

AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
2013-2016

RECURSOS MUNICIPALES

ANEXO TÉCNICO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

2016

OFICIO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

FECHA: 20 DE MAYO DEL 2016

HOJA 1 DE 1

CUENTA:

SUBCUENTA

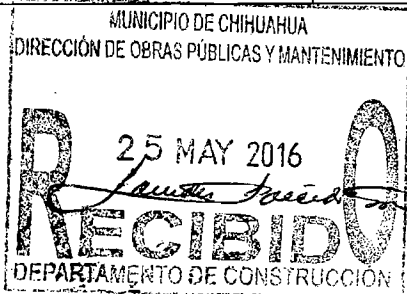
DEPENDENCIA EJECUTORA: DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN

EXP: 0378/16

No. DE OBRA	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	UBICACIÓN	MOD. DE EJEC.	SITUA CIÓN DE LA OBRA	COSTO TOTAL MILES \$	MONTO PRESUPUESTADO PESOS				METAS DE PROYECTO		AVANCE AL 31/12/16	PERIODO EJECUCIÓN		GASTO PROMEDIO MENSUAL
		LOCALIDAD				SUMA	MUNICIPAL	BENEFICIARIOS	OTROS	U. DE M.	CANT IDAD		INC. (MES)	FIN (MES)	
1	ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE	CHIHUAHUA	CONT	IT	\$	\$	\$	\$	\$	OBRA	1.00	100%	JUNIO	AGOSTO	\$
					228.64	228,643.92	228,643.92								76,214.64
TOTAL					\$	228,643.92	\$ 228,643.92	\$	\$						

ING. RAMÓN DAVID RAMOS ARMENTA
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO



ING. EDGAR ALAN CARAVEO CAMARGO
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN



EXPEDIENTE TÉCNICO
RECURSO MUNICIPAL
DATOS GENERALES

EXP: 0378/16
FECHA: 20-may-16

DIRECCIÓN EJECUTORA: DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

PROYECTO Y/O NOMBRE DE LA OBRA:

ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y
CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE

LOCALIZACIÓN: CHIHUAHUA

COSTO TOTAL DE LA OBRA O ACCIÓN \$: 228,643.92

INVERSIÓN:

SUMA: 228,643.92

MUNICIPAL: 228,643.92

FISM: _____

GOB. EDO.: _____

BENEFICIARIOS: _____

OTROS: _____

METAS:

UNIDAD DE MEDIDA: OBRA

TOTALES DEL PROYECTO: 1

TOTALES DEL AÑO: 1

VINCULACION PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO (LINEA DE ACCION):

2.2.2.1
Ampliar las redes de alcantarillado, servicio de
agua potable y electrificación.

FECHA DE INICIO: JUNIO

FECHA DE TERMINACIÓN: AGOSTO

No. DE JORNALES A GENERAR: 689

MODALIDAD DE EJECUCIÓN:

CONTRATO: X

ADMINISTRACIÓN BENEFICIARIOS: _____

ADMINISTRACIÓN DIRECTA: _____

OTRAS: _____

TIPO DE OBRA:

NUEVA: X

AMPLIACIÓN: _____

COMPLEMENTARIO: _____

EN PROCESO: _____

REHABILITACIÓN: _____

NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS:

70.00 HABITANTES

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA



ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.



DESCRIPCIÓN: ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.

CARACTERISTICAS: ALCANTARILLADO PLUVIAL, INCLUYE:

- ✓ 21.00 M2 DE PISO DE CONCRETO
- ✓ 48.10 M2 DE MURO DE BLOCK
- ✓ 11.20 M2 DE LOSA DE CONCRETO
- ✓ 2,935.00 KG DE ACERO

LATITUD: 28° 37' 05.74" N
LONGITUD: 106° 04' 38.04" O

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 3 MESES

INVERSIÓN DE LA OBRA: \$ 228,643.92

BENEFICIARIOS: 70 **HABITANTES** **HOMBRES:** 24.00 **MUJERES:** 46.00 **VIVIENDAS:** 16.00

ESTRUCTURA FINANCIERA:

FEDERAL

ESTATAL

FISM(FUERA DE AGEB)
\$ 228,643.92

SUPERVISOR: Construcción.

PDM: 2.2.2.1

MODALIDAD: Contrato

ENLACE PDM: AMPLIAR LAS REDES DE ALCANTARILLADO, SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ELECTRIFICACION.

AGEB: FUERA DE AGEB.

Mayo 2016

Localidad: **CHIHUAHUA**
Municipio: **CHIHUAHUA, CHIH**
Obra: **ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.**

Resumen Presupuestal

Concepto	Importe
----------	---------

ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.	\$197,106.83
---	--------------

Sub total:	\$197,106.83
16% I.V.A:	\$31,537.09
Total:	\$228,643.92

Localidad: **CHIHUAHUA**

Municipio: **CHIHUAHUA, CHIH**

O b r a: **ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA**

Calendario de Ejecución de la Obra

Concepto	MESES			Importe	% Ponderado	
	1	2	3		Parcial	Acumulado
ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.	\$76,214.64	\$76,214.64	\$76,214.64	\$228,643.92	1.0000	1.0000
% de Avance	33.33%	33.33%	33.33%			
Acumulado	33.33%	66.67%	100.00%	\$228,643.92	1.0000	

Calendario de Administración de los Recursos

Parcial	\$76,214.64	\$76,214.64	\$76,214.64
Acumulado	\$76,214.64	\$152,429.28	\$228,643.92

Chihuahua, Chih., Mayo 2016

Localidad: CHIHUAHUA

Municipio: CHIHUAHUA, CHIH

Obra: ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.

Presupuesto de Obra

Clave	Concepto	Unidad	Cantidad	P. U.	Importe
1	LIMPIA, TRAZO Y NIVELACION	m2	24.20	\$9.20	\$222.64
2	CORTE EN CARPETA ASFALTICA CON CORTADORA DE DISCO INC. EL TRAZO	ml	30.00	\$37.84	\$1,135.20
3	DEMOLICION DE CONCRETO SIMPLE, INCLUYE: ACARREO HASTA 40 MTS. A UN PUNTO EN OBRA PARA SU POSTERIOR RETIRO.	m3	6.00	\$666.00	\$3,996.00
4	EXCAVACION EN MATERIAL "B" HASTA 1.5 MTS. A MANO INCLUYE ACARREO DENTRO DE OBRA	m3	45.50	\$163.80	\$7,452.90
5	AFINE Y COMPACTACION DEL AREA DE DESPLANTE AL 90%	m2	21.00	\$15.86	\$333.06
6	PISO DE CONCRETO F'C=200 KG/CM2 DE 12 CMS. DE ESPESOR, ACABADO A VUELTA DE PLANA INC. AFINE, CIMBRA Y MEMBRANA DE CURADO.	m2	21.30	\$327.19	\$6,969.15
7	MURO DE BLOCK DE 20X20X40 CMS. RELLENO CON CONCRETO F'C=100 KG/CM2 ASENTADO CON MORTERO CEM-ARE 1:4 Y ARMADO CON 1 VAR.#3 A CADA 40 CMS. INCLUYE ACARREO DE MATERIALES EN BOVEDA HASTA 40 MTS.	m2	48.10	\$696.89	\$33,520.41
8	DALA DE 20X20 CMS. DE CONCRETO F'C=200 KG/CM2 ARMADO CON 4 VARILLAS #3 Y ESTRIBOS #2 @ 20 CMS. INC. ACARREO DE MATERIALES EN BOVEDA HASTA 40 MTS., CIMBRADO, ARMADO Y COLADO.	ml	5.00	\$334.56	\$1,672.80
9	ANCLAJE DE VARILLA DE 1/2" @ 40 CMS. PARA FIJAR DALAS DE DESPLANTE Y CERRAMIENTO HASTA 40 CMS. INCLUYE PERFORACION EN CONCRETO Y ACARREO DE MATERIALES EN BOVEDA HASTA 40 MTS.	pieza	20.00	\$97.90	\$1,958.00
10	CASTILLO DE 20X20 CMS. DE CONCRETO F'C=200 KG/CM2 ARMADO CON 4 VARILLAS #4 Y ESTRIBOS #2 @ 20 CMS. INC. CIMBRA	ml	4.80	\$353.16	\$1,695.17
11	DALA DE CERRAMIENTO DE 20X20 CMS. DE CONCRETO F'C=200 KG/CM2 ARMADO CON 4 VARILLAS #3 Y ESTRIBOS #2 @ 20 CMS. INC. ACARREO DE MATERIALES DENTRO DE BOVEDA, CIMBRADO, ARMADO Y COLADO.	ml	36.00	\$314.36	\$11,316.96
12	SUMINISTRO Y COMPACTACION DE MATERIAL CALIZO AL 95% CON BAILARINA EN CAPAS DE 20 CMS. MEDIR COMPACTADO INC. ACARREO DE MATERIAL DENTRO DE OBRA	m3	15.70	\$259.55	\$4,074.94
13	LOSA DE CONCRETO HIDRAULICO MR-40 DE 15 CM. DE ESPESOR INCLUYE JUNTAS DE DILATACION A CADA 3.5 ML., CIMBRADO, VIBRADO Y CURADO.	m2	11.20	\$402.39	\$4,506.77
14	SUMINISTRO, HABILITADO Y COLOCACION DE ACERO GRADO A-36 EN REJILLAS, A BASE DE PERFIL TUBULAR, ANGULOS, DE ACUERDO A PLANO ESTRUCTURAL. INCLUYE: PINTURA ANTICORROSIVA, FABRICACION SEGUN DETALLE EN PLANO, MATERIALES, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA, EQUIPO, MANO DE OBRA, FLETES, CORTES, ANCLAJE, SOLDADURAS, PROTECCION CONTRA INTEMPERISMO, LIMPIEZA, DESPERDICIOS Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EFICACION	kg	2935.00	\$39.10	\$114,758.50
15	RETIRO DE ESCOMBRO FUERA DE LA OBRA	m3	24.00	\$133.19	\$3,196.56
16	LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA. INCLUYE LIMPIEZA FINA Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE FUERA DE LA OBRA.	m2	42.00	\$7.09	\$297.78

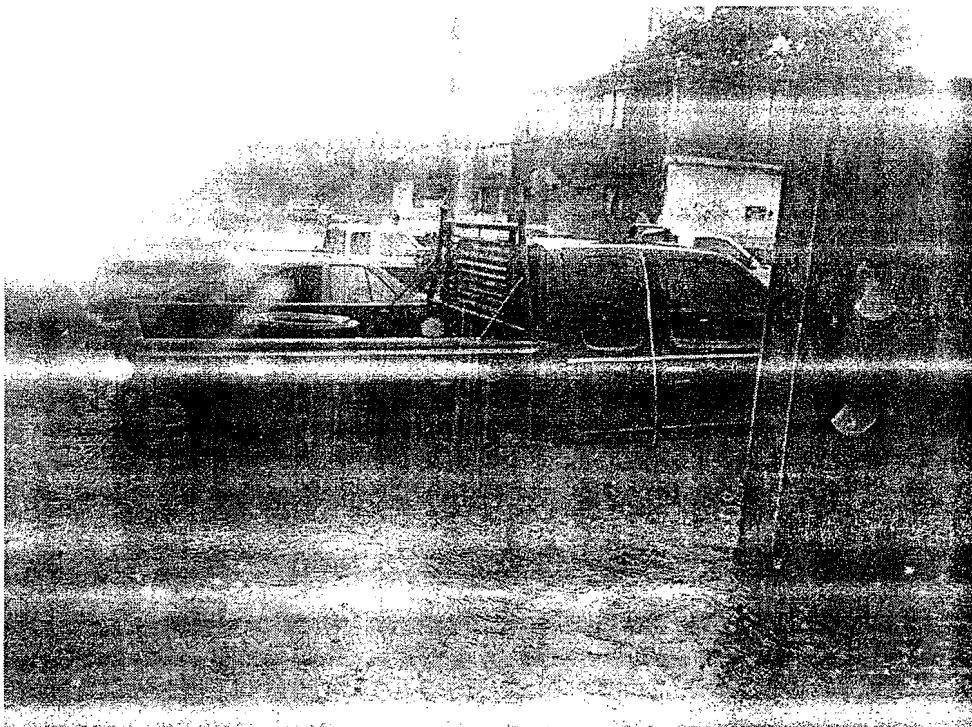
Sub total: \$197,106.83
16% I.V.A.: \$31,537.09
Total: \$228,643.92

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

OBRA: ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.



VIVIENDA UBICADA EN LA C. 20 DE NOVIEMBRE



C. 6ª. DESDE C. MISAEL NUÑEZ HACIA C. ARCILLA.

CROQUIS

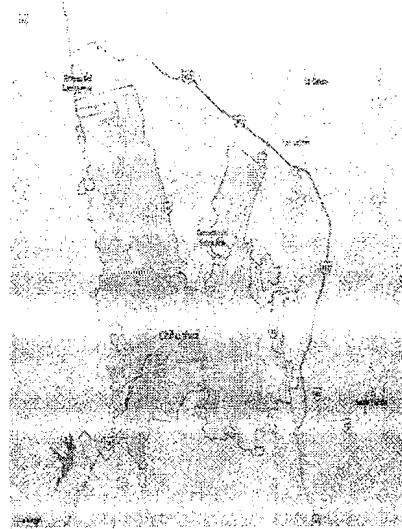
OBRA:

ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.

MAPA DE LA LOCALIDAD



MAPA DEL MUNICIPIO



MAPA DE LA UBICACIÓN ESPECIFICA



DESCRIPCION DE LA UBICACIÓN

ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.

**ACTA PARA FORMACION
DE COMITÉ FISM
(FONDO DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL)**

ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA ASAMBLEA DESARROLLADA PARA LA INTEGRACION DEL GRUPO Y ELECCION DE COMITÉ, QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO ESTRATEGICO: "VARIAS" OBRAS, SEGÚN LA RELACION POSTERIOR DE COLONIA SAN LAZAR MUNICIPIO DE CHIHUAHUA; EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA

SIENDO LAS 12:00 HORAS, DEL DIA 04 DE NOVIEMBRE DE 2015 REUNIDOS EN EL LUGAR QUE OCUPA EL DOMICILIO DE *Rosalba Mondragón Hernández* LAS PERSONAS INTERESADAS EN PARTICIPAR EN EL PROYECTO ESTRATEGICO: OBRAS, SEGÚN LA RELACION POSTERIOR ANTE LA PRESENCIA DEL C. JESUS MARIO PEÑA MOYRON EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL COMO AGENTE OPERADOR; CON EL PROPOSITO DE ORGANIZARSE Y ELEGIR LAS ACCIONES QUE FORMARAN PARTE DEL PROYECTO PRODUCTIVO PARA EL DESARROLLO DE LA COMUNIDAD; BAJO EL SIGUIENTE:

ORDEN DEL DIA

- 1.- LISTA DE PRESENTES E INSTALACION DE LA ASAMBLEA.
 - 2.- INFORMACION GENERAL SOBRE LOS LINEAMIENTOS Y BENEFICIOS DEL PROGRAMA FISM, POR PARTE DEL TECNICO DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE LA DIRECCION DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES COMO OPERADOR.
 - 3.- ANALISIS DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA, ACUERDO PARA INCORPORARSE AL PROYECTO ESTRATEGICO OBRAS, SEGÚN LA RELACION POSTERIOR Y PRIORIZACION DE OBRAS / ACCIONES QUE SE ENCUENTRAN INCLUIDAS EN EL PROYECTO INTEGRAL DE QUE DISPONE LA COMUNIDAD.
 - 4.- ELECCION DEL PRESIDENTE, SECRETARIO, TESORERO.
 - 5.- FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL GRUPO, ASI COMO OBSERVANCIA Y APEGO Estricto a las disposiciones y reglas de operación del programa.
 - 6.- CLAUSURA DE LA ASAMBLEA.
- 

ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA ASAMBLEA DESARROLLADA PARA LA INTEGRACION DEL GRUPO Y ELECCION DE COMITÉ, QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO ESTRATEGICO: OBRAS, SEGÚN LA RELACION POSTERIOR
EL DESAHOGO DEL ORDEN DEL DIA SE LLEVÓ A CABO BAJO LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

- 1.- SE LEVANTÓ LA LISTA DE LOS PARTICIPANTES EN LA ASAMBLEA GENERAL CONTANDO CON LA PRESENCIA DE 12 PERSONAS, POR LO QUE SE DECLARÓ FORMALMENTE INSTALADA LA ASAMBLEA; LA RELACION DE NOMBRES Y FIRMAS DE LOS ASISTENTES, FORMA PARTE DEL CUERPO DE LA PRESENTE ACTA COMO ANEXO No. 1.
- 2.- EN USO DE LA PALABRA EL TÉCNICO DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL POR MEDIO DE LA DIRECCION DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES PROCEDIÓ A INFORMAR A LOS ASISTENTES SOBRE LOS LINEAMIENTOS Y BENEFICIOS DEL PROYECTO ESTRATEGICO DEL PROGRAMA FISM; EL TIPO DE ACCIONES Y OBRAS QUE SE PUEDEN APOYAR PARA DESARROLLAR EL PROYECTO DE QUE DISPONE LA COMUNIDAD, ASI COMO LOS REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD.
- 3.- ENTERADOS LOS PRESENTES DE LO EXPUESTO POR EL TECNICO DE LA DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA, SE PROCEDIO A SOMETER A CONSIDERACION DE LOS ASISTENTES EL CONTENIDO DE LA INFORMACION VERTIDA, LLEGANDO A LA CONCLUSION DE LOS APOYOS, DENTRO DEL PROGRAMA FISM 2015 OBRAS, SEGÚN LA RELACION POSTERIOR GENERA GRANDES BENEFICIOS A LA COMUNIDAD; ADEMAS, SE CUMPLE CABALMENTE CON LOS REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD SEÑALADOS, POR LOS QUE LOS ASISTENTES ESTAN DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN EL PROYECTO; ASI MISMO, SE PROCEDIÓ A PROPONER LAS ACCIONES DEL PROYECTO DE QUE DISPONE LA COMUNIDAD Y SE SOLICITARÁN FORMALMENTE LOS APOYOS DEL COMPONENTE, LAS ACCIONES SON LAS SIGUIENTES:

	UNIDAD	CANTIDAD
ALCANTARILLADO PLUVIAL Y CONSTRUCCION DE MURO DENTRO CANAL PARA ENCAUCE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CLLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42, COLONIA DALE.	OBRA	228,643.92



ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA ASAMBLEA DESARROLLADA PARA LA INTEGRACION DEL GRUPO Y ELECCION DE COMITÉ, QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO ESTRATEGICO: OBRAS, SEGÚN LA RELACION

- 4.- CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA CONVOCATORIA, EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA Y LINEAMIENTOS DEL PROYECTO ESTRATEGICO OBRAS, SEGÚN LA RELACION: Y DE ESTA FORMA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL MISMO, LOS ASAMBLEISTAS MANIFESTARON SU VOLUNTAD DE CONSTITUIRSE EN UN COMITÉ PRO-PROYECTO, RECAYENDO LOS NOMBRAMIENTOS DEL ORGANO EJECUTIVO POR MAYORIA DE VOTOS EN LAS SIGUIENTES PERSONAS:

PRESIDENTE: ROSALBA MONROY HERNANDEZ

SECRETARIO: LORENZA SALGADO VILLA

TESORERO: WENDY ANALIA HERNANDEZ GUTIERREZ

VOCALES: _____

VOCAL 1: MAGNITA ORTEGA ACEVES

VOCAL 2: IGNACIO CHARRA TAVANGO

VOCAL 3: JUAN MORAGA MONROY

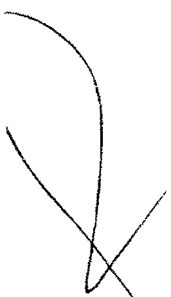
- 5.- EL COMITÉ PRO-PROYECTO TIENE LAS SIGUIENTES FUNCIONES, OBLIGACIONES Y ATRIBUCIONES:

- a) FORMULAR Y PRESENTAR EN LA VENTANILLA CORRESPONDIENTE, LA SOLICITUD DEBIDAMENTE REQUISITADA A NOMBRE DE TODOS SUS REPRESENTADOS.
- b) PRESENTAR ANEXA A LA SOLICITUD DE APOYOS DEL PROYECTO, JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE, EL PROYECTO, ASEGURANDOSE QUE TANTO EL OPERADOR DEL PROGRAMA COMO EL PROPIO COMITÉ CUENTEN CADA UNO DE ELLOS CON UN EJEMPLAR COMPLETO DEL EXPEDIENTE DEL PROYECTO AUTORIZADO, RECABANDOSE PARA ELLO LOS DEBIDOS ACUSES DE ENTREGA-RECEPCION DEL MISMO.
- c) REALIZAR LAS GESTIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS PARTICIPANTES PARA COMPLEMENTAR E INTEGRAR LA DOCUMENTACION NECESARIA HASTA LOGRAR LA DICTAMINACION DE SU SOLICITUD.

ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA ASAMBLEA DESARROLLADA PARA LA INTEGRACION DEL GRUPO Y ELECCION DE COMITÉ, QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO ESTRATEGICO: "OBRAS, SEGÚN LA RELACION"

- d) EN SU CASO, SUSCRIBIR EL CONVENIO DE CONCERTACIÓN CON LA PRESIDENCIA MUNICIPAL MEDIANTE LA DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES, A FIN DE FORMALIZAR LOS APOYOS DEL PROYECTO OBRAS, SEGÚN LA RELACION; PARA LAS OBRAS Y/O ACCIONES A DESARROLLAR DE CONFORMIDAD A SU PROYECTO INTEGRAL.
- e) VERIFICAR QUE EL TOTAL DE LAS ACCIONES Y TRABAJOS QUE, EN SU MOMENTO SE CONVENGAN, SE REALICEN CONFORME A LO SEÑALADO EN EL CONVENIO DE CONCERTACIÓN CON LA PRESIDENCIA MUNICIPAL EN APEGÓ A LO ESTIPULADO EN EL EXPEDIENTE DEL PROYECTO, HASTA SU CABAL TERMINACIÓN.
- f) ADQUIRIR LOS MATERIALES Y HERRAMIENTAS, ASI COMO CONTRATAR LOS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONVENIDAS CON LA PRESIDENCIA MUNICIPAL; TRAMITAR LA ENTREGA DE LOS APOYOS CORRESPONDIENTES; HACER ENTREGA DE LOS MISMOS A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS, RECABANDO SUS FIRMAS EN LAS NOMINAS RESPECTIVAS, (CUANDO CORRESPONDA) ASI COMO, DE SER EL CASO Y ESTRUCTAMENTE NECESARIO, SOLICITAR EN ESCRITO LIBRE AL OPERADOR SU INTERVENCIÓN PARA QUE A SU CUENTA Y NOMBRE REALICE LAS ACCIONES DESCRITAS CON ANTERIORIDAD.
- g) PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN Y FORMULACIÓN DEL ACTA DE ENTREGA-RECEPCION Y DEL FINIQUITO DEL CONVENIO DE CONCERTACIÓN, Y EN ESTE ACTO RATIFICARÁ A LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, LA VALIDEZ DE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE PAGOS POR SERVICIOS Y/O ADQUISICIONES EFECTUADAS POR EL COMITÉ PRO-PROYECTO.
- h) DAR LAS FACILIDADES AL PERSONAL DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES DEL PROYECTO ESTRATEGICO OBRAS, SEGÚN LA RELACION Y DE LAS INSTANCIAS DE CONTROL Y VIGILANCIA FEDERALES, ESTATALES Y MUNICIPALES, PARA LA VERIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACCIONES Y TRABAJOS QUE SE EJECUTEN CON APOYOS DEL COMPONENTE FISM.

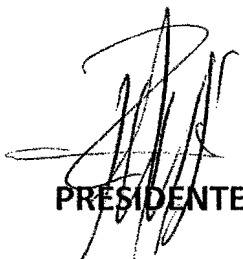
POR OTRA PARTE, LOS PRODUCTORES PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA FISM, TAMBIEN ACUERDAN APEGARSE ESTRUCTAMENTE A TODAS LAS DISPOSICIONES Y REGLAS DE OPERACIÓN DEL MISMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE INCURRIR EN FALTAS A LA NORMATIVIDAD, PODRAN HACERSE ACREEDORES A LA SUSPENSION DE LOS APOYOS PARA LA TOTALIDAD DE LOS BENEFICIOS.

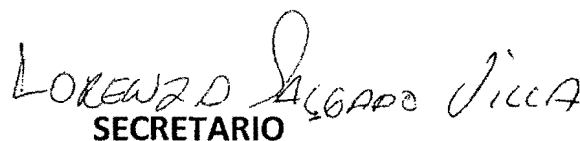


ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA ASAMBLEA DESARROLLADA PARA LA INTEGRACION DEL GRUPO Y ELECCION DE AUTORIDADES, QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO ESTRATEGICO: OBRAS 2015.

- 6.- NO HABIENDO OTRO ASUNTO MAS QUE TRATAR, SE DECLARA FORMALMENTE CLASURADA LA ASAMBLEA SIENDO LAS 12:00 HORAS DEL MISMO DIA EN QUE SE ACTUA, FIRMANDO LOS QUE EN EL ACTO INTERVINIERON, DAMOS FE.

COMITE PRO - PROYECTO


PRESIDENTE


LORENZO AGUADO VILLA
SECRETARIO

C.

C.


TESORERO

C.


VOCAL

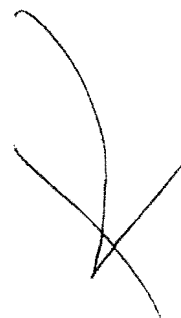
C.

C.



C.





TESTIGOS

POR EL AGENTE OPERADOR


C. JESUS MARIO PEÑA MOYRON

POR EL MUNICIPIO


C. ING. RAMON DAVID RAMOS ARMENTA

ANEXO No. 1

RELACION DE NOMBRES Y FIRMAS DE ASISTENTES A LA ASAMBLEA CELEBRADA EN LA COMUNIDAD DE COLONIA SAN LAZARO MUNICIPIO DE CHIHUAHUA, EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA EL DIA

- 1.- Rosalia Montoy Hernandez
 - 2.- Loreza Salgado Villa
 - 3.- Wendy Anali Hernandez Gutierrez
 - 4.- Margarita Ortega Aceves
 - 5.- Genaro Chavira Talamo
 - 6.- Juan Moraga Montoy.
 - 7.- Louita Nunez De Rodriguez
 - 8.- Agustin Garcia Ameola
 - 9.- Jesus Govea Comenas
 - 10.- Dario Ortega Aceves
 - 11.- Rene Mellano Ramirez
 - 12.- Manuel Mellano Ramirez
- 

LA AUTORIDAD DE LA LOCALIDAD

EL C. *Rosalba Monroy Hdez.* EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE
VECINOS RATIFICA QUE LA TOTALIDAD DE LAS PERSONAS QUE ASISTIERON A LA
PRESENTE ASAMBLEA GENERAL, TIENEN VECINDAD EN LA COMUNIDAD DE REFERENCIA.

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA



ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.



DESCRIPCIÓN: ALCANTARILLADO PLUVIAL CONSTRUCCIÓN DE MURO DENTRO DE CANAL PARA ENCAUCE DE AGUA Y CANALETA RECEPTORA UBICADA EN CALLE 20 DE NOVIEMBRE Y CALLE 42 EN LA COLONIA DALE.

CARACTERISTICAS: ALCANTARILLADO PLUVIAL, INCLUYE:

- ✓ 21.00 M2 DE PISO DE CONCRETO
- ✓ 48.10 M2 DE MURO DE BLOCK
- ✓ 11.20 M2 DE LOSA DE CONCRETO
- ✓ 2,935.00 KG DE ACERO

LATITUD: 28° 37' 05.74" N
LONGITUD: 106° 04' 38.04" O

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 3 MESES

INVERSIÓN DE LA OBRA: \$ 228,643.92

BENEFICIARIOS: 70 **HABITANTES** **HOMBRES:** 24.00 **MUJERES:** 46.00 **VIVIENDAS:** 16.00

ESTRUCTURA FINANCIERA:

FEDERAL

ESTATAL

FISM(FUERA DE AGEB)
\$ 228,643.92

SUPERVISOR: Construcción.

PDM: 2.2.2.1

MODALIDAD: Contrato

ENLACE PDM: AMPLIAR LAS REDES DE ALCANTARILLADO, SERVICIO DE AGUA POTABLE Y ELECTRIFICACION.

AGEB: FUERA DE AGEB.

Mayo 2016

12 Na 2015
m De 10 2015
chicar este cont

19 de Octubre del 2015, Chihuahua, Chih. Méx

DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS
R
E
10/10/2015

Ing. Guillermo Amador Morales
Director de obras publicas

Ing. Javier Alfonso Garfio Pacheco
Ccp Presidencia municipal

Por medio de la presente me dirijo a Usted para dejar asentada mi queja ya que son más de 15 años buscando se de una solución a nuestro problema que hasta la fecha no se ha respetado nuestro derecho y ni se ha dado el interés merecido, estamos ubicados en la calle 42 entre la Ave. 20 de noviembre y ave, R. Flores Magón, en donde se llevaron a cabo irregularidades y mala planeación en tomo a la obra de drenaje pluvial ya que después de haber pavimentado la calle, pues lejos haber sido funcional, solo ha acarreado problemas de inundaciones por lluvias, el nivel del agua llega a subir arriba de un metro dañando los inmuebles y exponiendo vidas por el arrastre de vehículos hacia nuestra vivienda.

Año tras año hemos buscado a representantes de obras públicas para que se hagan responsables y nos apoyen en la corrección del problema, hace como 10 años aproximadamente el Ing Casillas y el Ing Bayona en aquel entonces nos apoyaron con un bordo bota aguas en la ave R Flores Magón y una alcantarilla en la misma avenida, lo cual ayudo pero no ha sido suficiente por que seguimos con el problema, recientemente buscamos de nuevo atención con el Ing Bayona quien mando una cuadrilla entre ellos el Ing Torres Chavez para analizar la situación, pero el problema es responsabilidad del departamento donde se encuentra el Ing Sepulveda quien ya tenía conocimiento del problema desde años atrás y no ha estado dentro de sus posibilidades darle tiempo al asunto.

Cada vez que llueve tenemos pérdidas materiales y vivimos en un constante estrés por causas antes mencionadas, por eso exigimos nos den una pronta solución, haciendo un buen proyecto para la eficiente salida del agua ya que nos dejaron en una cuneta y aquí se forma la laguna cada vez que llueve.

Todos los vecinos junto con nuestros menores que actualmente habitamos y transitamos por esta calle nos gustaría ser beneficiados con el proyecto que estamos soicitando.

Esperando contar con su favorable apoyo y agradeciendo de antemano su atención a la presente, quedamos de usted.

ATTE
Rosalba Monroy Hernandez
del 014 418 3018

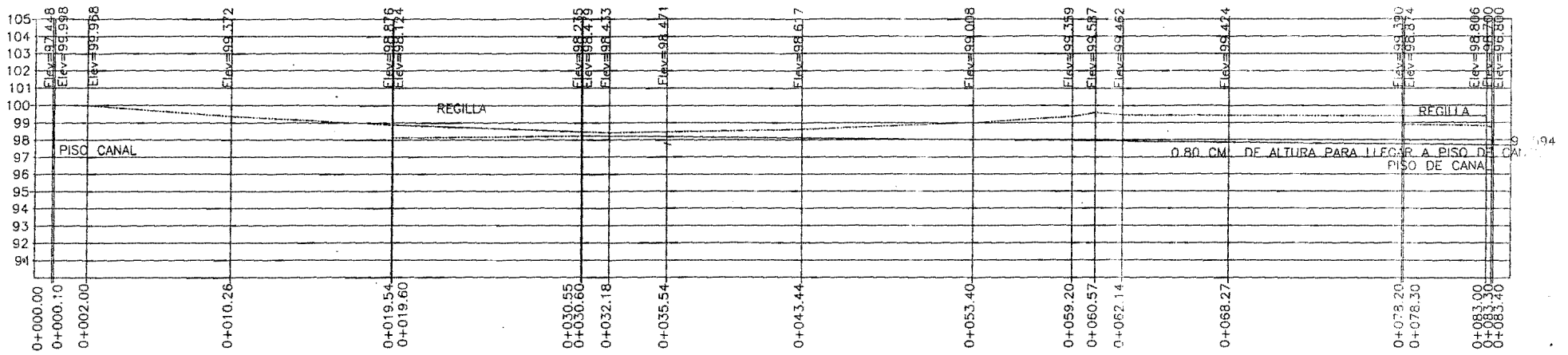
PD: Anexo fotografías de diferentes años que hemos recopilado entre vecinos y firmas de los mismos.

Lorena Salgado Villa Calle 42 #2608 Col. Pacifico
 Jesus O. Govea Contreras 20 de Nov #4201 Pace
 Luz E. Uruiza Tarango Priv. Ramirez 4208 Pacifico
 Ignacio Chavira Tanasco Av. 20 Nov #4207 PACIF.
 Jorge Hernandez Campos Priv. Ramirez #4404 P.
 Ma Elena Garcia de Hdez Priv. Ramirez #4404 P.
 Manuel Méndez Priv. Ramirez #4409-A Pa
 Emma Aguirre Arambola Priv. Ramirez #4409-A Pac
 Jerónimo Salinas Terrazas Priv. Ramirez #4401 Pacifico
 Luz B. M. M. Priv. Ramirez #4410 col. pacif
 Agustín García Arriola Priv. Ramirez 4410 col. pacif
 Alejandro Mendoza Rosales Priv. Ramirez 4103 col. Pacifico
 Margarita Arenas Garcia Priv. de Ramirez #4202 Col. pacif
 Wendy Aráiz Hernández Gutiérrez Ochoa 1606
 Gregoria Benítez B Tel 61417532
 Estela Isabel Macías 44 #2802 - 4-16-81
 Socita Núñez de Rdz. Priv. 20 de Nov 4203 4207.
 Mariana Ríos 6142358288 Calle 50 1/2 #32
 Luz Ma. Mata G. 20 de Nov #4214 262-66-01
 Margarita C. Ortega Priv. 20 Nov - 4214 - TEL - 410-70
 Cal. Pacifico

PERFIL CALLE 42a.- ENTRE AV. 20 DE NOVIEMBRE A AV. FLORES MAGON 1

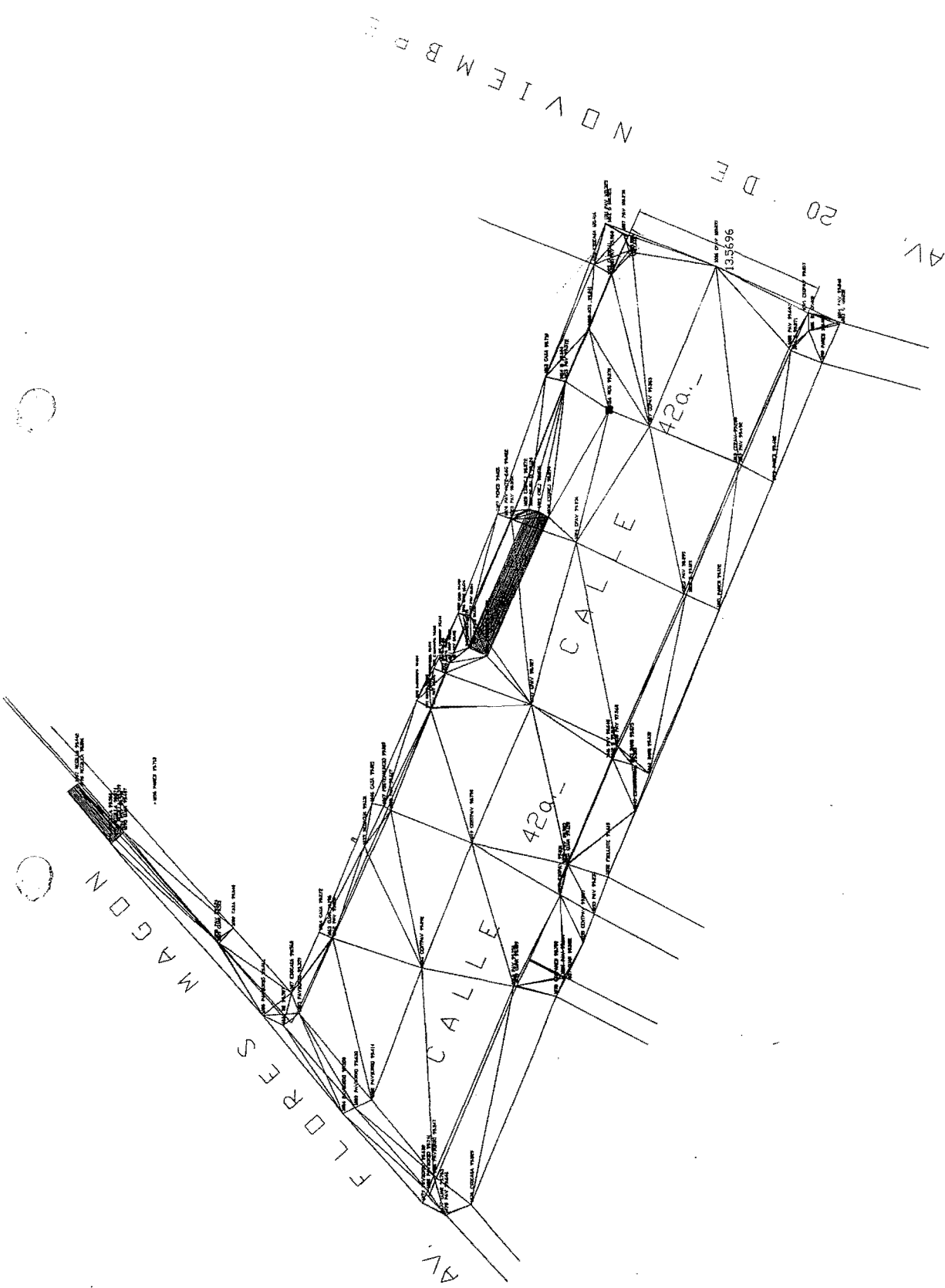
ESCALA HORIZONTAL 1 : 1000

ESCALA VERTICAL 1 : 1000



PENDIENTE DE 0.67 CM. EN DISTANCIA DE 19.60 M.L. DE LA REGILLA C. 42a.- A AV. 20 DE NOVIEMBRE

PENDIENTE DE 1.324 M. EN DISTANCIA DE 53.00 M.L. A LA REGILLA DE AV. FLORES MAGON
DANDO LA PENDIENTE DEL 1 % SE CORTARIA 1.10 M.



NOVEMBER 19

20 D M

47

42a.-

42a.-

135696

9 DE DICIEMBRE DEL 2015

ING RAMON DAVID RAMOS ARMENTA

SUBDIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS

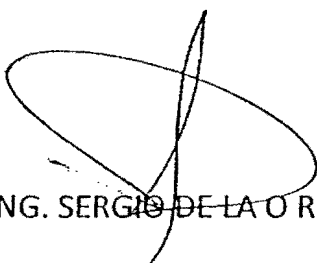
PRESENTE.-

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE REPORTA QUE LA SOLICITUD HECHA EL DÍA 11 NOV 2015 POR ROSALBA MONROY HERNÁNDEZ QUIEN SOLICITA ARREGLO A LA PROBLEMÁTICA DE INUNDA MIENTO EN C. 42 ENTRE 20 NOV. Y FLORES MAGÓN

SE VISITA EL LUGAR Y SE HABLA CON LA SRA. ROSALBA MONROY NOS INDICA PROBLEMÁTICA SE SACAN MEDICIONES Y SE PROYECTA OBRAS PARA APOYO.

SE ANEXAN PROYECTO Y PRESUPUESTO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES
09 DIC 2015
RECIBIDO
SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA URBANA


ING. SERGIO DE LA O RUBIO
LÍDER DE PROYECTO

"2016, año de Elisa Griensen Zambrano"

AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA

OFICIO No. D/1794/2016
23 DE MAYO DEL 2016
HOJA 1 DE 1

ING. EDGAR ALAN CARAVEO CAMARGO
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
PRESENTE.-

Anexo al presente envío expediente técnico para su revisión y en su caso autorización de la siguiente obra:

EXP: 0378/16: Alcantarillado pluvial construcción de muro dentro de canal para encauce de agua y canaleta receptora ubicada en calle 20 de Noviembre y calle 42 en la Colonia Dale, por un importe de \$228,643.92 (doscientos veintiocho mil seiscientos cuarenta y tres pesos 92/100 M.N.).

Para incluir dentro del Programa FISM 2016.

Sin más por el momento me despido de usted, con un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

ING. RAMÓN DAVID RAMOS ARMENTA
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

C.C.P. ING. XÓCHITL PÉREZ BLANCO – SUBDIRECTORA DE OBRA PÚBLICA E INFRAESTRUCTURA
C.C.P. ARCHIVO
RDRA/XPB/ELRS/bav

"2016, año de Elisa Griensen Zambrano"

AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA

OFICIO No. D/1847/2016
03 DE MARZO DEL 2016
HOJA 1 DE 1

ING. EDGAR ALAN CARAVEO CAMARGO
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
PRESENTE.-

Anexo al presente envío expediente técnico para su revisión y en su caso autorización de la siguiente obra:

EXP: 0383/16: Adquisición de camiones pipa (10)., por un importe de \$3,600,000.00
(tres millones seiscientos mil pesos 00/100 M.N.).

Esto a fin de solicitar la suficiencia ante la Tesorería Municipal.

Sin más por el momento me despido de usted, con un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

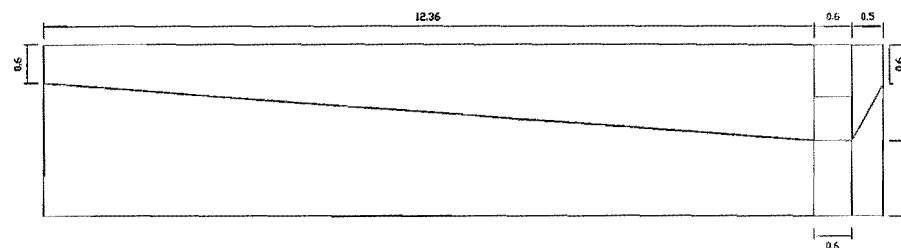
ING. RAMÓN DAVID RAMOS ARMENTA
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

C.C.P. LIC. RAFAEL MATA MÁRQUEZ – TESORERO MUNICIPAL
C.C.P. ING. XÓCHITL PÉREZ BLANCO – SUBDIRECTORA DE OBRA PÚBLICA E INFRAESTRUCTURA
C.C.P. ARCHIVO
RDRA/XPB/ELRS/bav

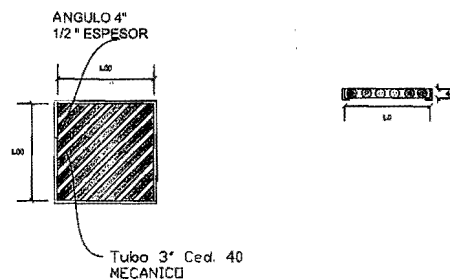
PLANTA



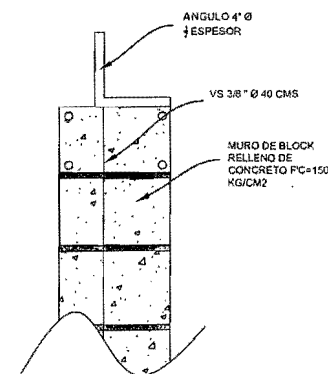
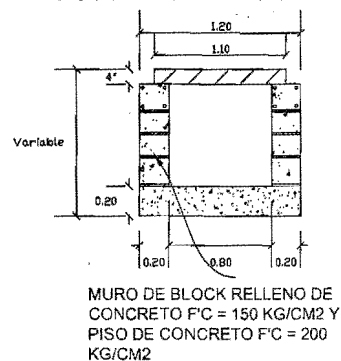
CORTE TRANSVERSAL



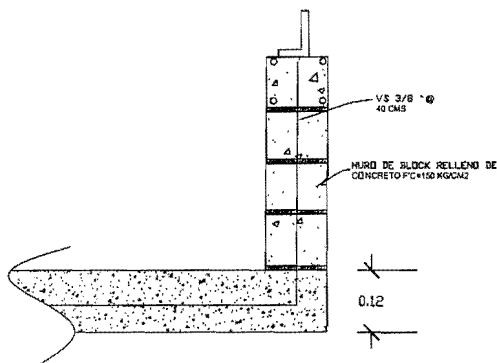
DETALLE DE REJILLAS



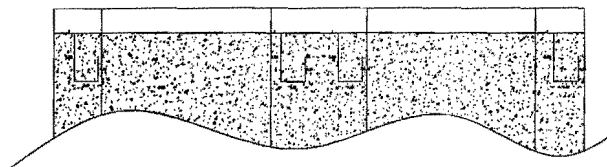
CORTE TRANSVERSAL



DETALLE DE VARILLAS EN MURO

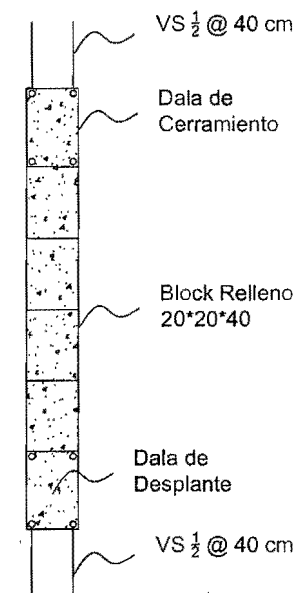
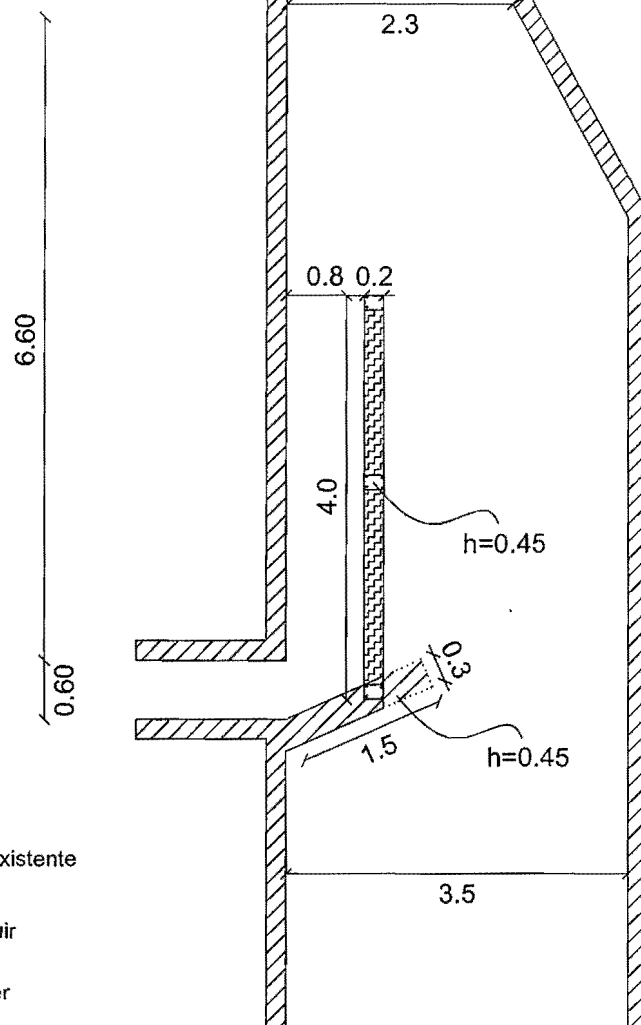


DETALLE DE ANGULO



		PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA	
DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES		DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES	
NOMBRE DEL PLANO CONSTRUCCION DE MURO DENTRO DE CANAL		DIBUJO PL-01	
UBICACION C. 20 DE NOVIEMBRE y 42 COL. ROSARIO		COORDENADAS 28°37'5.71"N 106° 4'38.13"W	
ING. SERGIO DE LA O RUBIO	ING. RAFAEL DAVID RAMOS ARMENTA	ING. GUILLERMO AMADOR MORALES	
LIDER DE PROYECTO	SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL	DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS	

-  Construcción existente
-  Muro a Construir
-  Muro a Demoler



 PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES	
NOMBRE DEL PLANO Construcción de muro dentro de canal	DIBUJO PL-D-1
UBICACIÓN C. 20 de noviembre y 42 Col. Rosado	COORDENADAS 28° 37' 5.71" N 106° 43' 8.13" O
ING. DISEÑO ROSO	ING. DISEÑO RAMOS ARRIENTA
LÍDER DE PROYECTO SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA	DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS

IV. Informante adecuado

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

1) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; requiere de ella para sus actividades; come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

2) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR:
CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS

3) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS

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

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

VII. EL INFORMANTE SE ENCUENTRA EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

☒ 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.

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

OTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

credencial para votar vigente.....	01
cartilla del Servicio Militar Nacional.....	02
pasaporte vigente.....	03
constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....	04
firmas migratorias.....	05
cartilla de identidad personal.....	06
credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....	07
cartilla profesional.....	08
ninguno.....	99

PASAR A 4.

DIGITO..... FOLIO.....

() NO TIENE

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

OTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

DIGITO..... FOLIO.....

() NO TIENE

V. Tipo de vivienda

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

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

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

Casa independiente.....	01	Local no construido para habitación.....	06
Departamento en edificio/.....	02	Vivienda en terreno familiar compartido.....	07
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.....	06	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?

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

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARTULA.

102

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí..... 1 No..... 2

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

Sí..... 1 No..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

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

ANOTAR TELÉFONO

Sí..... 1 → ¿Cuál es?

No..... 2

No sabe/No responde..... 98

☒ FIJO ☐ CELULAR ☐ RECADOS

☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

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

Número de renglón

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Salgado	Villa	Lorenzo
02	Pacheco	Salgado
03	Pacheco	Salgado
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1, A. Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación				
Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Lengua	Cultura	Alfabetismo			
20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.			
¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación)..... 01 → PASAR A 25. IMSS..... 02 ISSSTE..... 03 PEMEX, Defensa o Marina..... 04 Clínica u hospital privado..... 05 A ninguna..... 99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo..... 01 Jubilación..... 02 Invalidez..... 03 Algún familiar en el hogar..... 04 Muerte del asegurado..... 05 Ser estudiante..... 06 Contratación propia..... 07 Algún familiar de otro hogar..... 08 Apoyo del gobierno..... 09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No NS/NR..... 98 Ninguna..... 99 PASAR A 27. Náhuatl..... 01 Maya..... 02 Zapoteco..... 03 Mixteco..... 04 Tsotsil/tsetsal..... 05 Otomi..... 06 Totonaca..... 07 Mazateco..... 08 Chol..... 09 Huasteco..... 10 Chinanteco..... 11 Mazahua..... 12 Mixe..... 13 Otro (ESPECIFICAR)..... 14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NIVEL Kinder o preescolar..... 01 Primaria..... 02 Secundaria..... 03 Preparatoria o Bachillerato..... 04 Normal básica..... 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa..... 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa..... 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa..... 08 Profesional..... 09 Posgrado (maestría o doctorado)..... 10 Ninguno..... 99 GRADO 1 año..... 1 2 años..... 2 3 años..... 3 4 años..... 4 5 años..... 5 6 años..... 6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 → PASAR A 32 No..... 2
			I. II.	I. II.	HABLA ESPECIFICAR					
1		77	02		10		01			
1		77	02		10		01			
1		77	02		10		01			

MÉDICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 16, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600

Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			
Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL.	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) 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.
Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Vive en unión libre...01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	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	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas 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	albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe/No responde.....98	Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98

MÉXICO

SEDESOL

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

Integrantes del hogar

[illegible]

NOTES

SEITE 501

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 161 Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500

XVIII Salud en el hogar

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

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

SI	¿Quién?	I	II	III	
		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. Enfisema pulmonar	1	→			2
H. VIH	1	→			2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→			2
J. Hipertensión	1	→			2
K. Obesidad	1	→			2

2. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...
EN TODAS LAS OPCIONES ☒ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

SI	
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?	2

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

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

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

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

XIX Trabajo remunerado

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

XX Ingresos del hogar

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

	¿Quién?	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	☐	
B. dueño de una tienda?	☐	
C. dueño de algún negocio?	☒	
D. arrendatario de algún transporte?	☒	12000
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	☐	

XXI Remesas

56. ¿Algún en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

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?	\$ 1000 pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 1000 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 6000 pesos

XXIII Seguridad alimentaria

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

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

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 ó 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Sólo 1 vez por semana	4
Nunca o casi nunca	5
A. Cereales y tubérculos	1
B. Verduras	1
C. Frutas	2
D. Leguminosas	2
E. Carne y huevo	3
F. Lácteos	1
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.

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?	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
B. comió menos de lo que debía?	1
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	1
D. sintió hambre pero no comió?	1
E. se acostó con hambre?	1
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	2

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1010 Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06702

XXIII. Seguridad alimentaria

2. ¿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.

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

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

IS/NR... 98

XXIV. Características de la vivienda

3. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
(no cuente ni pasillos ni baños) 013

4. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 012

5. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... X

6. ¿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... X
Alfombra, madera u otro recubrimiento... 03 → PASAR A 68.

7. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... X

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

9. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... X

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc)... 01
Lámina de cartón... 02 } PASAR A 72.
Lámina metálica... 03
Lámina de asbesto... 04
Palma o paja... 05
Madera o tejamanil... 06
Terrazo con viguería... 07
Teja... 08
Losa de concreto o viguetas con bovedilla... 09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... 2

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc)... 01
Lámina de cartón... 02 } PASAR A 74.
Lámina metálica o de asbesto... 03
Cerrizo, bambú o palma... 04
Embarro o bajareque... 05
Madera... 06
Adobe... 07
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto... X

73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... 2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Con conexión de agua/Con descarga directa de agua... 01
Le echan agua con cubeta... 02 } PASAR A 76.
Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)... 03
Pozo u hoyo negro... 04
No tiene... 97 → PASAR A 77.

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... 2

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí... 1
No... 2

XXIV. Características de la vivienda

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

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.
A. La beben sin ningún tratamiento previo... ☐
B. La hierven... ☐
C. Le echan cloro... ☐
D. Usan un filtro... ☒
E. Compran agua embotellada o en garrafón... ☐
F. Otro... ☐
Especificar: _____

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
A la red pública... 01
A una fosa séptica... 02
A una tubería que da a una grieta o barranca... 03
A una tubería que da a un río, lago o mar... 04
No tiene desagüe ni drenaje... 97

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura... X
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... X
Gas natural o de tubería... 02 } PASAR A 82.
Electricidad... 03
Otro combustible... 04
Leña o carbón... X

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
Dentro de la vivienda Fuera de la vivienda
Fogón de leña o carbón con chimenea... ☐ ☐
Fogón de leña o carbón sin chimenea... ☐ ☐
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea... ☐ ☐

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 101
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06100

XXIV Características de la vivienda

3. ¿En su hogar tiene y sirve?

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

¿TIENE? ¿SERVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

	SI	NO	SI	NO
1. Refrigerador	☒	☐	☐	☐
2. Lavadora automática	☒	☐	☐	☐
3. VHS, DVD, BLU-RAY	☒	☐	☐	☐
4. Vehículo (carro, camioneta o camión)	☒	☐	☐	☐
5. Teléfono (fijo)	☒	☐	☐	☐
6. Horno (microondas o eléctrico)	☒	☐	☐	☐
7. Computadora	☒	☐	☐	☐
8. La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	☐	☐	☐	☐
9. Estufa / parrilla de gas	☒	☐	☐	☐
10. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	☒	☐	☐	☐
11. Internet	☒	☐	☐	☐
12. Teléfono celular	☒	☐	☐	☐
13. Aparato de televisión	☒	☐	☐	☐
14. Aparato de televisión digital	☒	☐	☐	☐
15. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	☒	☐	☐	☐
16. Tinaco	☒	☐	☐	☐
17. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	☒	☐	☐	☐

4. 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

o tienen luz eléctrica? ☐ 05

5. ¿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

prestada o alquilada? ☐ 04

prestada o la está cuidando? ☐ 05

prestada o está en litigio? ☐ 06

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

✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal ☐ 96

o tiene escrituras ☐ 97

Integrante:

☐ I ☐ II

7. 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

Dos o más niveles ☐ 1 ☐ 2

Espacio disponible para construcción o uso... ☐ 1 ☐ 2 ÁREA m²

Local anexo ☐ 1 ☐ 2 ÁREA m²

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?

✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI ☐ 01

NO ☐ 02

No sabe/ No responde ☐ 98

✓ PASAR A 92.

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

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

☐ I ☐ II

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 ☐ Aguacate ☐

Frijol ☐ Chile ☐ Forrajes ☐

Cereales ☐ Limón ☐ Otro ☐

Frutales ☐ Papa ☐ Ninguno ☐ → PASAR A 92.

Caña de azúcar ☐ Café ☐

91. ¿Para cultivar utiliza...?

✓ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI NO

A. Sistemas de riego ☐ 1 ☐ 2

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

C. Ayuda de animales ☐ 1 ☐ 2

D. Composta/fertilizantes orgánicos ☐ 1 ☐ 2

E. Fertilizantes químicos ☐ 1 ☐ 2

F. Plaguicidas ☐ 1 ☐ 2

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (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? ☐ NO TIENE

B. burros y mulas? ☐ NO TIENE

C. bueyes? ☐ NO TIENE

D. chivos, cabras y borregos? ☐ NO TIENE

E. reses y vacas? ☐ NO TIENE

F. gallinas y guajolotes (aves)? ☐ NO TIENE

G. cerdos? ☐ NO TIENE

H. conejos? ☐ NO TIENE

XXVI Provechos productivos

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

SI ☐ 01

NO ☐ 02

NS/NR ☐ 98

✓ PASAR A 95.

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

✓ MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN, ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

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

Manufatura (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

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 Defunción del único integrante ☐ 01

Incompleta ☐ 02 Vivienda no válida ☐ 02

Se negó a dar información ☐ 03 Problemas políticos, sociales o ☐ 03

Informante inadecuado ☐ 04 climatológicos ☐ 04

Nadie en casa ☐ 05 Ausentes o de uso temporal ☐ 05

No se localizó la vivienda en la localidad ☐ 06 Vivienda desocupada ☐ 06

96. ¿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

prestada o alquilada? ☐ 04

prestada o la está cuidando? ☐ 05

prestada o está en litigio? ☐ 06

97. 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

Dos o más niveles ☐ 1 ☐ 2

Espacio disponible para construcción o uso... ☐ 1 ☐ 2 ÁREA m²

Local anexo ☐ 1 ☐ 2 ÁREA m²

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Contacto:

Av. Paseo de la Reforma 1116, Col. Jardín

Delegación Cuauhtémoc

Distrito Federal C.P. México

Identificación del hogar

IV Informante adecuado

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

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; regularmente o al día duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí ☒ → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No ☒ → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

- | | | |
|--|----|------------|
| credencial para votar vigente..... | 01 | PASAR A 4. |
| Cartilla del Servicio Militar Nacional..... | 02 | |
| Pasaporte vigente..... | 03 | |
| Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía. | | |
| Expedida por la autoridad municipal | | |
| LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES..... | 04 | |
| Formas migratorias..... | 05 | |
| Edula de identidad personal..... | 06 | |
| Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas | | |
| Mayores (INAPAM)..... | 07 | |
| Edula profesional..... | 08 | |
| Ninguno..... | 09 | |

CÓDIGO FOLIO

☐ NO TIENE

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

- | | |
|--|----|
| ave Única de Registro de Población (CURP)..... | 01 |
| Acta de nacimiento..... | 02 |
| Ninguno..... | 03 |

CÓDIGO FOLIO

☐ NO TIENE

V Tipo de vivienda

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

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

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

- | | | | |
|-------------------------------------|----|--|----|
| Casa independiente..... | 01 | Local no construido para habitación..... | 06 |
| Departamento en edificio/ | | Vivienda en terreno familiar compartido..... | 07 |
| Vivienda habitacional..... | 02 | Vivienda móvil..... | 08 |
| Vivienda o cuarto en vecindad..... | 03 | Refugio..... | 09 |
| Vivienda o cuarto en la azotea..... | 04 | Vivienda en construcción no habitada..... | 10 |
| Anexo a casa..... | 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? ☒ 103

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 ☒ 11

VII Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ☒ 103
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
SI SON MÁS 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 ☒ 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 ☒ No ☒ 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

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

ANOTAR TELÉFONO

Sí ☒ → ¿Cuál es? → ☒ 1011411830118
No ☐ Fijo ☐ Celular ☐ Recados
No sabe/No responde..... 98

☒ MARCAR EN EL RECUDRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

No.	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			
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
	01	Monroy	Hdez Rosalba
	02	Monroy	Isis
	03	Monroy	Daniel
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1010, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal C.P. 06700.

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.
¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... no existe esa persona..... ya no vive en el hogar..... se murió..... migró.....	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... Cónyuge o compañero(a)..... Hijo(a)..... Padre o madre..... Hermano(a)..... Nieta(a)..... Nuera o yerno..... Suegro(a)..... Hijastro(a) / entendado(a)..... Sobrina(a)..... Otro parentesco..... No tiene parentesco.....	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... No.....	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 98 años o más.....	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... Mujer.....	¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 2. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes..... Baja California..... Baja California Sur..... Campeche..... Coahuila..... Colima..... Chiapas..... Chihuahua..... Distrito Federal..... Durango..... Guanajuato..... Guerrero..... Hidalgo..... Jalisco..... México..... Michoacán..... Extranjero..... Morelos..... Nayarit..... Nuevo León..... Oaxaca..... Puebla..... Querétaro..... Quintana Roo..... San Luis Potosí..... Sinaloa..... Sonora..... Tabasco..... Tamaulipas..... Tlaxcala..... Veracruz..... Yucatán..... Zacatecas..... → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?
	Jefe(a) del Hogar	2	1201061955	01/06/1955	69	2	08
	03	12	1201061985	06/06/1985	39	2	08
	03	12	23121987	23/12/1987	27	1	08

CURP

DÍA

MES

AÑO

EDAD O CÓDIGO

ESTADO DE NACIMIENTO

AÑO RESIDENCIA

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 6 Col. Cuauhtémoc
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06702

Integrantes del hogar											
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación			
Acto de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	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 Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADA No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación)..... 01 → PASAR A 25 IMSS..... 02 ISSSTE..... 03 PEMEX, Defensa o Marina..... 04 Clínica u hospital privado..... 05 A ninguna..... 99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo..... 01 Jubilación..... 02 Invalidez..... 03 Algún familiar en el hogar..... 04 Muerte del asegurado..... 05 Ser estudiante..... 06 Contratación propia..... 07 Algún familiar de otro hogar..... 08 Apoyo del gobierno..... 09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No NS/NR..... 98 Ninguna..... 99 PASAR A 27. Náhuatl..... 01 Maya..... 02 Zapoteco..... 03 Mixteco..... 04 Tsotsil/tsetsal..... 05 Otomi..... 06 Totonaca..... 07 Mazateco..... 08 Chol..... 09 Huasteco..... 10 Chinanteco..... 11 Mazahua..... 12 Mixe..... 13 Otro (ESPECIFICAR)..... 14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar..... 01 Primaria..... 02 Secundaria..... 03 Preparatoria o Bachillerato..... 04 Normal básica..... 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa..... 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa..... 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa..... 08 Profesional..... 09 Posgrado (maestría o doctorado)..... 10 Ninguno..... 99 GRADO 1 año..... 1 2 años..... 2 3 años..... 3 4 años..... 4 5 años..... 5 6 años..... 6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 → PASAR A 32 No..... 2	
2	78	01	02	04	09	02	01	09	09	2	
2			09		09		02	01	09	2	
2			09		09		02	01	09	2	

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 111-A, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal, C.P. 06600.

Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Situación económica	
DATOS DE INTEGRANTES DE ANOS COMPLETADOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE ANOS COMPLETADOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE ANOS COMPLETADOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE ANOS COMPLETADOS O MÁS	
Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS Opciones. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla 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 esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO DONDE ESTÁ LISTADO 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 albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA. Unos meses al año.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20
98	98	98	98	98	98	98	98

SEDESOD

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1015, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal, C.P. 06500.

Integrantes del hogar											
XIII. Condición laboral						XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación		XVI. Otros apoyos	
39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. Jubilación	48. Jubilación	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
¿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 encuentra o tiene trabajo 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha 05 Por motivos climatológicos 06 No le interesa trabajar todo el año 07 Otro 08 No sabe/No responde 98	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 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 principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	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) cada cuánto recibe esa 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 } PASAR 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	¿(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
			A B C D E F G H				A B C D E F G		A B		A B C D

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 144, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500

XVIII. Salud del hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
			ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES			
A. Artritis	1	→				X
B. Cáncer	1	→				X
C. Cirrosis	1	→				X
D. Deficiencia renal	1	→				X
E. Diabetes	1	→				X
F. Enfermedades del corazón	1	→				X
G. Enfisema pulmonar	1	→				X
H. VIH	1	→				X
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				X
J. Hipertensión	X	→	01			2
K. Obesidad	X	→				X

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

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

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

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

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

Datos del hogar

XVIII. Salud del hogar

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

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

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

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

XIX. Pobreza del hogar

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

	¿Quién?	¿Cuánto gana mensualmente?
	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	→	
B. dueño de una tienda?	→	
C. dueño de algún negocio?	→	012
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	→	

XX. Remesas

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

SI	→
NO	→

XXII. Gasto/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?	\$ 50.00 pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 30.00 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación?	\$ 20.00 pesos
(inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	

XXIII. Seguridad alimentaria

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

3 cantidad	No sabe/No responde
------------	---------------------

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

	Frecuencia
	Diario
	3 o 4 veces por semana
	2 veces por semana
	Sólo 1 vez por semana
	Nunca o casi nunca
A. Cereales y tubérculos	2
B. Verduras	1
C. Frutas	1
D. Leguminosas	2
E. Carne y huevo	1
F. Lácteos	1
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.

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

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 62.

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

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 161, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal C.P. 06700.

XXIII. Seguridad alimentaria

2. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASARA 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

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

1017

4. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

1013

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

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

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

Cemento.....01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme.....02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

7. ¿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

8. ¿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

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

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

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

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

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

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

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

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.....05 → PASAR A 77.

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

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

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

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

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....☐
 B. La hierven.....☐
 C. Le echan cloro.....☐
 D. Usan un filtro.....☐
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....☒
 F. Otro.....☐
 Especificar:.....

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

A la red pública.....☒
 A una fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....05

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

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

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

Gas de cilindro o tanque.....01
 Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 82.
 Electricidad.....03
 Otro combustible.....04
 Leña o carbón.....05

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

	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda
Fogón de leña o carbón con chimenea.....	☐	☐
Fogón de leña o carbón sin chimenea.....	☐	☐
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....	☐	☐

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

Identificación del hogar

I. Informante adecuado

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

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR
- CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 22 AÑOS.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
- PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.
- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí ☒ → 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.

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

NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

- | | | |
|---|----|--------------|
| credencial para votar vigente..... | 01 | } PASAR A 4. |
| Cartilla del Servicio Militar Nacional..... | 02 | |
| Pasaporte vigente..... | 03 | |
| Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal..... | 04 | |
| LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES..... | 05 | |
| Formas migratorias..... | 06 | |
| Cédula de identidad personal..... | 07 | |
| credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... | 08 | |
| Cédula profesional..... | 09 | |
| Ninguna..... | 10 | |

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

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

NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

NOTAR 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 |
| Ninguna..... | 03 |

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

II. Tipo de vivienda

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

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

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

- | | | | |
|-------------------------------------|----|--|----|
| Casa independiente..... | 01 | Local no construido para habitación..... | 06 |
| Departamento en edificio/ | 02 | Vivienda en terreno familiar compartido..... | 07 |
| 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..... | 06 | 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

III. Número de hogares

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

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

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ☒ 04
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS 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 ☒ No ☐ 2

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ☒ No ☐ 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

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

ANOTAR TELÉFONO

Sí ☒ → ¿Cuál es? → ☒ 01 4 4 1 8 2 6 3 1 2

No ☐ 02 ☐ FIJO ☐ CELULAR ☐ RECADOS

No sabe/No responde..... 98

☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

No.	11.		
Número de renglón	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.		
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Moraga	Monray	Ivan
02	Adriano	Vicencio	Sandra
03	Monray	Adriano	Karina
04	Moraga	Adriano	Ivan
05			
06			
07			
08			
09			
10			

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1010, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal, C.P. 06600.

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.
¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4 no existe esa persona 5 ya no vive en el hogar 6 se murió 7 migró 8	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar 01 Cónyuge o compañero(a) 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Hermano(a) 05 Nieto(a) 06 Nuera o yerno 07 Suegro(a) 08 Hijastro(a) / entelado(a) 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco 11 No tiene parentesco 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 CURP	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL. DÍA MES AÑO	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año 00 98 años o más 98 EDAD O CÓDIGO	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre 1 Mujer 2	¿En qué estado de la República Mexicana nacó (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 2. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes 01 Baja California 02 Baja California Sur 03 Campeche 04 Coahuila 05 Colima 06 Chiapas 07 Chihuahua 08 Distrito Federal 09 Durango 10 Guanajuato 11 Guerrero 12 Hidalgo 13 Jalisco 14 México 15 Michoacán 16 Morelos 01 Nayarit 02 Nuevo León 03 Oaxaca 04 Puebla 05 Querétaro 06 Quintana Roo 07 San Luis Potosí 08 Sinaloa 09 Sonora 10 Tabasco 11 Tamaulipas 12 Tlaxcala 13 Veracruz 14 Yucatán 15 Zacatecas 16 Extranjero 33 ↓ ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?
1	Jefe(a) del hogar	2	01011978	01 01 1978	01	1	08
1	02	2	08041978	08 04 1978	01	2	08
1	03	2	03112000	03 11 2000	01	2	08
1	03	2	07062013	07 06 2013	01	1	08
1	01	2			01	1	08
1	01	2			01	1	08
1	01	2			01	1	08
1	01	2			01	1	08
1	01	2			01	1	08
1	01	2			01	1	08

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1010 Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06702

Integrantes del hogar													
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena				XI. Educación				
Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	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. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLO DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLO DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	Actualmente ¿a qué Institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/tsots'bal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Mixe.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14		¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6		¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 32. No.....2	
I.	II.	I.	II.	HABLA		ESPECIFICAR				NIVEL	GRADO		
2	01	02	02	04	99			02	01	09			
2			02	04	99			02	01	09			
2			02	04	99			02	01	04	2		
2			02	04	99			02	01	08			

Integrantes del hogar											
XIII. Condición laboral						XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos	
Prestaciones laborales						Seguros voluntarios		Jubilación		Otros apoyos	
39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.
¿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 encuentra o tiene trabajo.....04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha.....05 Por motivos climatológicos.....06 No le interesa trabajar todo el año.....07 Otro.....08 No sabe/No responde...08	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 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 principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	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 99000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	¿(NOMBRE) cada cuándo recibe esa 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 PASAR 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	¿(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 de apoyo para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
A B C D E F G H						A B C D E F G		A B		A B C D	
1	01	02	01	01	01	01	01	01	01	01	01
2	01	02	01	01	01	01	01	01	01	01	01
3	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
4	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
5	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
6	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
7	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
8	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
9	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
0	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 161 Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06702

XVIII. Salud en el hogar

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

EN 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			
1. Artritis	1	→				X
2. Cáncer	1	→				X
3. Cirrosis	1	→				X
4. Deficiencia renal	1	→				X
5. Diabetes	1	→				X
6. Enfermedades del corazón	1	→				X
7. Enfisema pulmonar	1	→				X
8. VIH	1	→				X
9. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				X
10. Hipertensión	1	→				X
11. Obesidad	1	→				X

¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...
EN TODAS LAS OPCIONES. ☒ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
1. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	X
2. ver, o sólo ve sombras aún usando lentes?	1	X
3. hablar, comunicarse o conversar?	1	X
4. oír, aún usando aparato auditivo?	1	X
5. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	X
6. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	X

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial	1
Limitación completa (no puede hacerlo)	2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

1. porque nació así	01
2. por una enfermedad	02
3. por un accidente	03
4. edad avanzada	04
5. por otra causa	05
6. 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
IMSS-PROSPERA	03
ISSSTE	04
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05
Consultorio y/o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
Curandero, hierbero, comadrona, brujos	08
Se automedica	09
Otro	10
No se atienden	11
No sabe/No responde	98

XIX. Trabajo no remunerado

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

XX. Otro ingreso del hogar

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
MARCAR 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	X	

XXI. Remesas

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

SI	1
NO	X

XXII. Gastos y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, EN 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)	\$ 5000 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 3000 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 2000 pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

3 cantidad	No sabe/No responde	
59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?	Frecuencia	
	Diario	1
	3 ó 4 veces por semana	2
	2 veces por semana	3
	Sólo 1 vez por semana	4
	Nunca o casi nunca	5

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	2
B. Verduras	1
C. Frutas	1
D. Leguminosas	2
E. Carne y huevo	1
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)...

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

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

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

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 161, Col. Cuauhtémoc,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal C.P. 06500.

XXIII. Seguridad Alimentaria

¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ¿O HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

IS/NR 98

XXIV. Características de la vivienda

1. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 015

2. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 012

3. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1

4. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 → PASAR A 69.
 02
 03 → PASAR A 68.

5. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1

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

7. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

Sí... 1
 No... 2

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

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

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

Sí... 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... 05 } PASAR A 77.

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

Sí... 1
 No... 2

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

Sí... 1
 No... 2

XXIV. Características de la vivienda

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

Agua entubada dentro de la vivienda... 01
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno... 02
 Agua entubada de flave 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: 1

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... 05

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

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

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

Gas de cilindro o tanque... 01
 Gas natural o de tubería... 02 } PASAR A 82.
 Electricidad... 03
 Otro combustible... 04
 Leña o carbón... 05

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

	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda
Fogón de leña o carbón con chimenea...	01	02
Fogón de leña o carbón sin chimenea...	03	04
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea...	05	06

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 1116, Col. Juárez
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C.P. 06500

XXVI Proyectos productivos

¿TIENE? ¿SIRVE?
SOLO SI TIENE
PREGUNTAR SI SIRVE

A					m
---	--	--	--	--	---

H. conejos? ☐ ☒ NO TIENE

Fuente digital o firma del informante