CALLE RIO PILON ENTRE MORELOS E ITURBIDE	100	\$239,367.11
26	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	CALLE RIO PILON ENTRE AMACUZAC Y PANUCCO	CALLE RIO PILON ENTRE AMACUZAC Y PANUCCO	120	\$261,331.83
27	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	NCP. GPE. VICTORIA	NCP. GPE. VICTORIA	100	\$267,419.98
28	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	120	\$332,948.27
29	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	EL. GILDARDO MAGAÑAS	EL. GILDARDO MAGAÑAS	680.00	\$332,566.02
TOTAL OBRA DIRECTA					\$12,660,911.46
OBRA COMPLEMENTARIA					
30	CONSTRUCCION DE 270.40 MZ DE LOSAS MONOLITICAS	COL. CAVAZOS LEIHA	CALLE MARTIN R. GOMEZ Y ZAPATA	870.4	\$719,403.42
31	CONSTRUCCION DE 650.00 MZ DE LOSAS MONOLITICAS	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO PILON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMACUZAC	491.00	\$407,474.59
32	CONSTRUCCION DE 650.00 MZ DE LOSAS MONOLITICAS	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO PILON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMACUZAC	489.60	\$405,676.22
33	REHABILITACION DE CUERTOS DORMITORIOS Y PASADIZOS DE VADOS	EL. PAIRRAS DE LA FUENTE	EL. PAIRRAS DE LA FUENTE	2240.00	\$322,948.27
34	REHABILITACION DE PASADIZOS	EL. PAIRRAS DE LA FUENTE	EL. PAIRRAS DE LA FUENTE	680.00	\$332,566.02
SUBTOTAL					\$2,188,168.52
TOTAL					\$14,849,080.00
TECHO FINANCIERO					\$14,849,080.00

## PLAN DE OBRA PUBLICA 2019

No.	Denominación de la obra o acción	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado
2	REHABILITACION DE CONCRETO HIDRAULICO EN ACCESO	EL. PAIRRAS DE LA FUENTE	EL. PAIRRAS DE LA FUENTE	1.00	\$ 387.26
3	CONSTRUCCION DE RED DE DRENAJE SANITARIO	COL. BEATRIZ ANAYA	NCP. DOLORES	1.00	\$ 168.53
TOTAL					\$ 576.82
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO PARA ENTIDADES FEDERATIVAS Y MUNICIPIOS PRODUCTORES DE HIDROCARBUROS RECURSOS MARITIMOS 2019					
No.	Denominación de la obra o acción	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado
1	REHABILITACION DE DRENAJE SANITARIO	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO SAN LORENZO ENTRE RIO PAXTLA Y CALLE SIN NOMBRE	1.00	\$ 30.53
TOTAL					\$ 30.53
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO DE GASTO CORRIENTE 2019					
No.	Denominación de la obra o acción	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado
1	REHABILITACION DE TIRADERO SANITARIO	NCP. DOLORES	NCP. DOLORES	1.00	\$ 87.3
2	REHABILITACION DE TIRADERO MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	1.00	\$ 95.1
3	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE EN CLINICA COMUN	CABECERA MUNICIPAL	CALLE HIDALGO ENTRE EJIDAL Y MENDEZ	1.00	\$ 24.1
4	CONSTRUCCION AMPLIACION DE TECHUMBRE	NCP. MORELOS	JARDIN DE NIÑOS MARGARITA ROMERO MAVERES	1.00	\$ 35.5
5	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE DE 8.00x 6.00	EJIDO EL MODELO	ESCUELA TELESECUNDARIA JOSE SANTOS VALDEZ SALAZAR	1.00	\$ 58.4
6	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE	CABECERA MUNICIPAL	PLAZA PRINCIPAL	1.00	\$ 134.3
TOTAL					\$ 171.1
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO DE FORTALECIMIENTO SOCIAL MUNICIPAL 2019					
No.	Denominación de la obra o acción	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado
1	REHABILITACION DE 90.00 ML. DE ACCESO CON CONCRETO HIDRAULICO	EL. GUIA DEL PORVENIR	EL. GUIA DEL PORVENIR	1.00	\$ 31.1
2	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE METALICA EN ALBERGUE	EL. GUIA DEL PORVENIR	EL. GUIA DEL PORVENIR	1.00	\$ 13.8
3	REHABILITACION DE RELLENO SANITARIO	NCP. DOLORES	NCP. DOLORES	1.00	\$ 6.6
4	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE METALICA EN EL COLEGIO DE BACHILLERES	NCP. GUADALUPE VICTORIA	NCP. GUADALUPE VICTORIA	1.00	\$ 6.6
5	REVESTIMIENTO Y CONSTRUCCION DE 150.00 ML. DE GUARNICIONES Y 450.00 M2 DE ENCAUCHAMIENTO	CABECERA MUNICIPAL	EN LA CALLE M. ALEMAN ENTRE RIO 1 Y RIO 2	150.00	\$ 7.1
6	CONSTRUCCION DE CIMENTACION PARA SOPORTE DE TECHUMBRE	CABECERA MUNICIPAL	PLAZA PRINCIPAL "MARIANO ABAJOL"	1.00	\$ 7.1
TOTAL					\$ 71.3