



**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION**

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACION**

CLAVE
GAFL541210MGTRRS04

NOMBRE
LUISA
GARCIA
FRANCO

FECHA DE INSCRIPCIÓN
12/11/2000

FOLIO
75974386

Autenticidad: 2672047

enrique

ANVERSO

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS

MUNICIPIO: ABASOLO

AÑO DE REGISTRO: 1995

NÚMERO DE LIBRO: 0002

NÚMERO DE ACTA: 00321

NÚMERO DE FOJA:

NÚMERO DE TOMO:

CRIP: 280010195003217



doble

REVERSO

	REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
CLAVE	GAXS290813HGTRXL06
NOMBRE	SALVADOR GARCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN	08/05/2007
FOLIO	137398469

TRÁMITE GRATUITO
Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:
ACTA DE NACIMIENTO
ENTIDAD: GUANAJUATO
MUNICIPIO: YURIRIA
AÑO DE REGISTRO: 1929
NUMERO DE LIBRO: 0002
NUMERO DE ACTA: 00340
NUMERO DE FOJA: 00340
NUMERO DE TOMO: 2
CRIP: 11046032903406


SECCIONES REGulares LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

INE

AG08917

Silvia Aguilera Garcia

EDMUNDO GONZALEZ MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1515868244<<0010073917073
7904071M2612317MEX<02<<03046<9
AGUILERA<GARCIA<<SILVIA<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

FECHA DE NACIMIENTO: 07/04/1979
SEXO: M

NOMBRE
AGUILERA
GARCIA
SILVIA

DOMICILIO:
C NICOLAS BRAVO S/N
EJ EL MODELO 87760
ABASOLO, TAMPS.

CLAVE DE ELECTOR AGGRSL79040711M900

CURP: AUGS790407MGTGRL07

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0010

LOCALIDAD 0120 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

AÑO DE REGISTRO 2005 02

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

ACTA DE NACIMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: GUANAJUATO

MUNICIPIO: YURIRIA

AÑO DE REGISTRO: 1979

NUMERO DE LIBRO: 0001

NUMERO DE ACTA O FOJA: 00122



REVERSO



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

INSTRUMENTOS

REGISTRO NACIONAL DE POBLACION
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CLAVE

AUGS790407MGTGRL07

NOMBRE

**SILVIA
AGUILERA
GARCIA**

FECHA DE INSCRIPCIÓN

2001/09/12

FOLIO

084320484

ANVERSO

REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

CLAVE

AUGA850711HGTGRB01

NOMBRE

ABEL

AGUILERA

GARCIA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

26/02/1999

FOLIO

032691635

ANVERSO

TRÁMITE GRATUITO

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

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD:

MUNICIPIO:

AÑO DE REGISTRO:

NÚMERO DE LIBRO:

NÚMERO DE ACTA:

NÚMERO DE FOJA:

NÚMERO DE TOMO:

CRIP: 110460385004792



REVERSO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL
GOBIERNO DEL ESTADO DE
GUANAJUATO

SECRETARIA GENERAL
DEL GOBIERNO

No. DE CONTROL **000**
ACTA DE NACIMIENTO
SECCION I
 2A COPIA DEL ACTA
110460385004792A

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION
110460385004792

OFICIALIA No. 03	LIBRO No. 2	ACTA No. 00479	LOCALIDAD CERRASO	FECHA DE REGISTRO DIA 23 MES 08 AÑO 85
MUNICIPIO O DELEGACION YURIPIA			GUANAJUATO	

NOMBRE **ANEL AGUILERA GARCIA** **REGISTRADO** **AGUILERA GARCIA** **SEXO** MASCULINO FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO **11 de julio de 1985** **PRIMER APELLIDO** **GARCIA** **(SEGUNDO APELLIDO)** **GARCIA** **HORA** **14:00**

LUGAR DE NACIMIENTO **PROVIDENCIA YURIPIA GUANAJUATO**

FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO **DELEGACION** **YURIPIA** **(ENTIDAD FEDERATIVA)** **GUANAJUATO**

COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE **PADRES** **DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO** **AMBOS** **PERSONA DISTINTA**

NOMBRE DEL PADRE **ELIAS AGUILERA JIMENEZ** **NACIONALIDAD** **MEXICANA** **EDAD** **30** **AÑOS**

DOMICILIO **Conocido Providencia, Gto.**

NOMBRE DE LA MADRE **LUISA GARCIA FRANCO** **NACIONALIDAD** **MEXICANA** **EDAD** **31** **AÑOS**

DOMICILIO **Conocido Providencia, Gto.**

ABUELOS

ABUELO PATERNO **FILEMON AGUILERA GARCIA** **NACIONALIDAD** **MEXICANA**

ABUELA PATERNA **CRISTINA JIMENEZ CORTES (firmada)** **NACIONALIDAD** **MEXICANA**

DOMICILIO(S) **Ejido San Antonio Rayón, Tamps.**

ABUELO MATERNO **SALVADOR GARCIA RAMIREZ** **NACIONALIDAD** **MEXICANA**

ABUELA MATERNA **AUDELLA FRANCO GONZALEZ** **NACIONALIDAD** **MEXICANA**

DOMICILIO(S) **Conocido Providencia, Gto.**

TESTIGOS

NOMBRE **ALFREDO PEREZ GONZALEZ** **NACIONALIDAD** **MEXICANA** **EDAD** **41** **AÑOS**

DOMICILIO **Providencia, Gto.**

NOMBRE **JOSE CASTRO FRUTOS** **NACIONALIDAD** **MEXICANA** **EDAD** **60** **AÑOS**

DOMICILIO **Calera, Gto.**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE **-----** **PARENTESCO** **-----** **EDAD** **-----** **AÑOS**

DOMICILIO **-----**

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Elias Aguilera

Luisa Garcia

Alfredo Pérez González

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

Jose Castro Frutos

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO



SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA, Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.

EL C. OFICIAL **03** DEL REGISTRO CIVIL.

Agapito Juárez Cortés.

NOMBRE

Agapito Juárez Cortés

FIRMA



PULGAR DERECHO

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

GARCIA FRANCO LUISA
 EJ EL MODELO
 RIO BRAVO SN X PARCELITAS Y AL FONDO DEL EJIDO
 EJ EL MODELO. C.P. 87760
 0225 EJ EL MODELO, TAMMPC
NO. DE SERVICIO: 914111100863
RMU: 87760 11-10-26 XAXX-010101 002 CFE

TOTAL A PAGAR:
\$112.00
 (CIENTO DOCE PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 23 OCT.18 - 21 DIC.18

TARIFA: 1C **NO. MEDIDOR:** 24PG25 **MULTIPLICADOR:** 1 **LÍMITE DE PAGO:** 11 ENE 19 **CORTE A PARTIR:** 12 ENE 19

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		15911		15790	121		
Básico					121	0.793	95.95
Suma					121		95.95

App CFE Contigo VISA

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

CFE Contigo disponible en:

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/KW	\$/KWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	89.56	0.00	0.00	Energía	95.95
Distribución	0.00	0.00	124.40	IVA 15%	15.35
Transmisión	0.00	0.00	19.18	Fac. del Periodo	111.30
CENACE	0.00	0.00	1.10	Adeudo Anterior	256.76
Energía	0.00	0.00	99.34	Su Pago	-256.00
Capacidad	0.00	0.00	63.16	Total	\$112.06
SCnMEM	0.00	0.00	0.65		

Apoyo Gubernamental 301.44

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS 1106702086 Folio Programa / Proyecto _____

Longitud - _____ Latitud _____

I. Control de llenado

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

Tipo de proceso
 Identificación: _____
 Reevaluación: 1
 Revaloración a solicitud: 4
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: _____
 Actualización: _____
 Modificación: _____

Punto de recolección
 Visita a domicilio: _____
 Unidad itinerante / Mesa de atención: _____
 Unidad permanente: _____

II. Identificación geográfica

Claves INEGI
 Entidad Federativa: Tamul. de C.
 Municipio o Delegación: Absolo
 Localidad: La medeja

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento
 Clave de Entidad: _____
 Clave de Municipio: _____
 Clave de Localidad: _____
 Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: _____ 1. Federal: _____ 2. Municipal: _____ 3. Particular: _____ 4

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Cuota: _____ 1. Libre: _____ 2

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____

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

Identificar y anotar el cadonamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____

III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

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

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

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

Identificar y anotar el cadonamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____

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

UTILIZAR EL CATELOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda:
 Identificar y registrar el número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 Num. Exterior: _____ Anterior: _____ Letra: _____
 Num. Interior: _____ Letra: _____
 Código Postal: 97760

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento:
 Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico:
 Entre vialidad 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
6 Cc. de la segunda y 9

Catálogo de tipo de asentamiento

Aeropuerto	01	Corredor industrial	10	Marzani	20	Residencial	30	Zona militar	40
Ampliación	02	Coto	11	Parque industrial	21	Riocaliente	31	Zona naval	43
Barrio	03	Cuartel	12	Extracción	22	Sector	32		
Ciudad	04	Extracción	13	Fraccionamiento	23	Supermanzana	33		
Ciudad	05	Fraccionamiento	14	Hacienda	24	Unidad habitacional	34		
Ciudad	06	Hacienda	15	Parcela	25	Villa residencial	35		
Colonia	07	Parcela	16	Ranchería	26	Zona industrial	36		
Conjunto habitacional	08	Ranchería	17	Región	27				
Conjunto habitacional	09	Región	18		28				
					29				

Catálogo de tipo de vialidad

Arterial	01	Calles	06	Continuación	11	Peatonal	16	Viaducto	21
Arterial	02	Calzada	07	Corredor	12	Periférico	17	Ninguno	22
Avenida	03	Carril	08	Diagonal	13	Privada	18		
Boulevard	04	Circuito	09	Eje vial	14	Prolongación	19		
Calle	05	Cruce	10	Paseo	15	Retorno	20		

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

Página 1 de 9

Integrantes del hogar		
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		
No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	
	11.	
<p>Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezado 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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO</p> <p>ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.</p> <p>VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.</p>		
	Primer apellido	Segundo apellido
01	García	Franco
02	García	Salvador
03	Aguilera	García
04	Alba	Aguilera
05		Silvia
06		García
07		
08		
09		
10		

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 1011 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

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

Casa independiente.....06
Departamento en edificio/
vivienda móvil.....07
Vivienda o cuarto en vecindad.....08
Refugio.....09
Vivienda en construcción no habitada.....10
Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas."
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 04

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 11

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 UNAS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí.....2 No.....2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí.....2 No.....2

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

Sí.....01 ¿Cuál es? → 1111111111
No.....02 Fijo Celular Hogar
No sabe/No responde.....98 No indica No sabe

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

D) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
El informante es alguien que vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, como se describe en el ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencias, etc., que con frecuencia se encuentran en la vivienda.

II) QUE CONZIDA, O HAYA CONZIDO, AL MENOS CINCO INTEGRANTES DEL HOGAR.
III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.
IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
PARA LOS PROPSOS DE RECUPERACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.
VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?
Sí.....2 No.....2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

Credencial para votar vigente.....01
Pasaporte vigente.....02
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....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

CÓDIGO FOLIO

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

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

CÓDIGO FOLIO

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



Integrantes del hogar

No.	XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo	
	DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			
	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación		
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
	01 Concluyó sus estudios. 02 No alcanzó el dinero para matricularse en la escuela. 03 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa. 04 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas. 05 Decidió empezar a trabajar. 06 No le gusta la escuela. 07 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos. 08 Se caso o por maternidad/paternidad. 09 Nació o fue trasladado a la escuela. 10 Reprobó varias materias. 11 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores. 12 Sus compañeros lo molestaban mucho. 13 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando. 14 No lo aceptaron en la escuela. 15 No habla el idioma. 16 Otra causa. 98 No sabe/No responde.	01 Vive en unión libre. 02 Es casado(a). 03 Es separado(a). 04 Es divorciado(a). 05 Es viudo(a). 06 Es soltero(a).	01 Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLOÑ DONDE ESTÁ ESTANDO. 02 No 03 No vive en el hogar. 77 NS/ANR. 98	01 Trabajo. 02 Tenía trabajo pero no trabajó. 03 Estudió y trabajó. 04 No trabajó ni buscó trabajo. 05 Buscó trabajo. 06 Estudió. 07 Realizó quehaceres domésticos. 08	01 vender o hacer algún producto o hacer algún trabajo de albanilería, plomería, carpintería u otro? 02 prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)? 03 realizar actividades agropecuarias por su cuenta como animales? 04 ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 05 No trabajó. 06 No hubo trabajo. 07 08	01 PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. 02 Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente). 03 Se jubiló o pensionó. 04 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas discapacitadas, enfermos). 05 Estuvo capacitándose. 06 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente). 07 Eriad avanzado. 08 Vivió de la renta de alguna propiedad. 09 Otra causa.	01 albanillo. 02 artesano. 03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución. 04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución. 05 chófer (transporte de pasajero o carga). 06 ejidatario o consumidor. 07 empleado del gobierno. 08 empleado del sector privado. 09 jornalero agrícola. 10 miembro de un grupo u organización de productores. 11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios). 12 obrero. 13 patrón o empleador de un negocio. 14 profesional independiente. 15 promotor de desarrollo humano o gestor social. 16 trabajador por cuenta propia. 17 vendedor ambulante. 18 otra ocupación. 19 No sabe/No responde. 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
01	101	105		101			10	01
02	102							
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

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

Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores			
	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales		43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo		45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios		47. Jubilación o pensión		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 de vacaciones.....02 Porque asiste a la escuela.....03 No necesita trabajar todo el año.....04 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo.....05 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....06 Por motivos climatológicos.....07 No le interesa trabajar todo el año.....08 Otro.....09 No sabe/No responde.....98	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 42. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad?.....01 B. SAR o Afore?.....02 C. Crédito para vivienda?.....03 D. Guardería?.....04 E. Aguinaldo?.....05 F. Seguro de vida?.....06 G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones.....07 H. No sabe/No responde.....98	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 MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto dinero por su trabajo? 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?.....01 B. Seguro privado de gastos médicos?.....02 C. Seguro de vida?.....03 D. Seguro de invalidez?.....04 E. Otro tipo de seguro?.....05 F. Ninguno de los anteriores.....06 G. No sabe/No responde.....98	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe jubilación o pensión del país? A. Jubilación o pensión dentro del país?.....01 B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?.....02	¿(NOMBRE) tiene un subsidio de la Secretaría de Bienestar para 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?.....01 B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPEKA?.....02 C. Otros Programas para Adultos Mayores (Escolar o Municipal)?.....03 D. Ninguno.....04 E. No sabe/No responde.....98	A	B	C	D	E			
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

México
 Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C.P. 06600.
 Página 6 de 9

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 ACEPTANDO LAS OPCIIONES			
A. Artritis	→					2
B. Cáncer	→					2
C. Cirrosis	→					2
D. Deficiencia renal	→					2
E. Diabetes	→					2
F. Enfermedades del corazón	→					2
G. Enfisema pulmonar	→					2
H. VIH	→					2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→					2
J. Hipertensión	→					2
K. Obesidad	→					2

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

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

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

	¿Quién?	¿Cuánto gana mensualmente?
	ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE	
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	→	95
B. dueño de una tienda?	→	96
C. dueño de algún negocio?	→	97
D. arrendatario de algún transporte?	→	98
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
G. ninguna de las anteriores	→	

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGUN 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.	95	
D. Realizar el quehacer de su hogar.	95	
E. Acarrear agua o leña.	95	

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

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

56. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países? LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.

	SI	NO
A. Limitación parcial		
B. Limitación completa (no puede hacerla)		

57. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para... LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	GRADO DE LIMITACIÓN
	ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE	
A. Porque nació así		01
B. Por una enfermedad		02
C. Por un accidente		03
D. Por edad avanzada		04
E. Por otra causa		05
F. No sabe/no responde		08

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		
IMSS-PROSPERA		
IMSS-SSA		
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)		
Consultorio y/o hospital privado		
Consultorio de farmacia		
Curandero, hierbero, comadrona, brujo		
Otro		
Se automédica		
No se atienden		
No sabe/No responde		

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGUN 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.	95	
D. Realizar el quehacer de su hogar.	95	
E. Acarrear agua o leña.	95	

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

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

56. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países? LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.

	SI	NO
A. Limitación parcial		
B. Limitación completa (no puede hacerla)		

XXII. Gasto y consumo

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

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

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

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

C. la compra de artículos y servicios de educación? \$ 200 pesos
 (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

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.

No sabe/No responde..... cantidad

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

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

Alimentos:

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

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

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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
 NS/NR.....98 No les alcanza el tiempo.....03
 No les alcanza el dinero.....04

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 10/3

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 10/2

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

Si.....1
 No.....2

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

Tierra.....01 → PASAR A 69
 Cemento o firme.....02 → 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.....1
 No.....2

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

Si.....1
 No.....2

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

Si.....1
 No.....2

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

Si.....1
 No.....2

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

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

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

Si.....1
 No.....2

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

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

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

Si.....1
 No.....2

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

Si.....1
 No.....2

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garralón.....
 F. Otro.....
 Especificar [.....]

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

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

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

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01
 La 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..... Fuera de la vivienda
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

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. ¿SIRVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

	¿TIENE?	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....		1	2	1	2
B. Lavadora automática.....		1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....		1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....		1	2	1	2
E. Teléfono (fijo).....		1	2	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico).....		1	2	1	2
G. Computadora.....		1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas.....		1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....		1	2	1	2
J. Internet.....		1	2	1	2
K. Teléfono celular.....		1	2	1	2
L. Aparato de televisión.....		1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital.....		1	2	1	2
N. Servicio de televisión 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 obtienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público?..... 01
 de una planta particular?..... 02
 de panel solar?..... 03
 de otra fuente?..... 04
 no tienen luz eléctrica?..... 05
 PASAR A 87..... 06

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

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

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

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

Integrante: _____

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

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

ÁREA _____ m²
 ÁREA _____ m²

XXV. Posesión de bienes productivos

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

SI..... 01 PASAR A 92.
 No sabe/ No responde..... 02 PASAR A 92.
 No tiene escrituras..... 03 PASAR A 92.
 No pertenece a ningún integrante..... 95.
 No tiene explotaciones..... 96.
 No tiene explotaciones..... 97.

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

Integrante: _____

Integrante: _____

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

Maíz.....	<input type="checkbox"/>
Frijol.....	<input type="checkbox"/>
Cereales.....	<input type="checkbox"/>
Frutales.....	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar.....	<input type="checkbox"/>
Ajímate.....	<input type="checkbox"/>
Chile.....	<input type="checkbox"/>
Limón.....	<input type="checkbox"/>
Papa.....	<input type="checkbox"/>
Café.....	<input type="checkbox"/>

Aguacate.....
 Forrajes.....
 Otro.....
 Ninguno.....

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN EN EL QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

SI..... 01 PASAR A 98.
 No..... 02 PASAR A 98.
 No sabe/ No responde..... 03 PASAR A 98.
 No tiene explotaciones..... 95.
 No tiene explotaciones..... 96.
 No tiene explotaciones..... 97.

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

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

XXVII. Resultado de la encuesta

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completita.....	01
Definición del único integrante.....	07
Se negó a dar información.....	02
Informante inadecuado.....	03
Climatología.....	04
Ausentes o de uso temporal.....	08
No se localizó la vivienda en la localidad.....	06
Vivienda desocupada.....	11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica íntegra, con el propósito de recibir indeliblemente los apoyos y servicios contemplados en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas de Desarrollo Social (SEDESOL) en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que sean resultado del consentimiento de su titular de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Estos datos serán protegidos y preservados en el Sistema de Información de Desarrollo (SIGOD) y, en su caso, el Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Información para realizar solicitudes de acceso y restitución de la información en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

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

Hecha digital o firma del informante

Xluisa Garcia Franco

XXVII. Resultado de la encuesta

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

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

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completita.....	01
Definición del único integrante.....	07
Se negó a dar información.....	02
Informante inadecuado.....	03
Climatología.....	04
Ausentes o de uso temporal.....	08
No se localizó la vivienda en la localidad.....	06
Vivienda desocupada.....	11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica íntegra, con el propósito de recibir indeliblemente los apoyos y servicios contemplados en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas de Desarrollo Social (SEDESOL) en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que sean resultado del consentimiento de su titular de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Estos datos serán protegidos y preservados en el Sistema de Información de Desarrollo (SIGOD) y, en su caso, el Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Información para realizar solicitudes de acceso y restitución de la información en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

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

Hecha digital o firma del informante

Xluisa Garcia Franco

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

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GUERRERO
SANTILLANES
OLIVIA SOLEDAD

FECHA DE NACIMIENTO
30/03/1982

SEXO M

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

CLAVE DE ELECTOR GRSNOL82033028M900

CURP GUSO820330MTRNL00 AÑO DE REGISTRO 2000 03

ESTADO 28 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0010

LOCALIDAD 0119 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





INE

OLIVIA SOLEDAD GUERRERO SANTILLANES

OLIVIA SOLEDAD
Guerrero Santillanes

Accidente
15011650

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1585316856<<0010037192524
8203302M2712310MEX<03<<01588<5
GUERRERO<SANTILLA<<OLIVIA<SOLE



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE
POBLACION

CLAVE

LUPR800118HTSCRY07

REYNALDO
LUCIO
PEREZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN
1998/04/01

013680680



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO
DE POBLACION

CLAVE

GUSO820330MTSRNL00

NOMBRE

OLIVIA SOLEDAD
GUERRERO
SANTILLANES

FECHA DE INSCRIPCIÓN

1998/04/01

013679962

 **REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE
LUGR020706HTSCRYA5

NOMBRE
**REYNALDO
LUCIO
GUERRERO**

FECHA DE INSCRIPCIÓN
11/10/2006

FOLIO
127992996

 **REGISTRO NACIONAL DE POBLACION**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CLAVE
LUGO071031HTSCRSA3

NOMBRE
**OSMAN GAEEL
LUCIO
GUERRERO**

FECHA DE INSCRIPCIÓN
11/02/2009

FOLIO
159945759

Autenticidad:8425072

ANVERSO

 **REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE
LUGZ150820MTSCRLA7

NOMBRE
**ZULEIKA SOLEDAD
LUCIO
GUERRERO**

FECHA DE INSCRIPCIÓN
31/08/2015

FOLIO
208215196

ANVERSO

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	14. Tiene CURP	15. CURP			16. Fecha de nacimiento			17. Edad	Sexo	19. Lugar de nacimiento	
				¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #			¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN ANOTADOS LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL					¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
	12. ¿(NOMBRE)...? LEEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio. 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón. 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir. 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar. 5 esa persona no existe. 6 ya no vive en el hogar. 7 se murió. 8 migró. PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A SI.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CIFE) (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Jefe(a) del hogar. 02 Cónyuge o compañero(a). 03 Hijo(a). 04 Padre o madre. 05 Hermano(a). 06 Nieto(a). 07 Nuera o yerno. 08 Suegro(a). 09 Hijastro(a) / enternado(a). 10 Sobrino(a). 11 Otro parentesco. 12 No tiene parentesco.	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Sí. 2 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta. 3 No.	CURP			DÍA MES AÑO			17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Hombre 2 Mujer	19. Lugar de nacimiento	
				CURP			DÍA MES AÑO			EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	
01		Referencia del hogar	1	60	14	20	01	18	11	07			
02		006	1	60	14	20	03	03	11	00			
03		003	1	60	14	20	03	03	11	00			
04		003	1	60	14	20	03	03	11	00			
05		003	1	60	14	20	03	03	11	00			
06													
07													
08													
09													
10													

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

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	Derechohabiencia	Motivo derechohabiencia	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela			
	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.		
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA DONDE ESTÁ LISTADA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PASA 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 A ninguna 99 → PASA 25	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo 01 Jubilación 02 Invalidez 03 Algun familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algun familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Si → ¿Cuál? No ANOTAR SEGUIN EL CÓDIGO Ninguna 98 PASAR A 27. Náhuatl 01 Maya 02 Mixteco 03 Mazateco 04 Tsotsil/Tsetsal 05 Otomí 06 Totonaca 07 Mazateco 08 Chol 09 Huasteco 10 Chinanteco 11 Tzotzil 12 Mixteco 13 Otro (ESPECIFICAR) 14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si 1 No 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si 01 No 02 NS/NR 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si 01 No 02 NS/NR 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NOMBRE Y LUGAR, GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) Y NIVEL. Kinder o preescolar 01 Primaria 02 Secundaria 03 Preparatoria o Bachillerato 04 Normal básica 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 08 Profesional 09 Posgrado (maestría o doctorado) 10 Ninguno 99 GRADO 1 año 1 2 años 2 3 años 3 4 años 4 5 años 5 6 años 6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si 1 → PASA 25 No 2 → 32		
01		177	77	I	I	HABLA				GRADO			
02		78	77	I	I								
03				I	I								
04				I	I								
05				I	I								
06				I	I								
07				I	I								
08				I	I								
09				I	I								
10				I	I								

Número de renglón

Contacto:
AV Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Código Postal 06600.

Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Condición de actividad		XV. Condición de actividad	
DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
No.	31. Abandono escolar	32. Estado civil	33. 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	102	02	02	01				01	101
02	102	02							
03		06							
04		06							
05		06							
06									
07									
08									
09									
10									

Contacto:
 Av. Pástor de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 Puerto 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
	ANOTAR EL RENGLÓN 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. Enfisema pulmonar	1			2
H. VIH	1			2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1			2
J. Hipertensión	1			2
K. Obesidad	1			2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDUQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. oír, oír aparatos o audífonos?	1	2
E. recordar, bajar o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

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

	I		II		III	
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN
A						
B						
C						
D						
E						
F						

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01

Por una enfermedad..... 02

Por un accidente..... 03

Por edad avanzada..... 04

Por otra causa..... 05

No sabe/No responde..... 98

Datos del hogar

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01
IMSS	02
ISSSTE-PROSPERA	03
ISSSTE	04
Oficina de medicina pública (SEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05
Consultorio y/o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
Curandero, hierbero, comadrona, brujo	08
Se automédica	09
Otro	10
No se atienden	11
No sabe/No responde	98

XIX. Trabajo no remunerado

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGLÓN 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		

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

XXI. Remesas

56. ¿Alguien en el 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?..... \$ 500 pesos (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 400 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc)..... \$ 100 pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

3 cantidad No sabe/No responde.....

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

	Frecuencia
Diario	1
3 o 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Sólo 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..... 4

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	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.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

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

Tierra.....01 → PASAR A 69
 Cemento o firme.....02 → PASAR A 68
 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.....1
 No.....2

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

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

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

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

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan color.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garralón.....
 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.

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

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

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

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

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

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RENGLÓN DE RESPUESTA QUE CORRESPONDA

SI.....01 PASAR A B6
 No.....02 PASAR A 98
 NS/NR.....98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar? ANOTAR EL RENGLÓN DE RESPUESTA QUE CORRESPONDA

MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

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

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....01	Definición del único integrante.....07
Incompleta.....02	Vivienda no válida.....08
Se negó a dar información.....03	Problemas políticos, sociales o climáticos.....09
Informante inadecuado.....04	Usuarios o de uso temporal.....10
No se localizó la vivienda en la localidad.....05	Vivienda desocupada.....11

VISITA DEL ENCUESTADOR

1	2
01	

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO	
OBSERVACIONES:	

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

Otro: No proporcionar información socioeconómica básica, con el propósito de recibir indistintamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o falta de los Programas.

Este documento es propiedad de SEDESOL. No se permite su reproducción, distribución o uso sin el consentimiento de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), para su posterior tramitación ante los Gobiernos Federales, de los Estados Federados, de los Municipios y Delegaciones, no requiriendo 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 (SFOBE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrado por la Dirección General de Conectividad y Plataformas de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales de los beneficiarios de los Programas de Desarrollo Social, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales 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.

XOlivia Soledad Guerrero Santillans
 Funcia digital o firma del informante

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

XXV. Posesión de bienes productivos

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

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

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

Integrante: _____

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

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

Maíz.....	Jitomate.....	Aguate.....
Frijol.....	Chile.....	Forrajes.....
Cereales.....	Limón.....	Otro.....
Frutales.....	Papa.....	Ninguno.....
Caña de azúcar.....	Café.....	

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

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

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

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

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

¿Cuántos?

A. caballos?.....	
B. burros y mulas?.....	
C. buyes?.....	
D. chivos, cabras y borregos?.....	
E. reses y vacas?.....	05
F. gallinas y guajolotes (aves)?.....	
G. cerdos?.....	
H. conejos?.....	

XXIV. Características de la vivienda

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

¿TIENE?	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador.....	1	2	1	2
B. Lavadora automática.....	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY.....	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión).....	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo).....	1	2	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico).....	1	2	1	2
G. Computadora.....	1	2	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas.....	1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	1	2	1	2
J. Internet.....	1	2	1	2
K. Teléfono celular.....	1	2	1	2
L. Aparato de televisión digital.....	1	2	1	2
M. Aparato de televisión de paga.....	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga.....	1	2	1	2
O. Acceso por cable a la televisión.....	1	2	1	2
P. Ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	1	2	1	2

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

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

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

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

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

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

Integrante: _____

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

SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA	ÁREA	ÁREA	m ²	m ²
1	2					
1	2					

MÉXICO

SEDESOL

PROGRAMA DE OBRA PUBLICA 2019.

No.	Denominación de la obra o sección	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado Autorizado
ANEXO PLAN DE OBRA 2019					
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL 2019					
3	CUARTOS DORMITORIO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	2.00	\$331,715.06
3	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	3.00	\$347,572.59
3	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	2.00	\$331,715.06
4	CUARTOS DORMITORIO	EL PARRAS DE LA FUENTE	EL PARRAS DE LA FUENTE	5.00	\$598,942.85
5	CUARTOS DORMITORIO	COL. BEATRIZ ANAYA	NCP. DOLORES	5.00	\$579,287.65
7	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	1.00	\$115,857.53
8	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	1.00	\$115,857.53
9	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	5.00	\$579,287.65
10	CUARTOS DORMITORIO	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	5.00	\$579,287.65
11	CUARTOS DORMITORIO	NCP DOLORES	NCP DOLORES	2.00	\$231,715.06
12	CUARTOS DORMITORIO	EL EL MODELO	EL EL MODELO	3.00	\$347,572.59
13	CUARTOS DORMITORIO	EL JESUS RAMIREZ	EL JESUS RAMIREZ	1.00	\$115,857.53
14	CONSTRUCCION DE 126.71 M2 DE LOSAS MONOLITICAS	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	126.71	\$207,859.55
15	CONSTRUCCION DE 192.65 M2 DE LOSAS MONOLITICAS	EL EL MODELO Y L. RAMIREZ	EL EL MODELO Y L. RAMIREZ	192.65	\$270,485.52
16	CUARTOS DORMITORIO	EL EL MODELO	EL EL MODELO	1.00	\$115,859.53
17	CUARTOS DORMITORIO	DOLORES	DOLORES	1.00	\$347,572.59
18	CUARTOS DORMITORIO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	N.C.P. NICOLAS BRAVO	8.00	\$926,880.24
19	CUARTOS DORMITORIO	N.C.P. GUADALUPE VICTORIA	N.C.P. GUADALUPE VICTORIA	14.00	\$1,622,005.42
20	CUARTOS DORMITORIOS	DOLORES	DOLORES	5.00	\$579,287.65
21	CUARTOS DORMITORIOS	EJIDO GILDMARDO MAGAÑAS	EJIDO GILDMARDO MAGAÑAS	10.00	\$1,158,575.30
22	CONSTRUCCION DE BAÑOS DE 1.10 X 1.80	EJIDO GILDMARDO MAGAÑAS	EJIDO GILDMARDO MAGAÑAS	10.00	\$1,203,028.13
23	CUARTOS DORMITORIO	COL. BEATRIZ ANAYA	NCP. DOLORES	5.00	\$579,287.65
24	AMPLIACION DE BARRIO SANITARIO CON 7 DESCARGAS	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO PURON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMAQUICAC	156.7	\$238,372.18
25	AMPLIACION DE BARRIO SANITARIO CON 9 DESCARGAS	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO PILON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMAQUICAC	156.70	\$245,984.18
26	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	NCP. NICOLAS BRAVO	CALLE CARRERA TORRES ENTRE MORELOS E ITURBIDE	100	\$223,367.11
27	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	NCP. OPE. VICTORIA	CALLE RIO PILON ENTRE AMAQUICAC Y PANUCCO	120	\$161,931.83
28	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	CABECERA MUNICIPAL	CALLE SAN ROMAN ENTRE T. ZAPATA Y B. SIERRA	100	\$267,419.98
29	AMPLIACION DE RED ELECTRICA	EL GILDMARDO MAGAÑAS	EL GILDMARDO MAGAÑAS	120	\$380,765.87
TOTAL OBRA DIRECTA					\$12,660,911.48
OBRA COMPLEMENTARIA					
30	CONSTRUCCION DE PAVIMENTO DE MANQUILAS Y GUARNICIONES	COL. CAJAZOS LERMA VICTORIA	CALLE MARTE R. GOMEZ Y ZAPATA	870.4	\$719,403.42
31	GUARNICIONES	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO PURON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMAQUICAC	493.00	\$407,474.59
32	CONSTRUCCION DE 428.30 M2 DE BARRISAS Y GUARNICIONES	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO PURON ENTRE RIO PANUCCO Y RIO AMAQUICAC	489.60	\$405,676.22
33	REHABILITACION DE BARRISAS EXISTENTES Y CONSTRUCCION DE BARRISAS	EL PARRAS DE LA FUENTE	EL PARRAS DE LA FUENTE	2240.00	\$322,948.27
34	REHABILITACION DE ACCESO	EL PARRAS DE LA FUENTE	EL PARRAS DE LA FUENTE	680.00	\$332,666.02
SUBTOTAL				\$2,188,168.52	
TOTAL				\$14,849,080.00	
TECHO FINANCIERO				\$14,849,080.00	

PLAN DE OBRA PUBLICA 2019

No.	Denominación de la obra o sección	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado Autorizado
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO PARA ENTIDADES FEDERATIVAS Y MUNICIPIOS PRODUCTORES DE HIDROCARBUROS 2019					
2	REHABILITACION DE CONCRETO HIDRAULICO EN ACCESO	EL PARRAS DE LA FUENTE	EL PARRAS DE LA FUENTE	1.00	\$87,286.5
3	CONSTRUCCION DE RED DE DRENAJE SANITARIO	COL. BEATRIZ ANAYA	NCP. DOLORES	1.00	\$88,094.1
TOTAL					\$ 376,821.4
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO PARA ENTIDADES FEDERATIVAS Y MUNICIPIOS PRODUCTORES DE HIDROCARBUROS RECURSOS MARITIMOS 2019					
No.	Denominación de la obra o sección	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado Autorizado
1	REHABILITACION DE DRENAJE SANITARIO	NCP. GUADALUPE VICTORIA	CALLE RIO SAN LORENZO ENTRE RIO PIQUITA Y CALLE SIN NOMBRE	1.00	\$ 30,534
TOTAL					\$ 30,534
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO DE GASTO CORRIENTE 2019					
No.	Denominación de la obra o sección	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado Autorizado
1	REHABILITACION DE TIRADERO SANITARIO	NCP. DOLORES	NCP. DOLORES	1.00	\$ 87.3
2	REHABILITACION DE TIRADERO MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	CABECERA MUNICIPAL	1.00	\$ 95
3	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE EN CLINICA COMUN	CABECERA MUNICIPAL	CALLE HIDALGO ENTRE EJIDAL Y WEINDEZ	1.00	\$ 58
4	CONSTRUCCION AMPLIACION DE TECHUMBRE	NCP. MORELOS	JARDIN DE NIÑOS MARGARITA ROMERO MAVER	1.00	\$ 58
5	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE DE 8.00x 6.00	EJIDO EL MODELO	ESCUELA TELESECOMUNICA JOSE SANTOS VALDEZ SALAZAR	1.00	\$ 58
6	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE	CABECERA MUNICIPAL	PLAZA PRINCIPAL	1.00	\$ 1.38
TOTAL					\$ 1,311
PROGRAMA DE OBRA DEL FONDO DE FORTALECIMIENTO SOCIAL MUNICIPAL 2019					
No.	Denominación de la obra o sección	Localidad / Colonia	Domicilio	CANT.	Monto Presupuestado Autorizado
1	REHABILITACION DE 90.00 ML. DE ACCESO CON CONCRETO HIDRAULICO	EL GUIA DEL PORVENIR	EL GUIA DEL PORVENIR	1.00	\$ 31
2	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE METALICA EN ALBERGUE	EL GUIA DEL PORVENIR	EL GUIA DEL PORVENIR	1.00	\$ 15
3	REHABILITACION DE RELLENO SANITARIO	NCP. DOLORES	NCP. DOLORES	1.00	\$
4	CONSTRUCCION DE TECHUMBRE METALICA EN EL COLEGIO DE BACHILLERES	NCP. GUADALUPE VICTORIA	NCP. GUADALUPE VICTORIA	1.00	\$ 8
5	REVESTIMIENTO Y CONSTRUCCION DE 350.00 ML. DE GUARNICIONES Y 500.00 M2 DE ENCAJAMIENTO	CABECERA MUNICIPAL	EN LA CALLE M. ALEMAN ENTRE RIO 1 Y RIO 2	350.00	\$
6	CONSTRUCCION DE CIMENTACION PARA SOPORTE DE TECHUMBRE	CABECERA MUNICIPAL	PLAZA PRINCIPAL "MARIANO ABASCO"	1.00	\$
TOTAL					\$ 11