

MUNICIPIO DE
ABASOLO



Tam
TAMAULIPAS



Fecha de instalación: 10/01/19

Nombre del funcionario municipio

Cargo del funcionario municipal

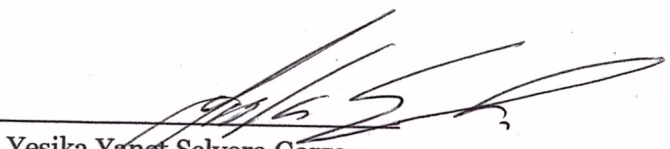
P R E S E N T E

Por medio de la presente me dirijo a usted para enviarle un cordial saludo, de igual forma me permito invitarle el día 10 del mes de Enero del año en curso, a la instalación del Comité de Participación Social FISMDF, el cual fungirá como un espacio para recibir y atender las demandas de los ciudadanos respecto de las obras de infraestructura social básica que requiera el municipio y que estén contenidas en el Catálogo de obras y acciones del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal conforme a la normativa vigente.

Nota: Se anexa calendario de programación de Formación de Comité.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE,


Yesika Yanet Selvera Garza

Presidente municipal


HOMERO CONDE RODRIGUEZ

Director de Obras Públicas

Municipio de Abasolo Admón.
2018-2021
Palacio municipal
Guillermo Prieto s/n
Abasolo, Tamaulipas C.P. 87760
Tel. 835 335 01 77, 335 02 29 y 335 00 91
www.abasolo.gob.mx





Anexo 2.2. Formato de invitación a la capacitación del Comité de Participación Social FISMDF

Fecha: 10 de Enero

(C.

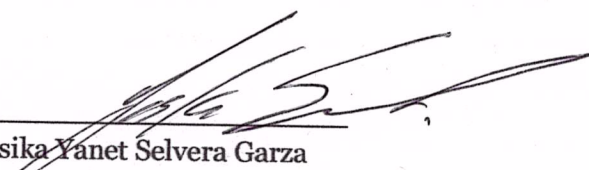
Vecinos del Municipio de Abasolo

Presentes

Por medio de la presente me dirijo a usted para enviarle un cordial saludo, en referencia a las obras que se financiarán con los recursos del FISMDF, para hacerle una atenta y cordial invitación para que asista a la Capacitación en Materia de Participación Social FISMDF, para el seguimiento de Obras programadas para el ejercicio fiscal 2019; la cita es el próximo 10 de Enero del año en curso, a las 10:00, en las instalaciones que ocupa el Auditorio Municipal de Tamps.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


Yesika Yanet Selvera Garza

Presidente municipal


HOMERO CONDE RODRIGUEZ

Director de Obras Públicas



ACTA DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

Siendo las 10:00 hrs. del día 10 del mes de Enero del 2019, reunidos en la localidad de Modelo, del Municipio de Abasolo del Estado de Tamps., los CC. _____, Representante de la Delegación de la SEDESOL, el _____, Representante de la Ejecutora (Dir. de Obras Públicas Municipal), y _____, Representante del Comité de Participación Social FISMDF, e integrantes de los Comités de Participación Social FISMDF, procediendo a la Capacitación en Materia de Participación Social, bajo el siguiente: Temario

- 1) Definición, objetivo y acciones de la Participación Social FISMDF; 2) Participantes en la promoción de la Participación Social FISMDF y sus funciones; 3) Características del Programa; 4) Funciones y Responsabilidades del Comité de Participación Social FISMDF; 5) Medios institucionales para presentar Quejas y Denuncias; 6) Elaboración de Cédulas de Vigilancia; 7) Blindaje Electoral; 8) Perspectiva de Género.

INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Olivia Soledad Guerrero Sand.	Presidente	Olivia Soledad Guerrero Sand.
Leisa Garcia Franco	Tesero	Leisa Garcia Franco
Camehuo Guadalupe Gaspar	Secretario	Camehuo G.G.
Carolina Guadalupe Gaspar	Vocal	Carolina Guadalupe Gaspar.

☒ Mujeres Capacitadas: ☒ Hombres Capacitados: () Sub Total: ()
 Otras Beneficiarias Capacitadas: () Otros Beneficiarios Capacitados: () Sub Total: ()
 TOTAL: ()

Ramo: 33 Programa: FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL

Sub Programa: (S12. PAVIMENTACIÓN EN COLONIAS POPULARES)

☒ Obra () Servicio () Acción: Construcción de 4 Bocanillos Damielinos Ubicados 3 en Ej. Modelo y 1 en Ej. Ramirez

Ubicación:

Localidad: Ej. Ramirez

Monto: \$ 459,803.20

Tipos de Apoyo: () Federal () Estatal () Municipal () Beneficiarios

C. MARTIN CASTILLO TORRES
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO
SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO
2018 - 2021

Municipio: Abasolo

OBRAS PÚBLICAS
2018 - 2021
C. HOMERO CONDE RODRIGUEZ
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS

CONTRALOR MUNICIPAL
2018 - 2021
LIC. EFRAIN GONZALEZ ESCAMILLA
CONTRALOR MUNICIPAL
Municipio de Abasolo Admón.
2018-2021

Palacio municipal
Guillermo Prieto s/n
Abasolo, Tamaulipas C.P. 87760
Tel. 835 335 01 77, 335 02 29 y 335 00 91
www.abasolo.gob.mx

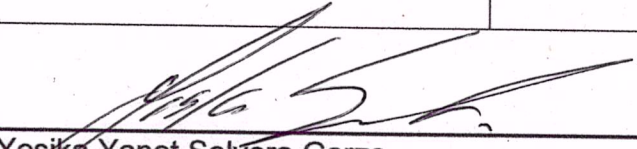


Anexo 2.3. Lista de asistentes a la capacitación del Comité de Participación Social FISMDF

[illegible]



Anexo 3. Formato para registrar las actividades desarrolladas por los Comités de Participación Social FISMDF

Actividades desarrolladas por el Comité de Participación Social FISMDF del Municipio de _____	
No. de obras revisadas:	Construccion de 4 Cortos Domesticos
No. obras directas:	Construccion de 4 Cortos
No. obras complementarias:	Construccion de 4 Cortos
Monto FISMDF revisado:	459,803.20
Monto FISMDF en proyectos directos:	459,803.20
Monto FISMDF en proyectos complementarios:	#4
No. de integrantes del comité:	
Actividades desarrolladas por los integrantes del Comité:	
 Yesika Yanet Selvera Garza Presidente Municipal  HOMERO CONDE RODRIGUEZ Director de obras	



Anexo 4. Formato para la captación y atención de quejas, denuncias y sugerencias de los Comités de participación social FISMDF

Fecha de la Interposición:			Ejercicio:	
QUEJA	DENUNCIA	SUGERENCIA	NO. REGISTRO:	
X			01	

NOMBRE DE LA QUEJA, DENUNCIA Y/O SUGERENCIA

--

DATOS DE LA OBRA

Ubicación o dirección:		
Localidad: <u>El Modelo</u>	Municipio: <u>Abasolo</u>	Estado: <u>Tamps.</u>

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PROMOVENTE

Anónimo:	
Nombre Completo:	
Sexo:	Edad
Ocupación:	Escolaridad:
	Teléfono:
Descripción de la queja, denuncia y o sugerencia. Si la queja, denuncia y/o sugerencia es de un Servidor Público, anotar nombre, dependencia, cargo	
Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal	
Fecha	Nombre y Firma de quien recibe la queja, denuncia y/o sugerencia
Acuse de recibo	
Fecha	Nombre y Firma

Municipio de Abasolo Admón.

2018-2021

Palacio municipal
Guillermo Prieto s/n
Abasolo, Tamaulipas C.P. 87760
Tel. 835 335 01 77, 335 02 29 y 335 00 91
www.abasolo.gob.mx





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
YANEZ
SANCHEZ
JOSE MANUEL

DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
EJ MODELO 87760
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR YZSNMN88092528H500

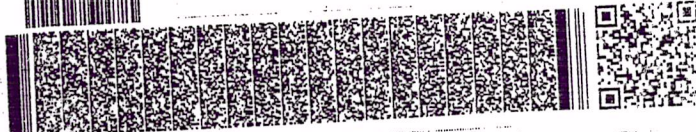
CURP YASM880925HTSXNN05

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0010

LOCALIDAD 0120 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
25/09/1988

SEXO: H



Josemanuel Yanez SA.

IDMEX1654230535<<0010081850983
8809254H2712310MEX<02<<00511<4
YANEZ<SANCHEZ<<JOSE<MANUEL<<<<

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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:
YASM880925HTSXNN05

Nombre:
JOSE MANUEL YAÑEZ SANCHEZ

Fecha de inscripción
03/01/1998

Foto
8461052

Entidad de registro
TAMAULIPAS

Soy México

128037199400443

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

JOSE MANUEL YAÑEZ SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

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

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

TRÁMITE GRATUITO

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



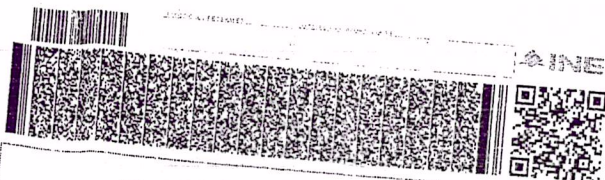
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GRANADOS
GASPAR
CAROLINA
DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
SJ MODELO 87760
ABASOLO, TAMPS.

FECHA DE NACIMIENTO
01/11/1988
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR GRGSCR88110128M500
CURP GAGC881101MTRSRSR08 AÑO DE REGISTRO 2006 02
ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0010
LOCALIDAD 0120 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



Carolina Granados Gaspar

EL SEÑADO JACOBINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1653789933<<0010076477127
8811019M2712310MEX<02<<00510<0
GRANADOS<GASPAR<<CAROLINA<<<<<

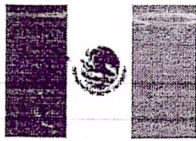
SEGOB

SECRETARÍA DE GOBIERNO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

GAGC881101MTSRSR08

Nombre:

CAROLINA GRANADOS GASPAR



Soy Mexicano

Fecha de inscripción

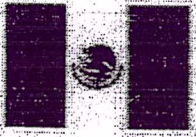
03/01/1998

Folio

8461724

Entidad de registro

TAMAULIPAS



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

Clave:
YAGB091113MTSXRRRA6

Nombre:
BRISA ESMERALDA YAÑEZ GRANADOS

Fecha de inscripción: 02/01/2012 Folio: 184623774 Entidad de registro: TAMAULIPAS

Soy México





128001200900290

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

BRISA ESMERALDA YAÑEZ GRANADOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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

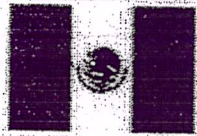
SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

YAGJ140929HTSXRSA4

Nombre:

JOSUE EMMANUEL YAÑEZ GRANADOS



Fecha de inscripción

12/12/2014

Folio

204386978

Entidad de registro

TAMAULIPAS



128001201400183

CURP's asociadas por corrección
YAGJ140929HTSNRSA9

JOSUE EMMANUEL YAÑEZ GRANADOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de agosto de 2018

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

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

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

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

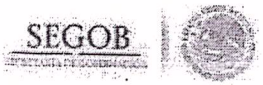
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

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

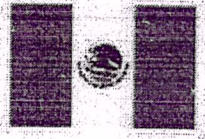


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:
YAGK160810MTSXRR8

Nombre:
KARLA YANETH YAÑEZ GRANADOS



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
06/10/2016	213274772	TAMAULIPAS



128001201600172

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

KARLA YANETH YAÑEZ GRANADOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

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

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

TRÁMITE GRATUITO

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

GRANADOS GASPAR CAROLINA

EJIDO EL MODELO . CP.00000
EJ EL MODELO
SOTO LA MARINA, C.P. 87670
0225 EJ EL MODELO, TAMPAS

NO. DE SERVICIO: 914120800771

RMU: 87670-12-09-01-XAXX-010101 001 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$205.00

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

PERIODO FACTURADO: 21 DIC 18 - 21 FEB 19

TARIFA: 1C

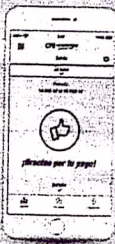
NO. MEDIDOR: 0N63X1

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 09 MAR 19

CORTE A PARTIR
10 MAR 19

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	18780	18570		210		
Básico				150	0.796	119.40
Intermedio				60	0.960	57.60
Suma				210		177.00



App CFE Contigo

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

CFE Contigo disponible en



☐ días de verano

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	92.62	0.00	0.00	92.62	Energía	177.00
Distribución	0.00	0.00	225.73	225.73	IVA 16%	28.32
Transmisión	0.00	0.00	34.92	34.92	Fac. del Periodo	205.32
CENACE	0.00	0.00	1.64	1.64	Adeudo Anterior	299.08
Energía	0.00	0.00	136.92	136.92	Su Pago	-299.00
Capacidad	0.00	0.00	87.15	87.15	Total	\$205.40
SCnMEM	0.00	0.00	1.13	1.13		

Apoyo Gubernamental 403.11



Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

1. QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
a) Que se le reconozca como habitante común en la vivienda: vive frecuentemente en el hogar, tiene acceso a las instalaciones, cocina y se protege del ambiente; también comprende o las personas que se alimentan, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no están viviendo en ese momento en otro domicilio, vacaciones, emergencia, etc.
b) QUE LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, CON SU NOMBRE, EDAD, SEXO, ESTADO CIVIL, O SI ES EL JEFE DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
c) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
d) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?
Sí 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
No 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO.

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

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

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
Cédula de identidad personal 05
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) 06
Cédula profesional 07
Ninguno 99

CÓDIGO FOLIO 01 02 03 04 05 06 07 08 99

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, [X] MARCAR "NO TIENE".

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

CÓDIGO FOLIO 01 02 03 04 05 06 07 08 99

V. Tipo de vivienda

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

UNIDAD TIENENTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
LLEVAR TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA
DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas."
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUE LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 03

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina."
EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR.
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? 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 INDIQUE LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA EN LA CABAJILLA.
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
Sí 01 → ¿Cuál es? → 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99
No sabe/No responde 98
[X] MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

ANOTAR TELÉFONO

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

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

[X] MARCAR EL NÚMERO DE HENGÓN 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 PRECUNTA 7.

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01.	Tajes	Sánchez	José Manuel
02	González	Grimal	Carolina González
03	Yañez	González	Brisa Esmeralda
04	Yañez	González	José Manuel
05	Yañez	González	Karla Yañez
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

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: $\emptyset$	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	¿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	Lugar de nacimiento 19.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 1 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar se murió..... 6 migró..... 7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA ENCASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (UEE) (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieta(o)..... 06 Nueva o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entendado(a)..... 09 Sobriño(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: $\emptyset$	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	Lugar de nacimiento 19.
					DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	11	02	11	YASMSH880925H1TSX1P05	05 09 1988	11	11	29	11
02	11	02	11	GAGC1881101H1TSLS1408	01 11 1988	11	11	28	11
03	11	03	11	YAGB091113H1TSX2A1A6	13 11 2009	10	11	26	11
04	11	03	11	YAGJ140929H1TSX2S1A9	29 09 2014	05	11	16	11
05	11	03	11	YAGK160810H1TSX2A1A8	08 10 2016	03	11	28	11
06	11		11				11		11
07	11		11				11		11
08	11		11				11		11
09	11		11				11		11
10	11		11				11		11

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar				IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación		
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? 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? Sí → ¿Cuál? ↓ ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	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.
	Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	Sí → No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	Sí → No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	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	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	Náhuatl..... 01 Maya..... 02 Zapoteco..... 03 Mixteco..... 04 Tsotsil/Tsots'el..... 05 Otomi..... 06 Totonaca..... 07 Mazateco..... 08 Chol..... 09 Huasteco..... 10 Chinanteco..... 11 Mazahua..... 12 Mixe..... 13 Otro (ESPECIFICAR)..... 14	Sí..... 1 No..... 2	Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	Kindergarten 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	Sí..... 1 → PASAR A 32 No..... 2	
01	1	77	77	01	01	99	01	01	01	01	01
02	1	78	78	01	01	99	01	01	01	01	01
03	1			01	01	99	01	01	01	01	01
04	1			01	01	99	01	01	01	01	01
05	1			01	01	99	01	01	01	01	01
06	1			01	01	99	01	01	01	01	01
07	1			01	01	99	01	01	01	01	01
08	1			01	01	99	01	01	01	01	01
09	1			01	01	99	01	01	01	01	01
10	1			01	01	99	01	01	01	01	01

Número de renglón

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Poder Judicial del Estado de México
Defensoría Judicial P. 06600.

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Condición de actividad		XV. Condición de actividad		XVI. Condición de actividad		XVII. Condición de actividad		XVIII. Condición de actividad		XIX. Condición de actividad		XX. Condición de actividad				
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.		
01	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo a la escuela.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Reprobó varias materias.....09 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....10 Sus compañeros lo molestaban mucho.....11 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....12 No lo aceptaron en la escuela.....13 No había clases.....14 Otra causa.....15 No sabe/No responde.....16	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONA DE LA LISTA No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)..... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como..... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, plomería, carpintería u otro.....01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro).....02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales.....03 Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos.....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Educativa 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 ayudante de algún oficio.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 chofer (transporte de pasajero o carga).....04 ejecutivo o conserje.....05 empleado del gobierno.....06 empleado del sector privado.....07 jornalero doméstico.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de un grupo u organización de productores.....10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....11 patrón o empleador de un negocio.....12 profesionista independiente.....13 promotor de desarrollo humano o gestor social.....14 trabajador por cuenta propia.....15 vendedor ambulante.....16 otra ocupación.....17 No sabe/No responde.....18	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														

Contacto:
 AV. Piedad de la Reforma 116 Col. Centro
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C. P. 06600

Integrantes del hogar									
XIII. Condición laboral									
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLEDOS O MÁS									
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. Jubilación o pensión
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? QUE CORRESPONDA	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DINERO EN PESOS Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98 / A 46
	01 Solo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios 02 Solo trabaja en período vacacional/voraje asiste a la escuela 03 No necesita trabajar todo el año 04 Sólo cuando encuentra trabajo 05 Sólo en tiempo de siembra o cosecha 06 Por motivos climatológicos 07 No le interesa trabajar todo el año 08 Otro 98 No sabe/No responde	SÍ.....01 → PASAR A 42 No.....02	SÍ.....01 No.....02	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	SÍ.....01 No.....02 PASAR A 46	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. 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	A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SÍ.....01 No.....02
01	01	01	01	01	01	5,700	2	02	02
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

MEXICO SEDESOL
 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.

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

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

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

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

	RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	1	1
B	1	1	1
C	1	1	1
D	1	1	1
E	1	1	1
F	1	1	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

Datos del hogar

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

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01	
IMSS-PROSPERA	02	
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	
Otro automédico	08	
No se atienden	09	
No sabe/no responde	10	
	11	
	98	

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

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

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

	¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal))	→	→
B. dueño de una tienda?	→	→
C. dueño de algún negocio?	→	→
D. arrendatario de algún transporte?	→	→
E. doctor(a) o enfermera (no eventual de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal))	→	→
F. servidor público (no eventual de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal))	→	→
G. ninguna de las anteriores	→	→

56. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

	SI	NO
Si	1	
No		1

XXII. Gasto y consumo

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

	No gastó	No sabe/no responde
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	500	
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	200	
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	60	

XXIII. Seguridad alimentaria

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

	cantidad	No sabe/no responde
1	2	

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

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

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

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

SEDESOL

MÉXICO

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)

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

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 → PASAR A 68
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03

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..... 01
 No..... 02

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si..... 01
 No..... 02

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

Si..... 01
 No..... 02

XXIV. Características de la vivienda

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc)..... 01
 Lámina de cartón..... 02
 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..... 01
 No..... 02

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc)..... 01
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica o de asbesto..... 03
 Carrizo, bambú o palma..... 04
 Embarro o bajareque..... 05
 Madera..... 06
 Adobe..... 07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08

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

Si..... 01
 No..... 02

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

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01
 Le echan agua con cubeta..... 02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03
 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..... 01
 No..... 02

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

Si..... 01
 No..... 02

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Agua entubada dentro de la vivienda..... 01
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02
 Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda..... 04
 Agua de pipa..... 05
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06
 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

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

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

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

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 01
 La queman..... 02
 La entierran..... 03
 La tiran en el basurero público..... 04
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 05
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 06

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

Gas de cilindro o tanque..... 01
 Gas natural o de tubería..... 02
 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..... 01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

83. ¿En su hogar tiene y sí/no?
LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

	¿TIENE?		¿SIRVE?	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	1	2	1	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	1	2		
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calefactor de agua / boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tíhaco	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 obtenien...
LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

del servicio público?	01
de una planta particular?	02
de panel solar?	03
de otra fuente?	04
no tienen luz eléctrica?	05
	06

85. ¿La vivienda que habita es...
LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

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

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

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante:

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

87. La vivienda tiene:
LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

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

	SI LA RESPUESTA ES SI	PAUSA 30 SEG. ANOTAR EL ÁREA
ÁREA	_____	_____ m ²
ÁREA	_____	_____ m ²

[illegible]

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

Sí.....	01	¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?	ANOTAR EL RENGLOÑ DEL INTEGRANTE QUE RESPONDE
No.....	02	ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA	GUSTABA
NS/NR.....	98	✓ MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTANDO VARIAS RESPUESTAS.	REALIZAR UN PROYECTO PROTECTO

↓

Agricultura, cía y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza.....	☐
Manufactura (elaboración de productos).....	☐
Comercio (compra-venta de bienes).....	☐
Transporte (mercancías o personas).....	☐
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios).....	☐
Servicios educativos (capacitación).....	☐
Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas).....	☐
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos.....	☐
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas.....	☐
Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas).....	☐
Otro.....	☐
Especificar ↓	☐

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí..... 1 No..... 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....	01	Defunción del único integrante.....	07
Incompleta.....	02	Vivienda no válida.....	08
Se negó a dar información.....	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos.....	09
Falleció.....	04	Beneficente o de uso temporal.....	10
Nadie en casa.....	05	Vivienda desocupada.....	11
No se localizó la vivienda en la localidad.....	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	07	
HORA DE TÉRMINO		

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Importante: Información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será motivo de suspensión o baja de los Programas.

Ocupar el espacio libre para que más datos personales puedan ser consignados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 14 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales con fines estadísticos, para ser utilizados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federales de las Entidades Federativas, de los Municipios y de los Estados, de conformidad con su Título de conformidad con el artículo 170 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SFOOD); y, en su caso, al Padrón Único de Viviendas y Hogares, administrados por la Dirección General de Estadística y Censos de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de los datos personales de acuerdo a la legislación aplicable para realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

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

¡CARPETA GRANANOS CAJON!

Contacto:

Contact: _____

Página 9 de 9

IFEE

RECIBIENTE

22417089

EDUARDO J. GONZALEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1126157425<<0010136478979
8108049H2412311MEX<00<<00922<8
GRANADOS<GASPAR<<CAMERINO<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GRANADOS
GASPAR
CAMERINO
DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
EJ MODELO:87760
ABASOLO, TAMP.

FECHA DE NACIMIENTO
04/08/1981
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR GRGSCM81080411H400

CURP GAGC810804HGTRSM07 AÑO DE REGISTRO 2006 00

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0010

LOCALIDAD 0120 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



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

SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

GAGC810804HGTRSM07

Nombre:

CAMERINO GRANADOS GASPAR



Mexico

Fecha de inscripción
06/02/2014

Folio
198232687

Entidad de registro
TAMAULIPAS

1748128025937

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.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
SANTIAGO
TOLENTINO
ELIZABETH

EDAD 18
SEXO M

DOMICILIO
LOC CERRO DEL TABLON S/N
LOC CERRO DEL TABLON 92680
IXHUATLAN DE MADERO, VER.

FOLIO 1130023305774 AÑO DE REGISTRO 2011 00

CLAVE DE ELECTOR SNTLEL93072530M500

CURP SATE930725MVZNL03

ESTADO 30 MUNICIPIO 082

LOCALIDAD 0023 SECCION 1748

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FIRMA

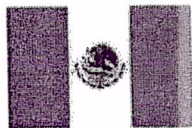


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

SATE930725MVZNLL03

Nombre:

ELIZABETH SANTIAGO TOLENTINO



Fecha de inscripción

09/05/1998

Folio

16143358

Entidad de registro

VERACRUZ



130083199601074

ELIZABETH SANTIAGO TOLENTINO

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de junio 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.ifi.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/>

GASPAR BALDERAS LEONOR

EJIDO MODELO
EJ EL SABINITO. C.P. 87670
0225 EJ EL MODELO, TAMPAS

NO. DE SERVICIO : 914951000631
RMU : 87670 95-10-03 XAXX-010101 010 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$182.00

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

PERIODO FACTURADO: 21 DIC 18 - 21 FEB 19

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: C094Y0

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 09 MAR 19

**CORTE A PARTIR
10 MAR 19**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano		Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)		
Energía (kWh)		12027		11838		189			
Básico						150	0.796		119.40
Intermedio						39	0.960		37.44
Suma						189			156.84



App CFE Contigo

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



CFE Contigo disponible en:



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)		Concepto	Importe (MXN)	
Suministro	92.62	0.00	0.00	92.62	Energía	156.84	
Distribución	0.00	0.00	203.16	203.16	IVA 16%	25.09	
Transmisión	0.00	0.00	31.43	31.43	Fac. del Periodo	181.93	
CENACE	0.00	0.00	1.47	1.47	Adeudo Anterior	239.59	
Energía	0.00	0.00	123.23	123.23	Su Pago	-239.00	
Capacidad	0.00	0.00	78.44	78.44	Tótal	\$182.52	
SCnMEM	0.00	0.00	1.02	1.02			

Apoyo Gubernamental 374.53



2

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

Identificación del hogar	
V. Tipo de vivienda	
4. ¿Su vivienda es...?	☒ 01 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA". Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VALIDA. UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: 01 Local no construido para habitación..... 06 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07 03 Vivienda móvil..... 08 04 Vivienda en construcción no habitada..... 09 05 Asilo, orfanato o convento..... 11 5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas". ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? <u>10</u>
VI. Número de hogares	
6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina". SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR	¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo <u>1</u>
VII. Identificación del hogar	
7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?	ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI CONTINÚA DE PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS TÍTULOS EN LA CATEGORÍA Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ☒ SI <u>1</u> No <u>2</u> Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ☒ SI <u>1</u> No <u>2</u> NOTA: SI LAS RESPUESTAS NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR 10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO Si <u>01</u> → ¿Cuál es? → <u>1111111111</u> No <u>02</u> No sabe/No responde <u>98</u> ☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

IV. Informante adecuado																			
1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características: I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; no es una persona que por razones "temporales" como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda. II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR. III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS. IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES. V) PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN. VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿El informante es adecuado? Si <u>1</u> → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO. No <u>2</u> → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 08: INFORMANTE INADECUADO NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.																			
2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ MARCAR "NO TIENE". <table border="0"> <tr> <td>Credencial para votar vigente..... 01</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pasaporte vigente..... 03</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04</td> <td>PASAR A 4.</td> </tr> <tr> <td>Formas migratorias..... 05</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cédula de identidad personal..... 06</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cédula profesional..... 08</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ninguno..... 99</td> <td></td> </tr> </table> CODIGO <u>01</u> FOLIO <u>1111111111</u>		Credencial para votar vigente..... 01		Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02		Pasaporte vigente..... 03		Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04	PASAR A 4.	Formas migratorias..... 05		Cédula de identidad personal..... 06		Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07		Cédula profesional..... 08		Ninguno..... 99	
Credencial para votar vigente..... 01																			
Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 02																			
Pasaporte vigente..... 03																			
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04	PASAR A 4.																		
Formas migratorias..... 05																			
Cédula de identidad personal..... 06																			
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07																			
Cédula profesional..... 08																			
Ninguno..... 99																			
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". <table border="0"> <tr> <td>Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Acta de nacimiento..... 02</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ninguno..... 99</td> <td></td> </tr> </table> CODIGO <u>01</u> FOLIO <u>1111111111</u> ☒ NO TIENE		Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01		Acta de nacimiento..... 02		Ninguno..... 99													
Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01																			
Acta de nacimiento..... 02																			
Ninguno..... 99																			

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

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			
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	Derechohabiliencia	Motivo derechohabiliencia	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	
	20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular.....01 → PASAR A 25 Unidad de Seguro médico para una nueva generación.....02 IMSS.....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.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsots'el.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chiricahua.....11 Náhuatl.....12 Mixteco.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿ella/él se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 32 No.....2
01	41	178	177	01	I		02	01	02	2	
02	41	177	177	01	I		02	01	04	2	
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

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

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			Integrantes del hogar	
DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 3 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. Conyuge 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
01	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS Opciones ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no querían 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	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Si → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLOÑ DONDE ESTÁ LISTADO No → No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)..... LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como..... LEER LAS Opciones 01 A 04. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, plomería, carpintería u otro?.....01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 Ayudar en las tierras o en el negocio de una familia u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. albanill.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejecutante o conserje.....06 empleado del sector privado.....07 empleado doméstico.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de un grupo u organización de productores.....10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....11 patrón o empleador de un negocio.....12 profesionista independiente.....13 promotor de desarrollo humano o gestor social.....14 trabajador por cuenta propia.....15 vendedor ambulante.....16 otra ocupación.....17 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar										XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores	
XIII. Condición laboral										Seguros voluntarios		Jubilación		Otros apoyos		Adultos mayores	
DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS CUERPOS OMÁS										DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS OMÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS		DATOS DE INTEGRANTES DE 17 AÑOS	
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. Jubilación	48. Otros apoyos	49. Adultos mayores	50. Adultos mayores					
01	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01 Sólo trabaja en periodo vacacional/porque asiste a la escuela.....02 No necesita trabajar todo el año.....03 Sólo cuando el clima es bueno tiene trabajo.....04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05 Por motivos climatológicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde.....98	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o 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 las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....01 No.....02 ↓ PASAR A 46	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98 / A 49.	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde					
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.

XVIII. Salud en el hogar

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

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

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

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICAN.

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

GRADO DE LIMITACIÓN

REGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	1
B	1	1
C	1	1
D	1	1
E	1	1
F	1	1

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

REGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	01	1
B	02	1
C	03	1
D	04	1
E	05	1
F	06	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
IMSS-SSSTE	03
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	04
Otro servicio médico privado	05
Consultorio de farmacia	06
Curandero, hierbero, comadrona, brujo	07
Se automedica	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 REGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.	95
B. Trabajo comunitario o voluntario.	96
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.	97
D. Realizar el quehacer de su hogar.	98
E. Acarrear agua o leña.	95
Todos los integrantes del hogar	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...?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL REGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	1
B. dueño de una tienda?	1
C. dueño de algún negocio?	1
D. arrendatario de algún transporte?	1
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	1
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	1
G. ninguna de las anteriores	1

XXI. Remesas

56. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países?

MARCAR 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? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	400
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	200
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	200

XXIII. Seguridad alimentaria

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)

ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

cantidad	2
No sabe/No responde	1

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia	No sabe/No responde
Día	1
3 ó 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	4
D. Leguminosas	1
E. Carne y huevo	4
F. Lácteos	3
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	1

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

XXIII. Seguridad alimentaria	
62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.	
Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido..... 01 En la escuela, estancia, o guardería..... 02 Otro lugar..... 03	
No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 01 No les da hambre..... 02 No les alcanza el tiempo..... 03 No les alcanza el dinero..... 04	
NS/NR..... 98	
XXIV. Características de la vivienda	
63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)	
64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 01 1	
65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí..... 01 No..... 02	
66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Tierra..... 01 → PASAR A 69. Cemento o firme..... 02 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 68.	
67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí..... 01 No..... 02	
68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí..... 01 No..... 02	
69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan tiene piso de tierra? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí..... 01 No..... 02	

XXIV. Características de la vivienda	
70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)..... 01 PASAR A 72. Lámina de cartón..... 02 Lámina metálica..... 03 Lámina de asbesto..... 04 Palma o paja..... 05 Madera o tejamanil..... 06 Terrado con viguería..... 07 Teja..... 08 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09	
71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02	
72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)..... 01 PASAR A 74. Lámina de cartón..... 02 Lámina metálica o de asbesto..... 03 Cartizo, bambú o palma..... 04 Enbarro o bajareque..... 05 Madera..... 06 Adobe..... 07 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 08	
73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02	
74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01 PASAR A 76. Le echan agua con cubeta..... 02 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03 Pozo u hoyo negro..... 04 No tiene..... 97 → PASAR A 72.	
75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, Estatal o Municipal)? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02	
76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02	

XXIV. Características de la vivienda	
77. En esta vivienda tienen ... ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Agua entubada dentro de la vivienda..... 01 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02 Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03 Agua entubada que acarrea de otra vivienda..... 04 Agua de pipa..... 05 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07	
78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	
A. La beben sin ningún tratamiento previo..... B. La hiervén..... C. Le echan cloro..... D. Usan un filtro..... E. Compran agua embotellada o en garrafón..... F. Otro..... Especificar:	
79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
A la red pública..... 01 A una fosa séptica..... 02 A una tubería que da a una grieta o barranca..... 03 A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04 No tiene desagüe ni drenaje..... 97	
80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 01 La queman..... 02 La entierran..... 03 La tiran en el basurero público..... 04 La tiran en un terreno baldío o calle..... 05 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 06	
81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Gas de cilindro o tanque..... 01 PASAR A 83. Gas natural o de tubería..... 02 Electricidad..... 03 Otro combustible..... 04 Leña o carbón..... 05	
82. ¿Qué aparato usa para cocinar? ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.	
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.....	

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

XXVI. Proyectos productivos

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

SI..... 01 PASAR A 85
 No..... 02 PASAR A 86
 NS/NR..... 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar?
 SELECCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
☐ MARCAR LAS OPCIÓN QUE CORRESPONDAN
☐ ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

Proyecto

Agricultura, caza y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza.....
 Manufactura (elaboración de productos).....
 Comercio (compra-venta de bienes).....
 Transporte (mercancías o personas).....
 Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios).....
 Servicios educativos (capacitación).....
 Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas).....
 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos.....
 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas.....
 Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas).....
 Otro.....

XXVII. Resultado de la encuesta

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

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

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Definición del ítem de la encuesta..... 07
 Vivienda no válida..... 08
 Se negó a dar información..... 09
 Informante inadecuado..... 04
 Ausente o de uso temporal..... 10
 No se localizó la vivienda en la localidad..... 11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIN Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

Otro: mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser utilizados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales, y para que mis datos personales puedan ser utilizados por el Gobierno Federal, de los Estados, Municipios y Delegaciones, no implican el consentimiento de su titular de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geoespacial y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Tratados de la información podrán ser consultados y actualizados por el personal de la SEDESOL, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

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

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes productivos

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

SI..... 01 PASAR A 92
 No..... 02 PASAR A 92
 No sabe/ No responde..... 98

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

ANOTAR EL NÚMERO DE REGLÓN

Integrante:

No pertenecen a ningún integrante..... 95
 Asociación ejidal..... 96
 No tiene escrituras..... 97

90. ¿Qué productos cultiva?

MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

Maíz.....
 Frijol.....
 Cereales.....
 Frutales.....
 Café de azúcar.....
 Aguacate.....
 Forrajes.....
 Otro.....
 Ninguno.....

91. ¿Para cultivar utiliza ...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO

A. Sistemas de riego..... 1 2
 B. Maquinaria (tractor y/u otros)..... 1 2
 C. Ayuda de animales..... 1 2
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos..... 1 2
 E. Fertilizantes químicos..... 1 2
 F. Plaguicidas..... 1 2

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

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

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

¿Cuántos?

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

XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve?

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

¿TIENE?

SI NO

¿SERVE?

SÓLO SI TIENE

PREGUNTAR SI SIRVE

A. Refrigerador.....
 B. Lavadora automática.....
 C. VHS, DVD, BLU-RAY.....
 D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....
 E. Teléfono (fijo).....
 F. Teléfono (móvil).....
 G. Horno (microondas o eléctrico).....
 H. Computadora.....
 I. ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?.....
 J. Estufa / parrilla de gas.....
 K. Calefactor de agua/ boiler (gas o solar).....
 L. Internet.....
 M. Teléfono celular.....
 N. Aparato de televisión digital.....
 O. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable).....
 P. Tinaco.....
 Q. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor).....

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público?.....
 de una planta particular?.....
 de panel solar?.....
 de otra fuente?.....
 no tienen luz eléctrica?

85. ¿La vivienda que habita es...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propia y localmente pagada?.....
 propia y está pagada?.....
 propia y está hipotecada?.....
 prestada o la está cuidando?.....
 prestada o está en litigio?

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

ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE REGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal.....
 No tiene escrituras.....

Integrante:

87. La vivienda tiene:

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

SI NO

A. Dos o más niveles.....
 B. Espacio disponible para construcción o uso.....
 C. Local anexo.....

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

ÁREA..... m²
 ÁREA..... m²

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