



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
2013-2016

RECURSOS MUNICIPALES

ANEXO TÉCNICO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
2016

OFICIO DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
FECHA: 3 DE JUNIO DEL 2016

HOJA 1 DE 1

CUENTA:

SUBCUENTA

DEPENDENCIA EJECUTORA: DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN

EXP: 0419/16

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	FISM	BENEFICIARIOS	OTROS	U. DE M.	CANT IDAD		INC. (MES)	FIN (MES)	
1	CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064	CHIHUAHUA	CONT	IT	\$	\$	\$	\$	\$	ML	1,736.00	100%	JUNIO	JUNIO	\$
					410.66	410,662.00	410,662.00								410,662.00

TOTAL \$ 410,662.00 DE CHIHUAHUA \$

DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

07 JUN 2016

RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN

ING. RAMON 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: 0419/16
FECHA: 03-jun-16

DIRECCIÓN EJECUTORA: DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

PROYECTO Y/O NOMBRE DE LA OBRA:

CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064

LOCALIZACIÓN: CHIHUAHUA

No. DE AGEB: FUERA DE AGEB

COSTO TOTAL DE LA OBRA O ACCIÓN \$: 410,662.00

INVERSIÓN:

SUMA: 410,662.00

FISM: 410,662.00

FEDERAL: _____

ESTATAL: _____

BENEFICIARIOS: _____

METAS:

UNIDAD DE MEDIDA: ML

TOTALES DEL PROYECTO: 1736

TOTALES DEL AÑO: 1736

VINCULACION PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO (LINEA DE ACCION):

2.2.3.8
Regenerar en forma integral vialidades urbanas, a través de reposición completa de pavimento, modificación de banquetas y camellones, líneas de tel. cable etc. Subterráneas, reforestación y

FECHA DE INICIO: JUNIO

FECHA DE TERMINACIÓN: JUNIO

No. DE JORNALES A GENERAR: 1,237

MODALIDAD DE EJECUCIÓN:

CONTRATO: X

ADMINISTRACIÓN BENEFICIARIOS: _____

ADMINISTRACIÓN DIRECTA: _____

OTRAS: _____

TIPO DE OBRA:

NUEVA: X

AMPLIACIÓN: _____

COMPLEMENTARIO: _____

EN PROCESO: _____

REHABILITACIÓN: _____

BENEFICIARIOS:

HOMBRES: 154

No. DE VIVIENDAS BENEFICIADAS: 86

MUJERES: 232

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA



CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.



DESCRIPCIÓN: CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.

CARACTERÍSTICAS: CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO, INCLUYE:

- ✓ 1,736.00 ML DE CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL.
- ✓ 280.00 M2 DE RIEGO DE IMPREGNACIÓN EN BASE 1.5 LTS.
- ✓ 101.00 M3 DE CONCRETO MR-40 EN PISO Y TALUD DE CANAL, DENTELLÓN LOSA Y GUARNICIONES.
- ✓ 1.00 SEÑALAMIENTO DE VADO CON SEÑAL PREVENTIVA SP-26 DE 71X71 CMS.

LATITUD: 28° 36' 07.64" N
LONGITUD: 106° 00' 01.07" O

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 3 SEMANAS

INVERSIÓN DE LA OBRA: \$ 410,662.00 (I.V.A. INCLUIDO)

BENEFICIARIOS:	386	HABITANTES	HOMBRES:	<u>154</u>	MUJERES:	<u>232</u>	VIVIENDAS:	<u>86</u>						
ESTRUCTURA FINANCIERA:	<table border="1"><tr><td>FEDERAL</td></tr><tr><td>\$ -</td></tr></table>		FEDERAL	\$ -	<table border="1"><tr><td>ESTATAL</td></tr><tr><td>\$ -</td></tr></table>		ESTATAL	\$ -	<table border="1"><tr><td>FISM- Fuera de AGEB</td></tr><tr><td>\$ 410,662.00</td></tr></table>				FISM- Fuera de AGEB	\$ 410,662.00
FEDERAL														
\$ -														
ESTATAL														
\$ -														
FISM- Fuera de AGEB														
\$ 410,662.00														

JUSTIFICACIÓN: El desarrollo urbano altera sustancialmente la hidrología de las cuencas donde se produce. En particular, se modifican la red de drenaje y el proceso de transformación lluvia-escorrentía (corriente de agua que se vierte al rebasar su depósito o cauce naturales o artificiales). Como consecuencia de la actividad urbanizadora, los cauces naturales que conformaban la red hidrográfica original suelen ser profundamente alterados, lo que afecta de forma directa a su capacidad de desagüe y por tanto se propicia la existencia de INUNDACIONES.

SUPERVISOR: Construcción.

ENLACE PMD: 2.2.3.8

MODALIDAD: Contrato

ENLACE PMD: LINEA DE ACCIÓN: Regenerar en forma integral vialidades urbanas a través de la reposición completa de pavimento, modificación de banquetas, camellones, líneas de teléfono y cable subterráneas, reforestación y equipamiento urbano.

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA



CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.



DESCRIPCIÓN: CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.

CARACTERÍSTICAS: CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO, INCLUYE:

- ✓ 1,736.00 ML DE CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL.
- ✓ 280.00 M2 DE RIEGO DE IMPREGNACIÓN EN BASE 1.5 LTS.
- ✓ 101.00 M3 DE CONCRETO MR-40 EN PISO Y TALUD DE CANAL, DENTELLÓN LOSA Y GUARNICIONES.
- ✓ 1.00 SEÑALAMIENTO DE VADO CON SEÑAL PREVENTIVA SP-26 DE 71X71 CMS.

LATITUD: 28° 36' 07.64" N
LONGITUD: 106° 00' 01.07" O

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 3 SEMANAS

INVERSIÓN DE LA OBRA: \$ 410,662.00 (I.V.A. INCLUIDO)

BENEFICIARIOS: 386 HABITANTES

ESTRUCTURA FINANCIERA:

FEDERAL
\$ -

ESTATAL
\$ -

FISM- Fuera de AGEB
\$ 410,662.00

JUSTIFICACIÓN: El desarrollo urbano altera sustancialmente la hidrología de las cuencas donde se produce. En particular, se modifican la red de drenaje y el proceso de transformación lluvia-escorrentía (corriente de agua que se vierte al rebasar su depósito o cauce naturales o artificiales). Como consecuencia de la actividad urbanizadora, los cauces naturales que conformaban la red hidrográfica original suelen ser profundamente alterados, lo que afecta de forma directa a su capacidad de desagüe y por tanto se propicia la existencia de INUNDACIONES.

SUPERVISOR: Construcción.

ENLACE PMD: 2.2.3.8

MODALIDAD: Contrato

ENLACE PMD: LINEA DE ACCIÓN: Regenerar en forma integral vialidades urbanas a través de la reposición completa de pavimento, modificación de banquetas, camellones, líneas de teléfono y cable subterráneas, reforestación y equipamiento urbano.

Localidad: **CHIHUAHUA**

Municipio: **CHIHUAHUA, CHIH.**

O b r a: **CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.**

Calendario de Ejecución de la Obra						
Concepto	SEMANAS			Importe	% Ponderado	
	1	2	3		Parcial	Acumulado
CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL	\$123,198.60	\$164,264.80	\$123,198.60	\$410,662.00	1.0000	1.0000
% de Avance	30.00%	40.00%	30.00%	\$410,662.00	1.0000	
Acumulado	30.00%	70.00%	100.00%			

Calendario de Administración de los Recursos			
Parcial	\$123,198.60	\$164,264.80	\$123,198.60
Acumulado	\$123,198.60	\$287,463.40	\$410,662.00

Chihuahua, Chih., Mayo 2016.

Localidad: **CHIHUAHUA**
Municipio: CHIHUAHUA, CHIH.
Obra: CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.

Resumen Presupuestal

Concepto	Importe
CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.	\$ 354,018.97

Sub total:	\$ 354,018.97
16% I.V.A:	\$ 56,643.03
Total:	\$ 410,662.00

Chihuahua, Chih., Mayo 2016.

Localidad: **CHIHUAHUA**
Municipio: **CHIHUAHUA, CHIH.**
O b r a: **CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.**

Presupuesto de Obra

Clave	Concepto	Unidad	Cantidad	P. U.	Importe
1.00	DEMOLICION DE CONCRETO SIMPLE, INCLUYE: ACARREO A UN PUNTO EN OBRA.	M3	67.30	\$ 519.00	\$ 34,928.70
2.00	CORTE EN PISO DE CONCRETO CON CORTADORA DE DISCO, INCLUYE: EL TRAZO.	ML	531.00	\$ 45.88	\$ 24,362.28
3.00	LIMPIA,TRAZO Y NIVELACION.	M2	1,736.00	\$ 8.83	\$ 15,328.88
4.00	AFINE Y COMPACTACION DEL AREA DE DESPLANTE AL 90%.	M2	1,736.00	\$ 15.23	\$ 26,439.28
5.00	MANO DE OBRA PARA PISO DE CANAL DE CONCRETO MR-40 DE 10 CMS. DE ESPESOR,INCLUYE AFINE DE SUPERFICIE Y MEMBRANA DE CURADO ACABADO A VUELTA DE PLANA. (NO INCLUYE CONCRETO).	M2	372.00	\$ 108.62	\$ 40,406.64
6.00	MANO DE OBRA PARA PISO EN TALUD DE CANAL DE CONCRETO MR-40 DE 10 CMS. DE ESPESOR, INCLUYE AFINE DE SUPERFICIE Y MEMBRANA DE CURADO ACABADO A VUELTA DE PLANA. (NO INCLUYE CONCRETO).	M2	111.60	\$ 121.51	\$ 13,560.52
7.00	CORTE EN CARPETA ASFALTICA CON CORTADORA DE DISCO INC. EL TRAZO.	ML	20.00	\$ 36.32	\$ 726.40
8.00	MANO DE OBRA PARA LOSA DE CONCRETO HIDRAULICO MR-40 DE 15 CM. DE ESPESOR INCLUYE JUNTAS DE DILATACION A CADA 3.5 ML.,CIMBRADO ,VIBRADO Y CURADO. (NO INCLUYE CONCRETO).	M2	282.00	\$ 152.87	\$ 43,109.34
9.00	MANO DE OBRA PARA DENTELLON DE CONCRETO MR-40 DE 40X20 CMS. INCLUYE CIMBRA EN CARA EXTERIOR. (NO INCLUYE EL CONCRETO).	ML	3.60	\$ 90.56	\$ 326.02
10.00	MANO DE OBRA PARA GUARNICION DE CONCRETO MR-40 DE 12 CMS. DE ANCHO SUPERIOR ,25 CMS. DE ANCHO INFERIOR Y 40 CMS. DE ALTURA,JUNTAS A CADA 3 MTS. INC. CIMBRA ,COLADO Y CURADO. (NO INCLUYE EL CONCRETO).	ML	131.50	\$ 57.06	\$ 7,503.39

Localidad: **CHIHUAHUA**
Municipio: **CHIHUAHUA, CHIH.**
O b r a: **CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.**

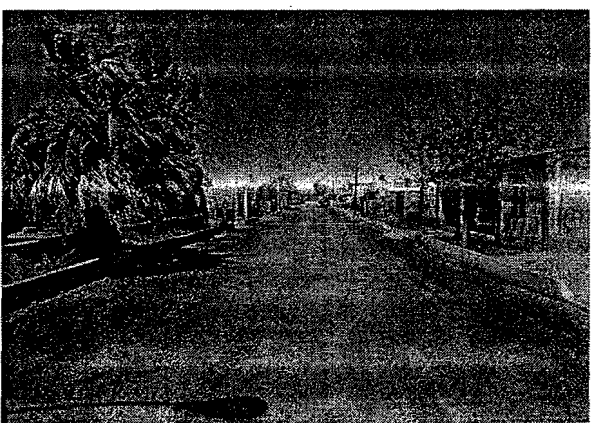
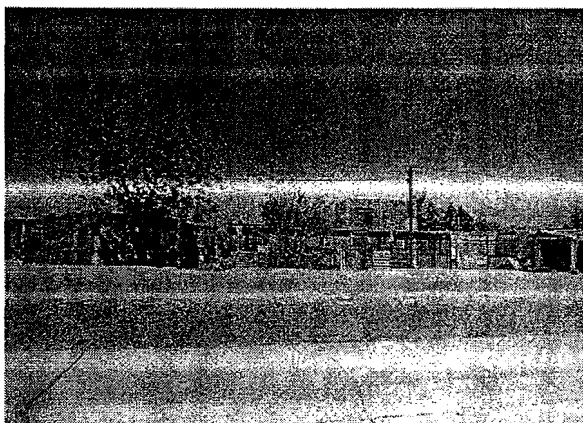
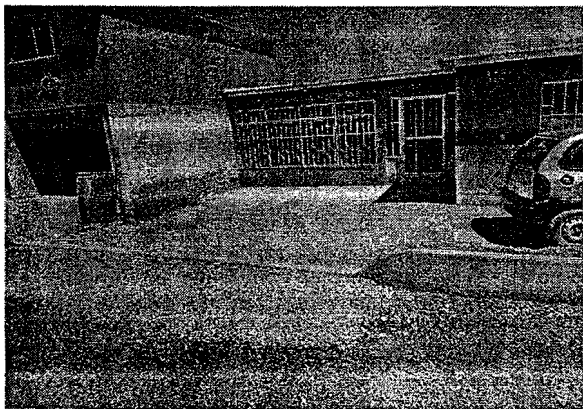
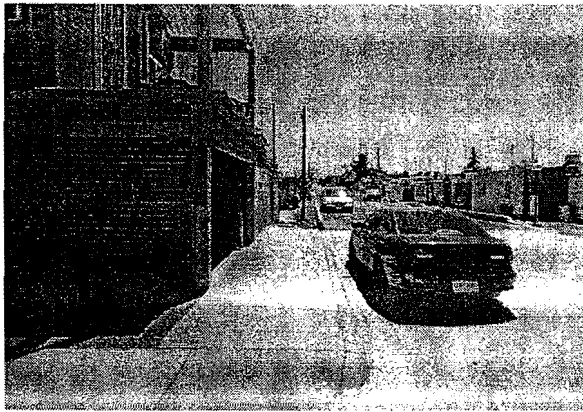
Presupuesto de Obra

Clave	Concepto	Unidad	Cantidad	P. U.	Importe
11.00	RIEGO DE IMPREGNACION EN BASE 1.5 LTS. APROX. POR M2.	M2	280.00	\$ 13.10	\$ 3,668.00
12.00	SEÑALAMIENTO DE VADO CON SEÑAL PREVENTIVA SP-26 DE 71X71 CMS. INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA FIJACION E INSTALACION.	PZA	1.00	\$ 1,277.81	\$ 1,277.81
13.00	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE SIKAFLEX EN JUNTAS ,INCLUYE LIMPIEZA DE LAS MISMAS PARA SU CORRECTA APLICACIÓN.	ML	70.00	\$ 23.86	\$ 1,670.20
14.00	LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA. INCLUYE LIMPIEZA FINA Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE FUERA DE LA OBRA.	M2	1,400.00	\$ 6.80	\$ 9,520.00
15.00	SUMINISTRO DE CONCRETO MR-40 EN PISO Y TALUD DE CANAL, DENTELLON, LOSA Y GUARCIONES. INCLUYE MATERIALES, FABRICACION Y TRASPORTE AL LUGAR DE LA OBRA.	M3	101.00	\$ 1,197.60	\$ 120,957.60
16.00	RETIRO DE ESCOMBRO FUERA DE LA OBRA.	M3	80.04	\$ 127.86	\$ 10,233.91
				SUBTOTAL	\$ 354,018.97
				16% I.V.A.	\$ 56,643.03
				TOTAL	\$ 410,662.00

Obra: CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P. 31064.

Localidad: **CHIHUAHUA**
Municipio: **CHIHUAHUA, CHIH.**
Obra: **CONSTRUCCIÓN DE DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN
CALLE HIDALGO Y CALLE 15, COLONIA PLAN DE AYALA. C.P.
31064.**

FOTOGRAFIAS



CHIHUAHUA, CHIH. 20 DE MAYO DE 2016

ING. JAVIER GARFIO PACHECO
PRESIDENTE MUNICIPAL DE CHIHUAHUA
PRESENTE.

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO ME PERMITO SOLICITARLE SU APOYO PARA LA CONSTRUCCION DE UNA OBRA QUE SOLUCIONE EL PROBLEMA QUE TENEMOS EN LA CALLE HIDALGO Y 15 DE LA COLONIA FELIPE ANGELES O PLAN DE AYALA, YA QUE CON ALGUNA PRECIPITACION PLUVIAL FUERTE LA CORRIENTE INUNDA NUESTRAS CASAS Y ESTA SITUACION TIENE VARIOS AÑOS.

EN ESPERA DE SUS NOTICIAS, ME REITERO

ATENTAMENTE

Hortensia Macias M.

C. HORTENSIA MACIAS MURILLO
CALLE HIDALGO NUM. 1526
COL. PLAN DE AYALA O FELIPE ANGELES
TEL.CEL. 3439449



**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 CUAUHEMOC MUNICIPIO DE CHIHUAHUA; EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA

SIENDO LAS 12:00 HORAS, DEL DIA 26 DE MAYO DE 2016. REUNIDOS EN EL LUGAR QUE OCUPA EL DOMICILIO DE *Horacio Maens Morillo* 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.

- 1.- SE LEVANTÓ LA LISTA DE LOS PARTICIPANTES EN LA ASAMBLEA GENERAL CONTANDO CON LA PRESENCIA DE 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 2016 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:

OBRA Y/O ACCION	UNIDAD	CANTIDAD
DRENAJE PLUVIAL DE CRUCERO EN CALLE HIDALGO Y CALLE 15, DE LA COLONIA PLAN DE AYALA.	OBRA	\$410,662.00 I.V.A. INCLUIDO

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 APEGO 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 EstrictAMENTE 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 FINQUITO 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 EstrictAMENTE 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 SUSPENSIÓN 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 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: Hortencia Macias Murillo

SECRETARIO: Juliana Mata Mata

TESORERO: Johana Lizbeth Medrano Marta

VOCALES:

VOCAL 1: Ma. Dolores Facio Gutierrez.

VOCAL 2: Mauricio A. Morales Alfz

VOCAL 3: Rigoberto Gallegos Lopez

- 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 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

Hortencia Matias.

PRESIDENTE

Juliana Mata Mata

SECRETARIO

c. Hortencia Matias.

c. Juliana Mata Mata.

Johana Medrano

TESORERO

c.

VOCALES

Maria Dolores Fariu Gutierrez.

c.

c. Mauricio Morales Altz

c. Rigoberto Gallegos 2.

TESTIGOS

POR EL AGENTE OPERADOR
C. JESUS MARIO PEÑA MOYRON

POR EL MUNICIPIO
C. ING. RAMON DAVID RAMOS ARMENTA

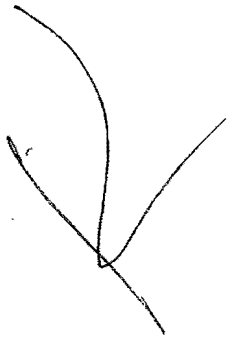
ANEXO No. 1

RELACION DE NOMBRES Y FIRMAS DE ASISTENTES A LA ASAMBLEA CELEBRADA EN LA COMUNIDAD DE COLONIA FELIPE ANGELES MUNICIPIO DE CHIHUAHUA, EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA EL DIA 26 DE MAYO DE 2016.

- 1.- HERENCIA MACIAS MOLINO
- 2.- SULIMA MATA MOTA
- 3.- ANGELINA MORENO MORENO
- 4.- M^a COPE MOLINA Z.
- 5.- M^a LOISA CANTAGAL
- 6.- JOHANNA LIZBETH MORENO MARTA
- 7.- M^a DOLORES FAJER GUTIERREZ
- 8.- RAFAELA MORENO G.
- 9.- MAURICIO A. MORALES MTZ
- 10.- RIGOBERTO GALLEGOS LPEZ
- 11.- JESSICA VALEAS T.
- 12.- ADRIANA RODRIGUEZ MORALES

LA AUTORIDAD DE LA LOCALIDAD

EL C. *Hortensia Morales H.* 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.

A large, stylized handwritten mark or signature, possibly a stylized 'V' or a signature, located in the bottom right corner of the page.

Identificación del hogar

I. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencias, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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.....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.

II. 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

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

Edula de identidad personal.....07

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....08

Edula profesional.....09

Lingüno.....10

☒ PASAR A 4.

III. 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".

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

Acta de nacimiento.....02

Lingüno.....03

☒ PASAR A 4.

IV. 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".

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

Acta de nacimiento.....02

Lingüno.....03

☒ PASAR A 4.

II. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? ☒ 1 → 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? ☒ 2

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

IV. Identificación de los integrantes

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 CARÁTULA.

☒ 2

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 No.....2

¿Cuál es? → 4561048

No sabe/No responde.....98

☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VII. 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	Macias	Manoel Homacris
02	Vargas	Macias Fabian
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

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 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(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 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP <table border="0"> <tr> <td>Aguascalientes..... 01</td> <td>Morelos..... 17</td> </tr> <tr> <td>Baja California..... 02</td> <td>Nayarit..... 18</td> </tr> <tr> <td>Baja California Sur..... 03</td> <td>Nuevo León..... 19</td> </tr> <tr> <td>Campeche..... 04</td> <td>Oaxaca..... 20</td> </tr> <tr> <td>Coahuila..... 05</td> <td>Puebla..... 21</td> </tr> <tr> <td>Colima..... 06</td> <td>Querétaro..... 22</td> </tr> <tr> <td>Chiapas..... 07</td> <td>Quintana Roo..... 23</td> </tr> <tr> <td>Chihuahua..... 08</td> <td>San Luis Potosí..... 24</td> </tr> <tr> <td>Distrito Federal..... 09</td> <td>Sinaloa..... 25</td> </tr> <tr> <td>Durango..... 10</td> <td>Sonora..... 26</td> </tr> <tr> <td>Guanajuato..... 11</td> <td>Tabasco..... 27</td> </tr> <tr> <td>Guerrero..... 12</td> <td>Tamaulipas..... 28</td> </tr> <tr> <td>Hidalgo..... 13</td> <td>Tlaxcala..... 29</td> </tr> <tr> <td>Jalisco..... 14</td> <td>Veracruz..... 30</td> </tr> <tr> <td>México..... 15</td> <td>Yucatán..... 31</td> </tr> <tr> <td>Michoacán..... 16</td> <td>Zacatecas..... 32</td> </tr> <tr> <td>Extranjero..... 33</td> <td></td> </tr> </table> → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓		Aguascalientes..... 01	Morelos..... 17	Baja California..... 02	Nayarit..... 18	Baja California Sur..... 03	Nuevo León..... 19	Campeche..... 04	Oaxaca..... 20	Coahuila..... 05	Puebla..... 21	Colima..... 06	Querétaro..... 22	Chiapas..... 07	Quintana Roo..... 23	Chihuahua..... 08	San Luis Potosí..... 24	Distrito Federal..... 09	Sinaloa..... 25	Durango..... 10	Sonora..... 26	Guanajuato..... 11	Tabasco..... 27	Guerrero..... 12	Tamaulipas..... 28	Hidalgo..... 13	Tlaxcala..... 29	Jalisco..... 14	Veracruz..... 30	México..... 15	Yucatán..... 31	Michoacán..... 16	Zacatecas..... 32	Extranjero..... 33	
Aguascalientes..... 01	Morelos..... 17																																									
Baja California..... 02	Nayarit..... 18																																									
Baja California Sur..... 03	Nuevo León..... 19																																									
Campeche..... 04	Oaxaca..... 20																																									
Coahuila..... 05	Puebla..... 21																																									
Colima..... 06	Querétaro..... 22																																									
Chiapas..... 07	Quintana Roo..... 23																																									
Chihuahua..... 08	San Luis Potosí..... 24																																									
Distrito Federal..... 09	Sinaloa..... 25																																									
Durango..... 10	Sonora..... 26																																									
Guanajuato..... 11	Tabasco..... 27																																									
Guerrero..... 12	Tamaulipas..... 28																																									
Hidalgo..... 13	Tlaxcala..... 29																																									
Jalisco..... 14	Veracruz..... 30																																									
México..... 15	Yucatán..... 31																																									
Michoacán..... 16	Zacatecas..... 32																																									
Extranjero..... 33																																										
			CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA																																		
1				01/06/1967	48	2	08																																			
2	03			07/07/1997	18	1	08																																			
3																																										
4																																										
5																																										
6																																										
7																																										
8																																										
9																																										
10																																										

MÉXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 141, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal C.P. 06600

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación				
Acta de nacimiento	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 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 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/tsetsal..... 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 22. No..... 2	
			I. II.	I. II.	HABLA ESPECIFICAR				NIVEL GRADO		
1	2	77	01	02	01	02	01	02	01	04	
2	2		02		04		09		02	01	09
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 6 Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600

Integrantes del hogar							
XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			
Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge 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 Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Si → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)... 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... al año?.....01 Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
1	03	01	01	02		08	02
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							

ME...

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 161, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal, C.P. 06600.

Integrantes del hogar											
XIII. Condición laboral						XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos	
Tempo de trabajo	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores	Adultos mayores	Adultos mayores
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..98	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 → PASAR A 42. No.....02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal 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 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 48.	¿(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
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
0											

MÉXICO

SEDESOL

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

XVIII. Salud en el 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
A. Artritis						~~X~~
B. Cáncer						~~X~~
C. Cirrosis						~~X~~
D. Deficiencia renal						~~X~~
E. Diabetes						~~X~~
F. Enfermedades del corazón						~~X~~
G. Enfisema pulmonar						~~X~~
H. VIH						~~X~~
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)						~~X~~
J. Hipertensión						~~X~~
K. Obesidad						~~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?		~~X~~
B. ver, o sólo ve sombras aun usando lentes?		~~X~~
C. hablar, comunicarse o conversar?		~~X~~
D. oír, oír usando aparato auditivo?		~~X~~
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?		~~X~~
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?		~~X~~

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01

Por una enfermedad..... 02

Por un accidente..... 03

Por edad avanzada..... 04

Por otra causa..... 05

No sabe/No responde..... 98

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud		
IMSS		
IMSS-PROSPERA		
ISSSTE		
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)		
Consultorio y/o hospital privado		
Consultorio de farmacia		
Curandero, hierbero, comadrona, brujo		
Se automedica		
Otro		
No se atienden		
No sabe/No responde		

XX. 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	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	95	
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	

XXI. Otra fuente de ingreso

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXII. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....

NO.....

XXIII. Gasto y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0

No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 4000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 2500 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...?

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 2

B. Verduras.....

C. Frutas.....

D. Leguminosas.....

E. Carne y huevo..... 2

F. Lácteos.....

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

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?		~~X~~
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?		~~X~~
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?		~~X~~
D. se quedaron sin comida?		~~X~~
E. sintieron hambre pero no comieron?		~~X~~
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?		~~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 63.

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

MÉXICO

SEDESOL

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

ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Datos del hogar

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.

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

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

NS/NR 98

XXIV Características de la vivienda

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

06

4. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

03

5. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 01
 No 02

6. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Tierra 01 → PASARA 69.
 Cemento o firme 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento 03 → PASARA 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 01
 No 02

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 01
 No 02

9. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 01
 No 02

XXV 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 } PASARA 72.
 Lámina metálica 03
 Lámina de asbesto 04
 Palma o paja 05
 Madera o tejamanil 06
 Terrado con viguería 07
 Teja 08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla 09

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 01
 No 02

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua 01
 Le echan agua con cubeta 02 } PASARA 76.
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) 03
 Pozo u hoyo negro 04
 No tiene 05 → PASARA 77.

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 01
 No 02

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 01
 No 02

XXVI 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 fluye 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: _____

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 } PASARA 7
 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 161, Col. Juárez
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C.P. 06000

ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

XXIV Características de la vivienda

3. ¿En su hogar tiene y sirve? **✓**
✓ MARCAR TODAS LAS OPCIIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.
 ¿TIENE? ¿SIRVE? **✓**
 SOLO SI TIENE PRECUNTAR 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...
 1. del servicio público?.....**✓**
 2. de una planta particular?.....**02**
 3. de panel solar?.....**03**
 4. de otra fuente?.....**04**
 5. no tienen luz eléctrica?.....**06**
07

5. ¿La vivienda que habita es...
 1. propia y totalmente pagada?.....**01**
 2. propia y la está pagando?.....**02**
 3. propia y está hipotecada?.....**03**
 4. rentada o alquilada?.....**04**
 5. prestada o la está cuidando?.....**05**
 6. prestada o está en litigio?.....**06**
07 PASAR A 87.

6. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 1. asociación ejidal.....**96**
 2. no tiene escrituras.....**97**

Integrante:

1 11

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
1. Dos o más niveles.....	☒	☐	
2. Espacio disponible para construcción o uso.....	☒	☐	ÁREA
3. Local anexo.....	☒	☐	ÁREA

Datos del hogar

XXV Pertenencia de bienes productivos

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 1. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI.....**01**
 No.....**98**
 No sabe/ No responde.....**98** PASAR A 92.

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN
 Integrante:
 1 11
 No pertenecen a ningún integrante.....**95**
 Asociación ejidal.....**96**
 No tiene escrituras.....**97**

90. ¿Qué productos cultiva?
 1. 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...
 1. 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?
 1. 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 1. MARCAR "NO TIENE"
 ¿Cuántos?
 A. caballos?.....☒ NO TIENE
 B. burros y mulas?.....☒ NO TIENE
 C. buesyes?.....☒ 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 Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI.....**01**
 No.....**98** PASAR A 95.
 NS/NR.....**98**
 ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 1. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
 2. MARCAR LAS OPCIIONES QUE CORRESPONDAN
 3. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

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

XXVII Información de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 1. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI.....**1** No.....**2**

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

VISITA DEL ENCUESTADOR.....**1** **2**

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA.....

HORA DE TERMINO.....

OBSERVACIONES:.....

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Control de llenado

II. Identificación geográfica				III. Domicilio geográfico	
Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento			
Entidad Federativa	Chihuahua	Clave de Entidad	08	Clave de AGE:	☐ NINGUNO
Municipio o Delegación	Chihuahua	Clave de Municipio	019	Clave de Manzana:	☐ NINGUNO
Localidad	Chihuahua	Clave de Localidad	0001		

Catálogo de tipo de validad									
placion	01	Calejón	05	Control de tránsito	11	Respalda	16	Auxilio	11
Judicial	02	Callejón	07	Control de tránsito	12	Pedestre	17	Ninguno	12
Industria	03	Cerrada	08	Diagrama	13	Placa	18		
Acuerdo	04	Circuito	09	De tránsito	14	Prohibición	19		
	05	Circulación	10	Paseo	15	Retorno	20		

Estructura por tipo de asentamiento						
Aeropuerto	01	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	10
Antigüedad	02	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	10
Barrio	03	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	32
Carretera	04	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	43
Ciudad	05	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	33
Edificio	06	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	34
Industria	07	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	35
Colonia	08	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	36
Comunidad	09	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	37
Conjunto	10	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	38
Habitación	11	Comedero	Manzana	20	Zona urbana	39

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico

Identificación del hogar

I. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a los personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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 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.

NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

NOTAR 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
Formas migratorias.....	05
Edula de identidad personal.....	06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....	07
Edula profesional.....	08
Ninguno.....	09

FOLIO

☐ NO TIENE

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".

Carte Única de Registro de Población (CURP).....	01
Acta de nacimiento.....	02
Ninguno.....	03

FOLIO

☐ NO TIENE

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/		Vivienda en terreno familiar compartido.....	07
Unidad 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? **05**

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**

IV. Integrantes del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? **05**

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 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 ☒ ¿Cuál es? → **914 336 1668**

No 02 ☐ FIJO ☐ CELULAR ☐ RECADOS

No sabe/No responde..... 98 ☒ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VII. 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

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Bernal	Pena	Alfredo
02	Ricalda	Lorano	Rosamaria
03	Bernal	Ricalda	Mayra Gabriela
04	Bernal	Ricalda	Luis Gerardo
05	Bernal	Ricalda	Alfredo
06			
07			
08			
09			
10			

MEXICO

SEDESOL

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

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 APUCA 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 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA PASAR A 12.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (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 Extranjero..... 33 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 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
			CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
1				29 11 73	43	1	08
2				29 04 71	45	2	08
3				12 02 77	19	2	08
4				12 06 99	16	1	08
5				12 06 99	16	1	08
6							
7							
8							
9							
10							

MÉXICO

SEDESOL

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		Lengua y cultura indígena		X. 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.	
¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO 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 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
1	2	01	02	01	99		01	01	04	
2			02	04	99		02		04	
3			02	04	99		02		04	
4			02	04	99		02		04	
5			02	04	99		02		04	
6										
7										
8										
9										
10										

Integrantes del hogar							
XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			
Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge 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 Concluyó sus estudios 01 No alcanzó el dinero para mandarlo 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa 03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas 04 Decidió empezar a trabajar 05 No le gusta la escuela 06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos 07 Se casó o por maternidad/paternidad 08 Nunca ha ido a la escuela 09 Reprobó varias materias 10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores 11 Sus compañeros lo molestaban mucho 12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando 13 No lo aceptaron en la escuela 14 No había clases 15 Otra causa 16 No sabe/No responde 98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre 01 Es casado(a) 02 Es separado(a) 03 Es divorciado(a) 04 Es viudo(a) 05 Es soltero(a) 06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLOÑ DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar 77 NS/NR 98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó 01 Tenía trabajo pero no 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
1	01	01	01	01	01	01	01
2	02	02	02	02	02	02	02
3	03	03	03	03	03	03	03
4	04	04	04	04	04	04	04
5	05	05	05	05	05	05	05
6	06	06	06	06	06	06	06
7	07	07	07	07	07	07	07
8	08	08	08	08	08	08	08
9	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma, 6 Col Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500

Integrantes del hogar									
XIII. Condiciones laborales									
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
39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.
¿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 A B C D E F G H	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 A B C D E F G	¿(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 A B
1	01		X X X X X X X X	01	8000	4	X X X X X X X X	02	
2			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
3			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
4			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
5			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
6			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
7			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
8			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
9			X X X X X X X X				X X X X X X X X		
10			X X X X X X X X				X X X X X X X X		

MEXICO

SEDBSO

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 111, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500.

Datos del hogar

XXVIII 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
No se atienden.....	10
No sabe/No responde.....	98

XXIX Trabajo remunerado

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

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	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	

XXX Otros ingresos 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?.....		
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.....		

XXXI Remesas

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

SI.....	
NO.....	

XXXII Gastos de 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?.....	\$ 2500 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?.....	\$ 2000 pesos
(inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	

XXXIII 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 o 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.....	2
B. Verduras.....	1
C. Frutas.....	1
D. Leguminosas.....	1
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)...

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

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

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

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

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

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

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

	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
GRADO DE LIMITACIÓN			
A. limitación parcial.....	1		
B. limitación completa (no puede hacerlo).....	2		
ORIGEN DE LA LIMITACIÓN			
A. porque nació así.....	01		
B. por una enfermedad.....	02		
C. por un accidente.....	03		
D. por edad avanzada.....	04		
E. por otra causa.....	05		
F. no sabe/No responde.....	98		

MÉXICO

SEDESOL

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

XXIII. Segunda entrevista

2. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbran..... 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) **015**

4. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **013**

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

6. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Tierra..... 01 → PASAR A 69.
Cemento o firme..... 02
Mosaico, madera u otro recubrimiento..... X → PASAR A 68.

7. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
3. 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?
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí..... 1
No..... X

9. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
3. 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?
3. 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..... X

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
3. 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?
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc)..... 01
Lámina de cartón..... 02
Lámina metálica o de asbesto..... 03 } PASAR A 74.
Carrizo, bambú o palma..... 04
Embarro o bajareque..... 05
Madera..... 06
Adobe..... 07
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... X

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

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

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

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

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Agua entubada dentro de la vivienda..... X
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?
3. 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?
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
A la red pública..... X
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?
3. 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?
3. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Gas de cilindro o tanque..... X
Gas natural o de tubería..... 02 } PASAR A
Electricidad..... 03
Otro combustible..... 04
Leña o carbón..... 05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
3. 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.....

MEXICO

SEDESOL

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

XXIV. Características de la vivienda

33. ¿En su hogar tiene y sirve? **✓** LEER TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

	¿TIENE?	SI	NO	¿SERVE?	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.
 a) del servicio público? ☒ 01
 b) de una planta particular? ☐ 02
 c) de panel solar? ☐ 03
 d) de otra fuente? ☐ 04
 e) no tienen luz eléctrica? ☐ 05

5. ¿La vivienda que habita es...? **✓** MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
 a) propia y totalmente pagada? ☒ 01
 b) propia y la está pagando? ☐ 02
 c) propia y está hipotecada? ☐ 03
 d) rentada o alquilada? ☐ 04
 e) prestada o la está cuidando? ☐ 05
 f) rentada o está en litigio? ☐ 06

6. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... **✓** ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGÓN O LA Opción QUE CORRESPONDA.
 a) Asociación ejidal ☐ 96
 b) no tiene escrituras ☐ 97

Integrante:

1	11
---	----

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
A. Dos o más niveles	☒	☐	
B. Espacio disponible para construcción o uso	☒	☐	ÁREA m ²
C. Local anexo	☒	☐	ÁREA m ²

Datos del hogar

XXV. Pertenencia 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 RENGÓN

Integrante:

1	11
---	----

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 traspaso (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. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? **✓** PASAR A 92.

SI ☒ 01
 No ☐ 02
 NS/NR ☐ 98 PASAR A 92.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
☒ ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
☐ MARCAR LAS Opciones QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

SI ☐ 1 No ☒ 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

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

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Rosa delia R. ...

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C.P. 06700

Questionario Único de Información Socioeconómica

[illegible]

Longitud -- | | | . | | | | | | |
Latitud | | | . | | | | |

Control de llenado						
Datos del encuestador		Fecha y hora de levantamiento		Tipo de proceso		Punto de recolección
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES		Hora de inicio:		Identificación.....1	Reevaluación.....4	Visita a domicilio.....7
Clave del encuestador:		Día: 2 5		Recertificación.....2	Evaluación a solicitud.....5	Mesa itinerante / Mesa de atención.....2
Nombre del encuestador: Ma. del Carmen Moreno Chacón		Mes: 0 5		Verificación permanente de condiciones socioeconómicas.....3	Actualización.....6	Unidad permanente.....3
		Año: 20 16			Modificación.....7	

II. Identificación geográfica				III. Domicilio geográfico	
Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento		Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?	
Entidad Federativa	Chihuahua	Clave de Entidad	08	Clave de AGEB	1 → CONTINUAR EN B
Municipio o Delegación	Chihuahua	Clave de Municipio	019	Clave de Manzana	2 → PASAR A C
Localidad	Chihuahua	Clave de Localidad	0001		No → PASAR A C

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

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

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

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

Origen

Destino

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

Kilómetro: Metro: → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. Identificación y registro de los componentes del camino

Identificar y ☒ marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha.....1 Camino.....2 Terracería.....3 Vereda.....4

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

Origen [.....]

Destino [.....]

Identificar y ☒ marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho.....1 Izquierdo.....2

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

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

II. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda 05

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda Miguel Hidalgo

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico

Núm. Exterior 1507 Letra

Núm. Exterior Interior Núm. Interior Letra

Código Postal 31061

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda 07

Identificar y registrar el nombre del asentamiento Miguel Hidalgo

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio particular

Entre vialidad 1 Tipo 05 Nombre 15

Entre vialidad 2 Tipo 05 Nombre 17

Vialidad posterior Tipo 05 Nombre Clase obrera

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

i) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
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.

ii) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

iii) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

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

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ 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 PASAR A 4.

Formas migratorias 05

Cédula de identidad personal 06

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

Cédula profesional 08

Ninguno 9

CÓDIGO FOLIO

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

Clave Única de Registro de Población (CURP) 01

Acta de nacimiento 02

Ninguno 9

CÓDIGO FOLIO

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? ☒ 03

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

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ☒ 03

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 1 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 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 01 → ¿Cuál es? →

No 98

☐ Fijo ☐ Celular ☐ Recado

☒ 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.

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 Segunda apellido Nombre(s)

01	Gallegos	López	Rigoberto
02	Mata	Mata	Johana
03	Gallegos	Mata	Rigoberto
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar									
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar									
No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.		
Número de renglón	¿(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.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta... No.....3 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20 EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
	vive normalmente en su domicilio.....1	Jefe(a) del hogar.....01						Aguascalientes.....01 Morelos.....17	
	vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2	Cónyuge o compañero(a).....02					Hombre.....1	Baja California.....02 Nayarit.....18	
	vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3	Hijo(a).....03					Mujer.....2	Baja California Sur.....03 Nuevo León.....19	
	vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4	Padre o madre.....04						Campeche.....04 Oaxaca.....20	
	no existe esa persona.....5	Hermano(a).....05						Coahuila.....05 Puebla.....21	
	ya no vive en el hogar.....6	Nieto(a).....06						Colima.....06 Querétaro.....22	
	se murió.....7	Nuera o yerno.....07						Chiapas.....07 Quintana Roo.....23	
	migró.....8	Suegro(a).....08						Chihuahua.....08 San Luis Potosí.....24	
		Hijastro(a) / entendado(a).....09						Distrito Federal.....09 Sinaloa.....25	
	Sobrino(a).....10						Durango.....10 Sonora.....26		
	Otro parentesco.....11						Guanajuato.....11 Tabasco.....27		
	No tiene parentesco.....12						Guerrero.....12 Tamaulipas.....28		
							Hidalgo.....13 Tlaxcala.....29		
							Jalisco.....14 Veracruz.....30		
							México.....15 Yucatán.....31		
							Michoacán.....16 Zacatecas.....32		
							Extranjero.....33 → ¿Desde que año (NOMBRE) reside en México? ↓		
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	1	01	1		08/01/89	45	1	110	
02	1	02	2		09/01/85	31	2	108	
03	1	03	2		24/04/2004	12	1	018	
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

MEXICO

SEDESOL

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

Integrantes del hogar														
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar				IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena				XI. Educación				
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Lengua		Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela			
20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.				
¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Si → ¿Cuál? No NS/NR... 98 Ninguna... 99	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / El) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿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. Si... 1 → PASAR A 30 No... 2				
01	2	1	1	01	01	99	02	01	04	3				
02	2	1	1	02	04	99	02	01	04	3				
03	2	1	1	02	04	99	02	01	03					
04	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
05	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
06	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
07	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
08	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
09	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

Integrantes del hogar								
XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral				
No	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
No	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	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. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.	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 habla 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 REGLÓN 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
01		02	01	01	01		08	02
02		02		07				
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



SEDESOL

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

Integrantes del hogar												
XIII. Condiciones laborales						XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		
No.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.
	Tiempo de trabajo	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios	Jubilación		Otros apoyos	Adultos mayores
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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.	(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.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí..... 01 No..... 02 NS/NR... 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? 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 ... A. Programa Pension para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatad o Municipal) D. Ninguno E. No sabe/No responde
	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	Si..... 01 → PASAR A 42. No..... 02	Si..... 01 No..... 02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	Sí..... 01 No..... 02 ↓ PASAR A 46.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Diario..... 1 Cada semana..... 2 Cada 15 días..... 3 Cada mes..... 4 Cada año..... 5	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde				
01		01		X X X X X X X	01	4800	4	X	02	02	02	
02									02	02	02	
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 111-A, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500

VIII. Salud del hogar

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

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

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

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. ☒ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01

Por una enfermedad..... 02

Por un accidente..... 03

Por edad avanzada..... 04

Por otra causa..... 05

No sabe/No responde..... 98

Datos del hogar

VIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 02

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

IX. Actividades del hogar

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

X. Otros miembros del hogar

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

☒ MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XI. Remesas

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... ~~XXXX~~

NO..... ~~XXXX~~

XXIII. Gasto y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó..... 0

No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 2000 pesos

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.) \$ 1000 pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

3 cantidad No sabe/No responde..... ☐

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 3

B. Verduras..... 1

C. Frutas..... 1

D. Leguminosas..... 2

E. Carne y huevo..... 3

F. Lácteos..... 1

G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 3

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

MEXICO

BDI/SOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06700

XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

NS/NR.....98

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños) 10 5

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 10 2

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si.....1
 No.....2

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Tierra.....01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme.....02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si.....1
 No.....2

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si.....1
 No.....2

69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si.....1
 No.....2

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.).....01
 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.
 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.....1
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....2
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....3
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda.....4
 Agua de pipa.....5
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....6
 Agua captada de lluvia u otro medio.....7

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS
 A. La beben sin ningún tratamiento previo.....1
 B. La hierven.....2
 C. Le echan cloro.....3
 D. Usan un filtro.....4
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....5
 F. Otro.....6
 Especificar: []

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública.....1
 A una fosa séptica.....2
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....3
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....4
 No tiene desagüe ni drenaje.....5

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.....1
 La queman.....2
 La entierran.....3
 La tiran en el basurero público.....4
 La tiran en un terreno baldío o calle.....5
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....6

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanque.....01
 Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 83.
 Electricidad.....03
 Otro combustible.....04
 Leña o carbón.....05

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

MEXICO

SEDESOL

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

XXV Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
 [X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
 del servicio público? 01
 de una planta particular? 02
 de panel solar? 03
 de otra fuente? 04
 no tienen luz eléctrica? 05

85. ¿La vivienda que habita es...
 [X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
 propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA Opción QUE CORRESPONDA.
 Asociación ejidal 01
 No tiene escrituras 02

Integrante: 01

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

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

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

ÁREA: m²

Datos del hogar

XXVI Posesión de bienes productivos

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 [X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
 SI 01
 No 02
 No sabe/ No responde 03

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

Integrante: 01

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

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

	SI	NO
Maíz	1	2
Jitomate	1	2
Aguate	1	2
Frijol	1	2
Chile	1	2
Forrajes	1	2
Cereales	1	2
Limón	1	2
Otro	1	2
Frutales	1	2
Papa	1	2
Ninguno	1	2
Caña de azúcar	1	2
Café	1	2

91. ¿Para cultivar utiliza...
 [X] 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. Plaguidas	1	2

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplanto (huertos) para el cultivo de productos?
 [X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
 SI 01
 No 02

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

¿Cuántos?

	SI	NO
A. caballos?	1	2
B. burros y mulas?	1	2
C. bueyes?	1	2
D. chivos, cabras y borregos?	1	2
E. reses y vacas?	1	2
F. gallinas y guajolotes (aves)?	1	2
G. cerdos?	1	2
H. conejos?	1	2

XXVII Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01
 No 02
 NS/NR 03

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
 [X] MARCAR LAS Opciones QUE CORRESPONDAN
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

Manufactura (elaboración de productos) ☐

Comercio (compra-venta de bienes) ☐

Transporte (mercancías o personas) ☐

Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios) ☐

Servicios educativos (capacitación) ☐

Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas) ☐

Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos ☐

Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas ☐

Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas) ☐

Otro ☐

Especificar:

XXVIII Resultado de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 [X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.
 SI 01
 No 02

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Completa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Defunción del único integrante											
Vivienda no válida											
Problemas políticos, sociales o climáticos											
Ausentes o de uso temporal											
Vivienda desocupada											

VISTA DE ENQUESTADOR 01 02

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA 01 02

HORA DE TERMINO 01 02

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENQUESTADOR

El Encuestador declara que ha leído y entendido el contenido de este cuestionario y que los datos proporcionados son verdaderos y correctos. Los datos serán utilizados para fines estadísticos y de planeación. Los datos serán tratados de manera confidencial y no serán divulgados en forma individual. Los datos serán utilizados para fines estadísticos y de planeación. Los datos serán tratados de manera confidencial y no serán divulgados en forma individual. Los datos serán utilizados para fines estadísticos y de planeación. Los datos serán tratados de manera confidencial y no serán divulgados en forma individual.

CONTACTO:
 Av. Paseo de la Reforma 111, Col. Juárez
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C.P. 06700

Longitud → | | | . | | | | | | Latitud | | | . | | | | | |

Datos del encuestador				Fecha y hora de levantamiento		Tipo de proceso		Punto de recolección
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES				Hora de inicio: 13:00		Identificación..... 1 Reevaluación..... 4		Visita a domicilio..... X
Clave del encuestador				Día: 22		Recertificación..... 2 Evaluación a solicitud..... 5		Unidad itinerante / Mesa de atención..... 2
Nombre del encuestador: María del Carmen Moreno Charón				Mes: 05		Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... 3 Actualización..... 6		Unidad permanente..... 3
				Año: 2016		Modificación..... 7		

II. Identificación geográfica				III. Domicilio geográfico			
Claves (INEGI)				Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento			
Entidad Federativa	Chihuahua	Clave de Entidad	08	Clave de AGEB:			
Municipio o Delegación	Chihuahua	Clave de Municipio	019	Clave de Manzana:			
Localidad	Chihuahua	Clave de Localidad	0001				

[illegible]

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

Identificar y ☒ marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha..... 1 Camino..... 2 Terracería 3 Vereda..... 4

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

Origen [.....]

Destino [.....]

Identificar y ☒ marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho..... 1 Izquierdo..... 2

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

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

Utilizar el CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda:

Miguel A. Hidalgo

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico

Núm. Exterior 1503 Letra

Núm. Exterior Anterior y Núm. Interior Letra

Código Postal 31064

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 07

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Col. Miguel A. Hidalgo

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico

Entre vialidad 1 Tipo: 05 Nombre: 15

Entre vialidad 2 Tipo: 05 Nombre: 17

Vialidad posterior Tipo: 05 Nombre: Clase Obra

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
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 los personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

☒ El informante es adecuado?

Si..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No..... 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

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

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ 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	
Cédula de identidad personal.....	06	
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....	07	
Cédula profesional.....	08	
Ninguno.....	☒	

CÓDIGO..... FOLIO.....

☐ NO TIENE

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

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

CÓDIGO..... FOLIO.....

☐ NO TIENE

V. Tipo de vivienda

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

UNIDAD 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
unidad 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? 1015

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? 1015

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.

Si..... 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.

Si..... ☒ 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

Si..... 01 → ¿Cuál es? → 1015

No..... ☒ 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.

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

☒ MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7

Número de renglón

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Santa María	Núñez	Jesús Miguel
02	Medrano	Mata	Johana Lizbeth
03	Santa María	Medrano	Lizbeth
04	Santa María	Medrano	Jose Miguel
05	Santamaria	Medrano	Carmen Elizabeth
06			
07			
08			
09			
10			

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1218, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal C.F. 06600.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
	¿(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 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(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 PASAR A 16.	¿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 nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. ESTADO DE NACIMIENTO 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..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Querétaro..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sinaloa..... 25 Sonora..... 26 Tabasco..... 27 Tamaulipas..... 28 Tlaxcala..... 29 Veracruz..... 30 Yucatán..... 31 Zacatecas..... 32 Extranjero..... 33 ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? AÑO RESIDENCIA
01	1	01	2		16 02 85	31	1	07
02	1	02	2		07 07 88	27	2	08
03	1	03	2		11 05 2006	10	2	08
04	1	03	2		30 03 2010	06	1	08
05	1	02	2		08 10 2013	02	2	08
06								
07								
08								
09								
10								

MEXICO

EDIFICIO

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1-A Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.F. México

Integrantes del hogar

[illegible]

Integrantes del hogar									
XII Educación		XIII Situación conyugal		XIV Condición laboral					
No.	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. 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? No ANOTAR EL NÚMERO DE RÉNGLON 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. Trabajo.....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		02	01	01	01		08	02	
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

MEXICO
GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 111, Col. Juárez
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal, C.P. 06500

Integrantes del hogar													
XIII. Condiciones laborales								XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos	XVII. Adultos mayores
No.	Tiempo de trabajo	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores		
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.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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.	(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. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS.	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? 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.		
Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios..... 01			A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	Sí..... 01 No..... 02 PASAR A 46.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Diario..... 1 Cada semana..... 2 Cada 15 días..... 3 Cada mes..... 4 Cada año..... 5	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde				A. 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		
Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela..... 02	Sí..... 01 → PASAR A 42. No..... 02	Sí..... 01 No..... 02											
No necesita trabajar todo el año..... 03													
Sólo cuando encuentre 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													

Datos del hogar

XXVIII. Salud en el hogar

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

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

SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES					
A. Artritis	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	1				X
K. Obesidad	1				X

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

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

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

XXIX. Trabajo no remunerado

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	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	

XXX. Otras personas del hogar

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

¿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?	
D. arrendatario de algún transporte?	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	
G. ninguna de las anteriores	

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI	
NO	X

XXIII. Gastos y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó	0
No sabe/No responde	99999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ 25.00
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 8.00
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 2.00

XXXIII. 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.

cantidad	No sabe/No responde
3	
59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?	
LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.	
Diario	1
3 o 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
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	1
E. Carne y huevo	1
F. Lácteos	1
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	1

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

SI	NO
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.	
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	X
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	X
D. se quedaron sin comida?	X
E. sintieron hambre pero no comieron?	X
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	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
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.	
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.	
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	X
B. comió menos de lo que debía?	X
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	X
D. sintió hambre pero no comió?	X
E. se acostó con hambre?	X
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	X

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1 A Col. Santa Fe
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.F. México

Datos del hogar

XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

NS/NR.....98

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 05

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 03

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

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Tierra.....01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme.....02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....1
 No.....2

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

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

XXIV. Características de la vivienda

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

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

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.).....01 } PASAR A 74.
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica o de asbesto.....03
 Carrizo, bambú o palma.....04
 Embarro o bajareque.....05
 Madera.....06
 Adobe.....07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

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

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.....X

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

XXIV. Características de la vivienda

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

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.
 A. La beben sin ningún tratamiento previo.....01
 B. La hierven.....02
 C. Le echan cloro.....03
 D. Usan un filtro.....04
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....05
 F. Otro.....06
 Especificar.....07

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública.....01
 A una fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....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 83.
 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.....	☐	☐

Folio CUIS | | | | | Folio Programa / Proyecto | | | | |
Longitud - | | | | | Latitud | | | | |

Página 1 de 9

Identificación del hogar

I. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, 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.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Si.....1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No.....2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

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

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

Credencial para votar vigente.....01

Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02

Pasaporte vigente.....03

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04

Formas migratorias.....05

Cédula de identidad personal.....06

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

Cédula profesional.....08

Ninguno.....☒ 9

CÓDIGO..... FOLIO.....

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

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

Acta de nacimiento.....02

Ninguno.....☒ 9

CÓDIGO..... FOLIO.....

II. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 1611 → 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? 012

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? 1012

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 CARÁTULA.

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si.....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.

Si.....☒ 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

Si.....01 → ¿Cuál es? → 446 3243

No.....02

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

No. 11.

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

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

☒ MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7

Número de renglón

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	X Gallegos	Lopez	Jose Cruz
02	Molina	Valadez	Ma Guadalupe
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

MEXICO

SEDESOL

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

Integrantes del hogar

VIII Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 1 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) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: #	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
					Día MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	2		24 02 1957	54	1	08
02	1	02	2		18 02 1957	54	2	08
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

MEXICO

SEDISOL

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 1116, 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				
No.	Acta de Nacimiento 20.	Padre en el hogar 21.	Madre en el hogar 22.	Derechohabencia 23.	Motivo derechohabencia 24.	Lengua 25.	Cultura 26.	Alfabetismo 27.	Nivel de escolaridad 29.	Asistencia a la escuela 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 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 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 31 No..... 2
				I. II.	I. II.	HABLA ESPECIFICAR			NIVEL GRADO		
01	2	01	02	02	02	99		02	02		
02	2			02	04	99		02	02		
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											



SEDSEOL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 161, Col. Juan B. Justo
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600

Integrantes del hogar

XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral			
No.	Abandono escolar 31.	Estado civil 32.	Cónyuge en el hogar 33.	Condición de actividad 34.	Verificación de condición de actividad 35.	Posición en la ocupación 36.	Tiempo de trabajo 37.
	¿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) realizó actividades como... 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. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL
	Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	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	Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN 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 No trabajó ni buscó trabajo.....03 Buscó trabajo.....04 Estudió.....05 Realizó quehaceres domésticos.....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
01	02	02	02	04	05	02	
02	02	02		04	05		
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Integrantes del hogar

XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores	
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo		45. Seguros voluntarios	46. Jubilación		47. Otros apoyos	48. Adultos mayores	49. Otros apoyos		50. Adultos mayores		
No.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	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 asisto 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". [X] 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 ¿QUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI CANA \$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". [X] 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	¿(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... [X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Programa Previsión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatutal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde					
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

MEXICO

SEDESOL

Contacto:
Ay. Paren de la Reforma 176, Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06500

Datos del hogar

XXIII. Salud en el hogar

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

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

SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES					
A. Artritis	1				X
B. Cáncer	1				X
C. Cirrosis	1				X
D. Deficiencia renal	1				X
E. Diabetes	X	01			2
F. Enfermedades del corazón	1				X
G. Enfisema pulmonar	1				X
H. VIH	1				X
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1				X
J. Hipertensión	1				X
K. Obesidad	1				X

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. ☒ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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	01	02
C		
D		
E		
F		

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, OIF)	05
Consultorio y/o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
Cyandrero, hierbero, comadrona, brujo	08
Se automedica	09
Otro	10
No se atienden	11
No sabe/No responde	98

XXIV. Trabajo y desempleo

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

XXV. Otros ingresos del hogar

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

☒ MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI	X
NO	

XXVI. Gasto y consumo

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

No gastó	0
No sabe/No responde	99999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ 2000 pesos
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.)	\$ 200 pesos

XXVII. 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.

cantidad	No sabe/No responde
3	

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

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

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

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

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

Datos del hogar

XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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

No 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra 01
 No les da hambre 02
 No les alcanza el tiempo 03
 NS/NR 98 No les alcanza el dinero 04

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 05

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 02

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si ☒ 1
 No ☒ 2

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Tierra 01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento ☒ 3 → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si 1
 No 2

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si 1
 No ☒ 2

69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si 1
 No ☒ 2

XXIV. Características de la vivienda

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.) 01 } PASAR A 72.
 Lámina de cartón 02
 Lámina metálica 03
 Lámina de asbesto 04
 Palma o paja 05
 Madera o tejamanil 06
 Terrado con viguería 07
 Teja 08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla ☒ 9

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

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.) 01 } PASAR A 74.
 Lámina de cartón 02
 Lámina metálica o de asbesto 03
 Carrizo, bambú o palma 04
 Embarro o bajareque 05
 Madera 06
 Adobe 07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto ☒ 8

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 ☒ 1
 Le echan agua con cubeta 02 } PASAR A 76.
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) 03
 Pozo u hoyo negro 04
 No tiene 97 → PASAR A 77.

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

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

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen ...
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Agua entubada dentro de la vivienda ☒ 1
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 2
 Agua entubada de llave pública (o hidrante) 3
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda 4
 Agua de pipa 5
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo 6
 Agua captada de lluvia u otro medio 7

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 ☒ 1
 A una fosa séptica 2
 A una tubería que da a una grieta o barranca 3
 A una tubería que da a un río, lago o mar 4
 No tiene desagüe ni drenaje 9

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 ☒ 1
 La queman 2
 La entierran 3
 La tiran en el basurero público 4
 La tiran en un terreno baldío o calle 5
 La tiran al río, lago, mar o barranca 6

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanque ☒ 1
 Gas natural o de tubería 2 } PASAR A 82
 Electricidad 3
 Otro combustible 4
 Leña o carbón 5

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	☐	☐

XXIV. Características de la vivienda

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

	¿TIENE?	¿SIRVE?	SOLO SI TIENE	PREGUNTAR SI SIRVE
A. Refrigerador	SI	NO	SI	NO
B. Lavadora automática	2	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	2	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	2	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	2	2	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	2	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	2	2	1	2
J. Internet	2	2	1	2
K. Teléfono celular	2	2	1	2
L. Aparato de televisión	2	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	2	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tinaco	2	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	2	2	1	2

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

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

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

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

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

Asociación ejidal	96
No tiene escrituras	97

Integrante:
 I II

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	2	1	
B. Espacio disponible para construcción o uso...	1	2	ÁREA
C. Local anexo	1	2	ÁREA

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

ÁREA m²

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?

[X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

SI	01
No	02
No sabe/ No responde	98

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

Integrante:
I II

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

90. ¿Qué productos cultiva?

[X] MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INOQUEN.

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

91. ¿Para cultivar utiliza...
 [X] 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?

[X] 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 [X] MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

A. caballos?		NO TIENE
B. burros y mulas?		NO TIENE
C. buyes?		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. Proyectos productivos

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

SI	01
No	02
NS/NR	98

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

[X] MARCAR LAS Opciones QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

[X] MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

SI	1
No	2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o	09
Informante inadecuado	04	climáticos	10
Nadie en casa	05	Ausentes o de uso temporal	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06	Vivienda desocupada	12

VISITA DEL ENCUESTADOR

1	2
---	---

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

1	2
---	---

HORA DE TÉRMINO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR



Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 100 Col. Juárez
 Delegación Cuauhtémoc
 Distrito Federal C.P. 06600

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
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 los personas que por razones "temporales", como enfermedad, vocaciones, emergencias, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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 ☐ 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO.

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

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ 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	
Cédula de identidad personal.....	06	
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....	07	
Cédula profesional.....	08	
Ninguno.....	☒ 9	

CÓDIGO..... FOLIO.....

☐ NO TIENE

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

Clave Única de Registro de Población (CURP).....	01
Acta de nacimiento.....	02
Ninguno.....	☒ 9

CÓDIGO..... FOLIO.....

☐ NO TIENE

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? ☒ 1 → 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
unidad 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
Vivienda o cuarto en la azotea.....	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? ☒ 4

VI. Número de hogares

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

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

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ☒ 4

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 CARÁTULA.

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 ☒ 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? → ☒ 61 4446 1739

No ☐ 02

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.

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

☒ MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7

Número de renglón

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Manríquez	Estada	Jesús Manuel
02	Contreras	Pinón	Mana Luisa
03	Manríquez	Contreras	Diana
04	Manríquez	Contreras	Alan
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integrantes del hogar									
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar									
No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.	
	¿(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 Nieta(o)..... 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: #	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 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..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Querétaro..... 22 Quintana Roo..... 23 San Luis Potosí..... 24 Sinaloa..... 25 Sonora..... 26 Tabasco..... 27 Tamaulipas..... 28 Tlaxcala..... 29 Veracruz..... 30 Yucatán..... 31 Zacatecas..... 32 Extranjero..... 33	→ ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del hogar	2		02 06 69		1	08	
02	1	02	2		11 11 53	49	2	08	
03	1	03	2		07 11 02	13	2	08	
04	1	03	2		20 10 96	19	1	08	
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Integrantes del hogar														
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación							
No.	Acta de Nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabencia	Motivo derechohabencia	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?	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LA QUE CORRESPONDA. 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 31 No 2				
Número de renglón				I. II.	I. II.	HABLA ESPECIFICAR			NIVEL GRADO					
01	2	01	02	02	01	99		02	01	04				
02	2			02	04	99		02	01	04				
03	2			02	04	99		02		03				
04	2			02	04	99		02		09				
05														
06														
07														
08														
09														
10														

Integrantes del hogar

XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral			
Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge 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 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 PASAR A 34.	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 RENCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07 PASAR A 37.	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 PASAR A 37.	¿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 PASAR A 40.
01	08	02	01	01	08	02	
02	08	02	07				
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Integrantes del hogar												
III. Condición laboral							XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos	XVII. Adultos mayores
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. 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	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	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	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". ☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? 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
	Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01			A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	Sí.....01 No.....02 PASAR A 46.	ANOTAR 98000 SI GANA 98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde				A. Programa Pension 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
	Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela.....02	Sí.....01 → PASAR A 42. No.....02	Sí.....01 No.....02	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.								
	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											

MEXICO

SEDESOL

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

VIII. Salud en el hogar

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

LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
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. Enfermedad pulmonar	1	→				~~X~~
H. VIH	1	→				~~X~~
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				~~X~~
J. Hipertensión	1	→				~~X~~
K. Obesidad	1	→				~~X~~

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

LEER TODAS LAS Opciones. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	~~X~~
B. ver, o sólo ve sombras aun usando lentes?	1	~~X~~
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	~~X~~
D. oír, aun 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.

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01

Por una enfermedad..... 02

Por un accidente..... 03

Por edad avanzada..... 04

Por otra causa..... 05

No sabe/No responde..... 98

Datos del hogar

XXVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 02 11

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

XXIX. Trabajo remunerado

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados	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	

XXX. Otros intereses del hogar

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

MARCAR TODAS LAS Opciones QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXXI. Ingresos

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

MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

SI.....

NO..... X

XXXII. 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? \$ 3000 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? \$ 2000 pesos

(inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

XXXIII. 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 o 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Sólo 1 vez por semana	4
Nunca o casi nunca	5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 2

B. Verduras..... 1

C. Frutas..... 1

D. Leguminosas..... 1

E. Carne y huevo..... 3

F. Lácteos..... 4

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

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

MARCAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	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 63.

	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 disminuirle 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~~

Datos del hogar

XXIII Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

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

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

NS/NR.....98

XXIV Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños) 05

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 02

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si.....1
 No.....X

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Tierra.....01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme.....02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....X → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si.....1
 No.....2

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

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

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.....X

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.....X

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.....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.
 Si.....1
 No.....X

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

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

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

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.
 A. La beben sin ningún tratamiento previo.....X
 B. La hierven.....01
 C. Le echan cloro.....02
 D. Usan un filtro.....03
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....04
 F. Otro.....05
 Especificar:.....

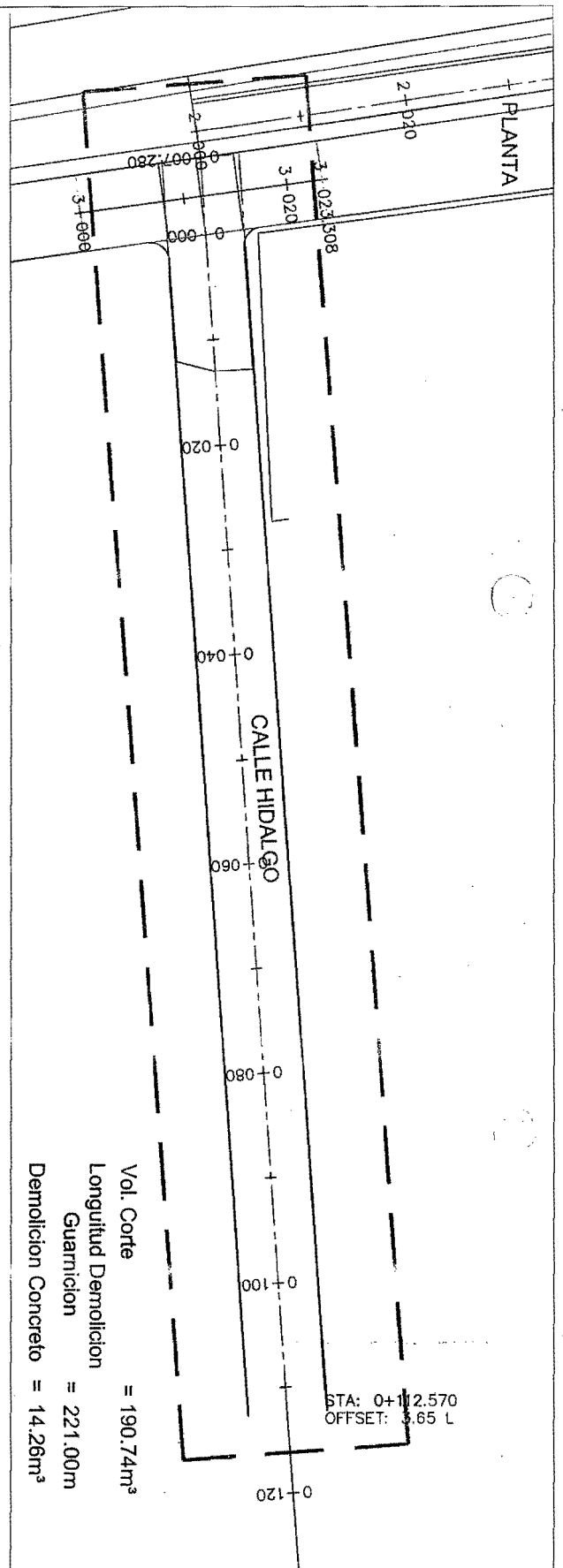
79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública.....X
 A una fosa séptica.....01
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....02
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....03
 No tiene desagüe ni drenaje.....97

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.....01
 La entierran.....02
 La tiran en el basurero público.....03
 La tiran en un terreno baldío o calle.....04
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....05

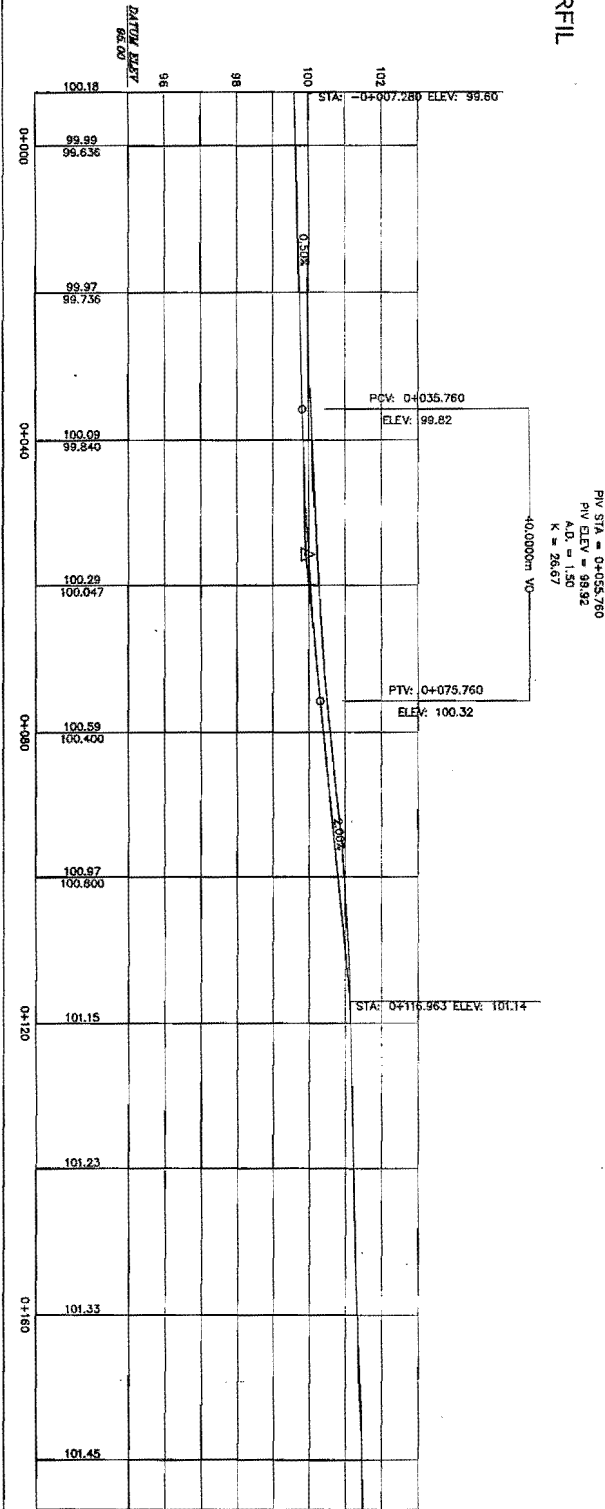
81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanque.....X
 Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 83.
 Electricidad.....03
 Otro combustible.....04
 Leña o carbón.....05

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.....	☐	☐



PERFIL

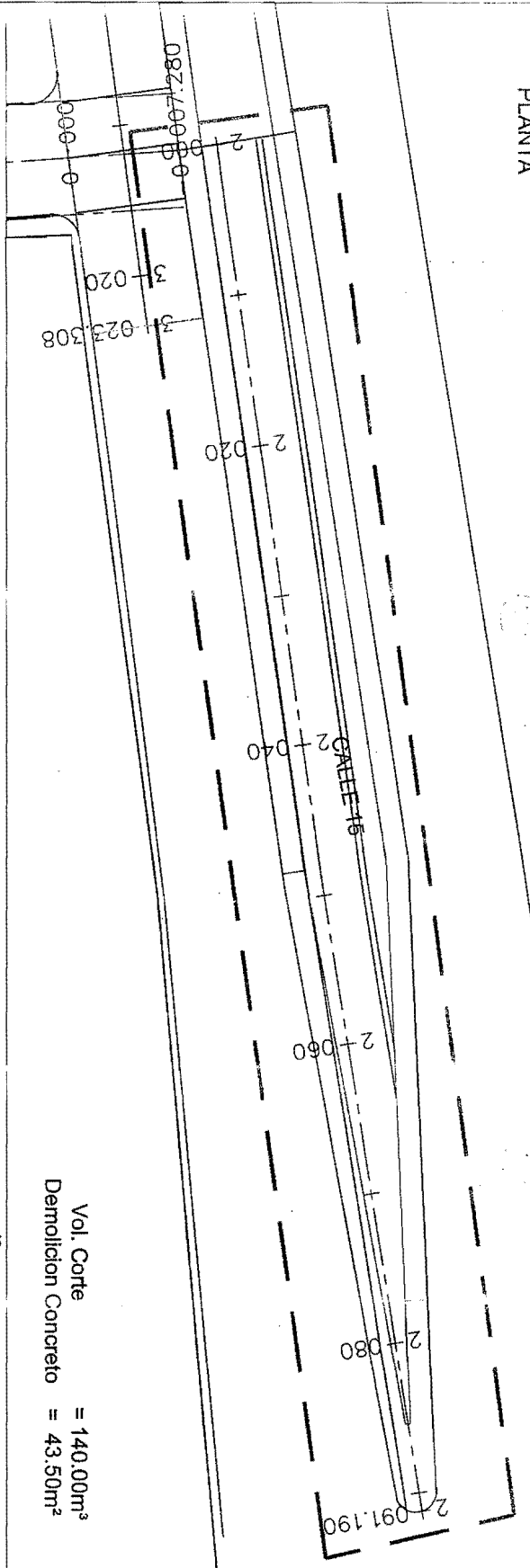


Vol. Corte = 190.74m³
 Longitud Demolicion = 221.00m
 Demolicion Concreto = 14.26m³

DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION
 DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y MANTENIMIENTO
 SUBDIRECCION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA
 CALLE MIGUEL HIDALGO

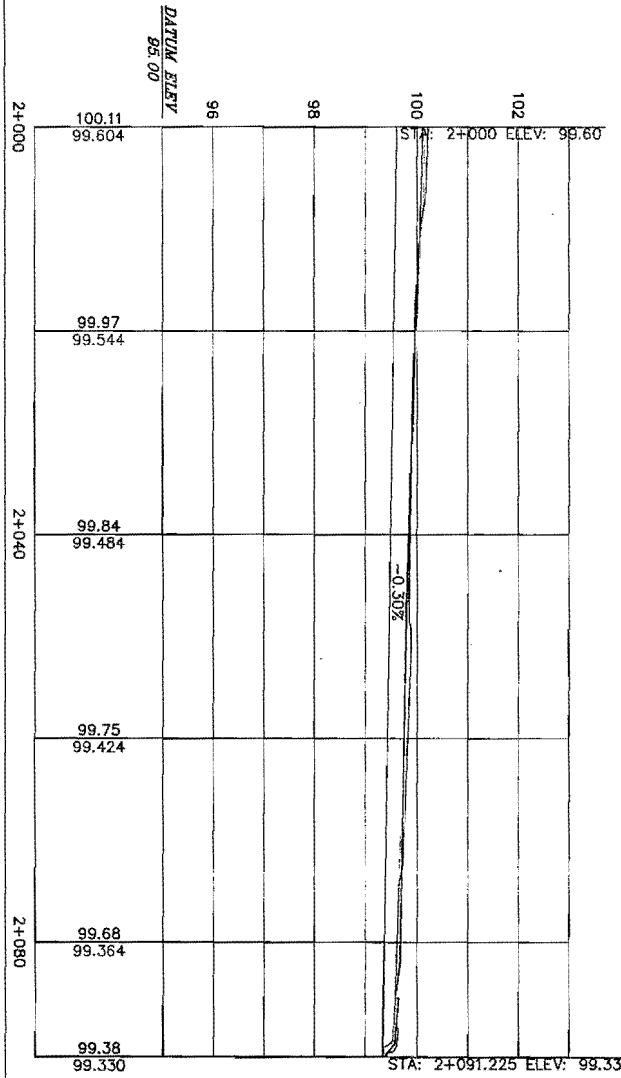
CALLE MIGUEL HIDALGO
 PLANTA Y PERFIL
 DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y MANTENIMIENTO
 SUBDIRECCION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PLANTA



Vol. Corte = 140.00m³
Demolicion Concreto = 43.50m²

PERFIL



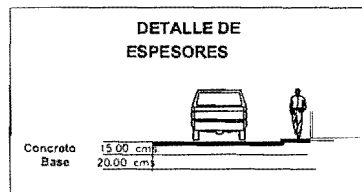
DEPARTAMENTO DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO
SUBDIRECCION DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PLANTA Y PERFIL
CANAL CALLE 15

P-00

CANAL CALLE 15
PLANTA Y PERFIL
DIRECCION DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO
SUBDIRECCION DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PLANTA



CALLE 15

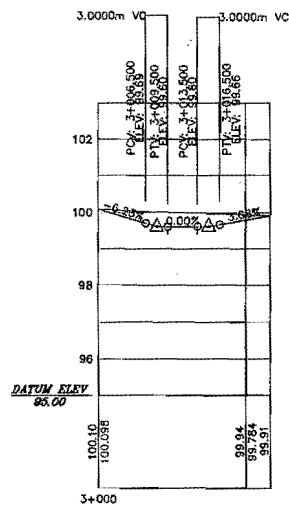
C. MIGUEL HIDALGO

Vol. Corte = 83.00m³
Vol. Concreto = 25.41m³
Vol. Base = 33.89m³
Guarnicion Demolicion = 46.62m³
Guarnicion Construccion = 46.62m³
Demolicion Concreto = 25.41m³

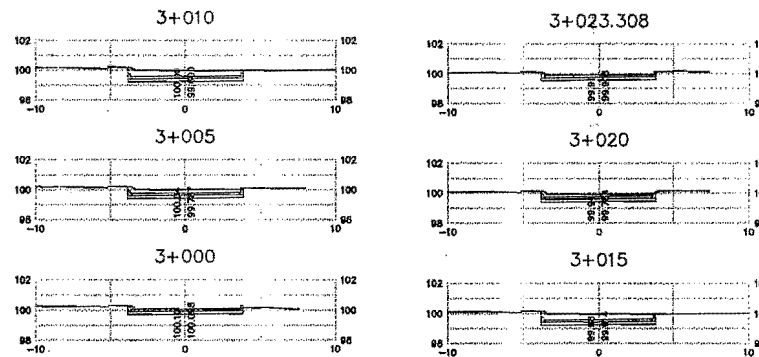
PERFIL

PTO.MAS BAJO ELEV = 99.60
PTO.MAS BAJO STA = 3+009.500
PIV STA = 3+006
PIV ELEV = 99.60
A.D. = 6.23
K = 0.48

PTO.MAS BAJO ELEV = 99.60
PTO.MAS BAJO STA = 3+013.500
PIV STA = 3+015
PIV ELEV = 99.60
A.D. = 3.68
K = 0.81



SECCIONES



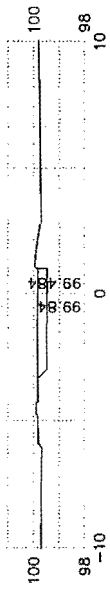
VADO CALLE 15
PLANTA, PERFIL Y SECCIONES

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y MANTENIMIENTO
SUBDIRECCION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA

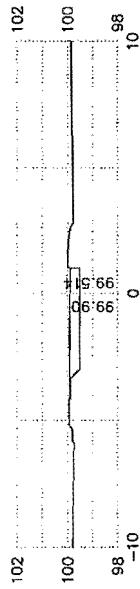
DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION
OFICINA DE INGENIERIA
ING. JUAN CARLOS RODRIGUEZ GONZALEZ
PROY. 10/10/2018
DISEÑO
CONSTRUCCION
PLANTA, PERFIL Y SECCIONES
VADO CALLE 15
P-00

SECCIONES

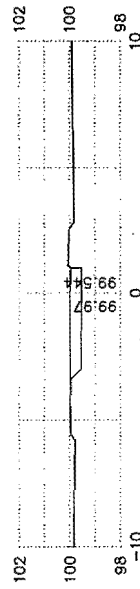
2+040



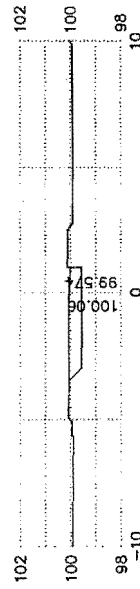
2+030



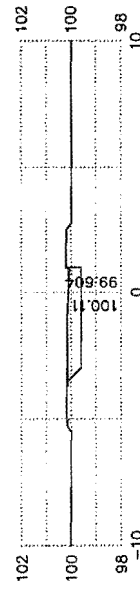
2+020



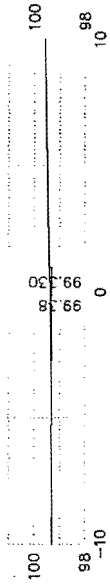
2+010



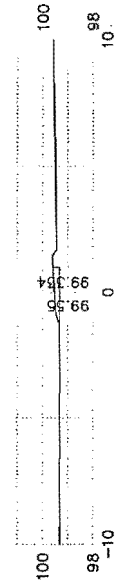
2+000



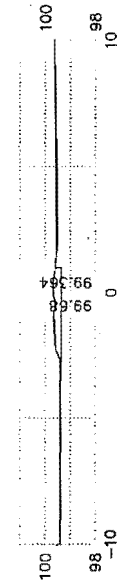
2+091.190



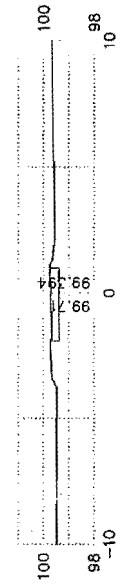
2+090



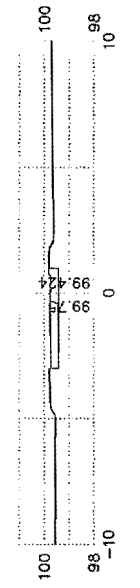
2+080



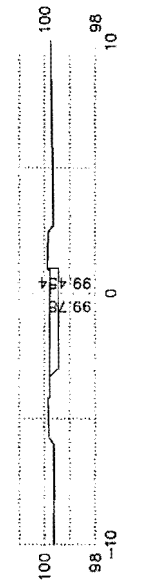
2+070



2+060



2+050

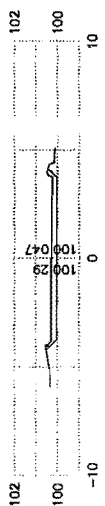
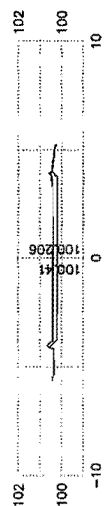
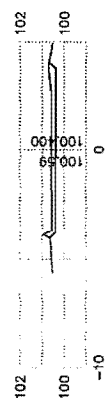
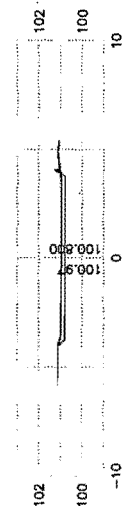
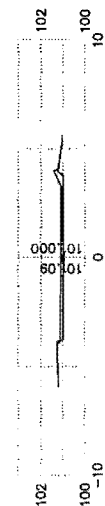
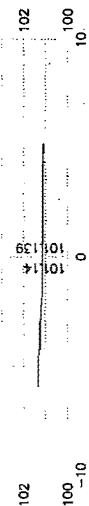
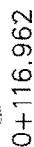
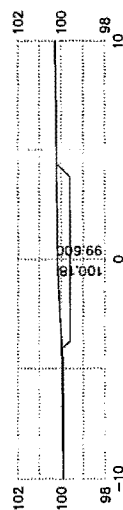
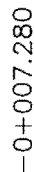
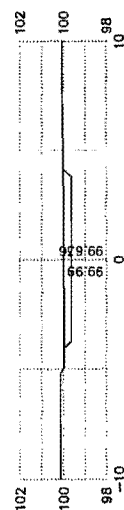
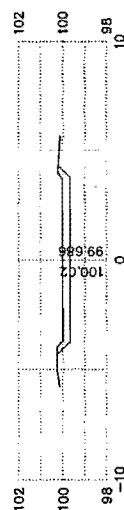
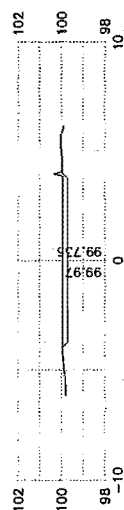
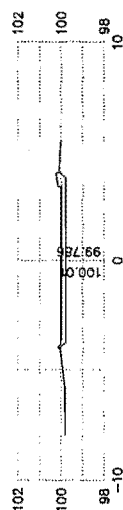
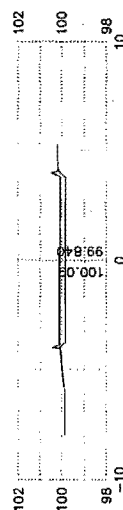
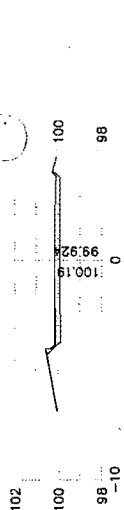


DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y MANTENIMIENTO
SUBDIRECCION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA

SECCIONES
CANAL CALLE 15

DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION
OFICINA DE INGENIERIA
ING. JUAN PABLO GUTIERREZ TORO
PROYECTO: OBRAS DE RECONSTRUCCION DEL CANAL CALLE 15
FECHA: MARZO 2011
S-01 SECCIONES
CANAL CALLE 15

0+050



SECCIONES
CALLE MIGUEL HIDALGO