Juana Teroco Zepahua

24

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MÉXICO | SEDESOL

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Folio CUIS [ ] Folio Programa / Proyecto [ ]

I. Control de llenado

Datos del encuestador (ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES)

Clave del encuestador [ ]

Nombre del encuestador: [ ]

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: [ ] : [ ]

Día: 10

Mes: 09

Año: 2011 8

Tipo de proceso

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

Punto de recolección

- Visita a domicilio 1
- Unidad Itinerante / Mesa de atención 2
- Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa: Veracruz — Clave de Entidad: 30

Municipio o Delegación: Tezonapa — Clave de Municipio: 192

Localidad: Lopez Mateos — Clave de Localidad: 0019

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB: [ ] (DE PRUEBA)

Clave de Manzana: [ ] (DE PRUEBA)

Coordenadas geográficas

Longitud - [ ]

Latitud [ ]

III. Domicilio geográfico

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera ..... 1 → CONTINUAR EN III.A — Camino ..... 2 X PASAR A III.B — No ..... 3 → PASAR A III.C

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

Identificar y (X) 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 (X) marcar el derecho de trámite 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 NOTAS EXTENSAS

Catálogo de tipo de vialidad

Ampliación	01	Callejón	06	Cerrada	11	Peatonal	16	Viaducto	21
Andador	02	Calzada	07	Corredor	12	Periférico	17	Pasaje	22
Avenida	03	Cerrado	08	Diagonal	13	Privada	18		
Boulevard	04	Circuito	09	Glorieta	14	Prolongación	19		
Calle	05	Convalecencia	10	Peaton	15	Retorno	20		

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

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

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

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

Origen: [ ]

Destino: [ ]

Identificar y (X) 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 NOTAS EXTENSAS

Catálogo de tipo de asentamiento

Aeropuerto	01	Campamento	06	Manzana	20	Residencial	30	Otra zona rural	40
Ampliación	02	Industrial	10	Parque	21	Vecindad	31	Ninguno	41
Barrio	03	Colonia	11	Paraje	22	Sección	32	Zona Ejidal	42
Cantón	04	Cuartel	12	Industrial	23	Sector	33		
Ejidal	05	Ejido	13	Villas	24	Supermanzana	34		
Ciudad		Hacienda	14	Prolongación	25	Unidad	35		
Industrial	06	Rancho	15	Fuerte	26	Ciudad	36		
Colonia	07	Fraccionamiento	16	Puerto	27	Habitacional	37		
Condominio	08	Granja	17	Ranchería	28	Villa	38		
Conjunto		Hacienda	18	Rancho	29	Zona Federal	39		
Habitacional	09	Ranchería	19	Región	30	Zona Industrial	40		

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

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: [ ]

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: [ ] (DE PRUEBA)

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

(DE PRUEBA) Núm. Exterior [ ] Letra [ ] (DE PRUEBA)

Núm. Exterior Anterior [ ] (DE PRUEBA) Núm. Interior [ ] Letra [ ]

Código Postal [ ] (DE PRUEBA)

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: [ ]

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: [ ] (DE PRUEBA)

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: [ ] Nombre: [ ] (DE PRUEBA)

Entre vialidad 2 Tipo: [ ] Nombre: [ ] (DE PRUEBA)

Vialidad posterior Tipo: [ ] Nombre: [ ] (DE PRUEBA)

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 de la vivienda, vive permanentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, comen y se protege del ambiente, también comprende a las personas que por razones "ajenas", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están mienta en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN REFERENTE A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) QUE AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SEA EL JEFA(O) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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

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

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí.....1 → CONTINÚA 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 DECIDAN 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	.....	X
Cartilla del Servicio Militar Nacional	.....	01
Pasaporte vigente	.....	03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 15,000 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	.....	99

PASAR A 4

CÓDIGO	FOLIO
01	385513601021 6

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	.....	99

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/ unidad habitacional	02	Vivienda en terreno familiar compartido	07
Vivienda o cuarto en vecindad	03	Vivienda móvil	08
Vivienda o cuarto en la azotea	04	Refugio	09
Anexo a casa	05	Vivienda en construcción no habitada	10
		Asilo, orfanato o convento	11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó u adaptó para el alojamiento de personas."
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CERO A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 04

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidas 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 tu vivienda? incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 04
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CERO 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.....X

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.....X 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.....X → ¿Cuál es? → 27181171796 ☐ FIJO ☒ CELULAR ☐ RECADOS

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.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar (11)		
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Tezoco	Zepahua	Juana
02	Luciano	Hernández	Santos Alberto
03	Luciano	Tezoco	Abner Jahu
04	Luciano	Tezoco	Kevin Uriel
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Número de renglón

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

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

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia (12.)	Parentesco (13.)	Acta de nacimiento (14.)	Tiene CURP (15.)	CURP (16.)	Fecha de nacimiento (17.)	Edad (18.)	Sexo (19.)	Lugar de nacimiento (20.)	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 ESTO APLICA EN EL PROCESO DE RECERTIFICACIÓN, REVALIDACIÓN 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 5, 6, 7 Y 8 PASAR A 22)	¿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 acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí ... 1; Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta ... 2; No ... 3	¿(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 17	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? (LA CURP INCLUYE CURP, ANÓTALO CON EL SIGUIENTE FORMATO)	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COTEJAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año ... 00; 98 años o más ... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre ... H; Mujer ... M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COTEJAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes ... 01; Baja California ... 02; Baja California Sur ... 03; Campeche ... 04; Coahuila ... 05; Colima ... 06; Chiapas ... 07; Chihuahua ... 08; Ciudad de México ... 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	Jefa(a) del Hogar	1	1	TEZO94630BHZZPN09	08 03 1994	24	M	30	
02	1	02	1	1	LUHS870160HNZCEN05	01 01 1987	30	H	30	
03	1	03	1	1	LOTA1103120HNZCZB04	12 03 2011	07	H	30	
04	1	03	1	1	LOTK1412128HNZCZV08	28 11 2014	03	H	30	
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Integrantes del hogar

No.	VIII. Datos de todos los integrantes del hogar: Padre en el hogar 21.	Madre en el hogar 22.	IX. Salud: Derechohabiencia 23.		Motivo derechohabiencia 24.		Enfermedades 25.		X. Discapacidad: Discapacidad 26.		Grado de discapacidad 27.	
Número de renglón	¿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) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES ☒ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN A. Asthto B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfisema pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna		Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES ☒ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (aun usando lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → PASAR A 29		¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 No puede hacerlo ... 1 Lo hace con mucha dificultad ... 2 Lo hace con poca dificultad ... 3	
			L.	R.	L.	R.	A B C D E F G H I J K L		A B C D E F G H I J K		A B C D E F G H I J	
01	22	22	01				☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒			
02	22	22	01				☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒			
03	02	01	01				☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒			
04	02	01	01				☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒			
05							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
06							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
07							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
08							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
09							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
10							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

	X. Discapacidad	XI. Lengua y cultura indígena				XII. Educación			
	Motivo discapacidad	Lengua		Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela	Abandono escolar
No.	28	29.	30.	31.	32.	33.		34.	35.
Número de renglón	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26 porque nació así? ....01 por una enfermedad? ....02 por un accidente? ....03 por edad avanzada? ....04 por otra causa? ....05 por violencia? ....06 NS/NR 99	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl ....01 Maya ....02 Zapoteco ....03 Mixteco ....04 Tsotsil/tsetsal ....05 Otomí ....06 Totonaca ....07 Mazateco ....08 Chol ....09 Huasteca ....10 Chinanteco ....11 Mazahua ....12 Mixe ....13 Otra (ESPECIFICAR) ....14 NS/NR ....98 Ninguna ....99 → PASAR A 31.	¿(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 36. No 2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEA LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios ....01 No alcanzó el dinero para mandarle ....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
	A B C D E F G H I J	HABLA	ESPECIFICAR			NIVEL	GRADO		
01		99		1	01	01	02	6	2	02
02		01	Náhuatl	1	01	01	04	3	2	02
03		99		1	01	01	02	1	1	
04		99		1	01	02	01	1	1	
05										
06										
07										
08										
09										
10										

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

	XIII. Situación conyugal		XIV. Condición laboral						
	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
No.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
Número de renglón	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 38	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? CONSULTAR LA LISTA DE PERSONAS Y ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿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 PASAR A 41 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 PASAR A 41.	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 52. 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 pasajeros 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 44	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando le 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
01	01	02	07	06	08		98	
02	01	01	01	04		11	02	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

	XIV. Condición laboral (DE LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD)					XV. Seguros voluntarios (DE LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD)	XVI. Beneficio por pensión (DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS DE EDAD)		XVII. Otros apoyos (DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS DE EDAD)	XVIII. Adultos mayores (DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
	Trabajo subordinado	Actividad por cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios	Jubilación		Otros apoyos	Adultos mayores
No.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
Número de renglón	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 46. No....02	Entonces en su 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. 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 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 99000 SI GANA 198000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuándo recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98 } PASAR A 53.	¿(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. Ninguna 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 E
01	02		☐☐☐☐☐☐☒☐				☐☐☐☐☐☒☐	02		02	☐☐☐☒☐
02	01	02	☐☐☐☐☐☐☒☐	01	600	2	☐☐☐☐☐☒☐	02		02	☐☐☐☒☐
03			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
04			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
05			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
06			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
07			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
08			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
09			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐
10			☐☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐☐☐				☐☐☐☐☐

Datos del hogar

XIX. Salud en el hogar

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

I: 01 II: ___

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

XX. Trabajo no remunerado

56. ¿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	01	
B. Trabajo comunitario o voluntario	02	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	02	
D. Realizar el quehacer de su hogar	01	
E. Acarrear agua o leña	02	

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. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que reciba
(X) MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	1
No	X

XXIII. Gasto y consumo

59. 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, leguminosas, frutas, azúcar, chocolate) $ 300 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? $ 0 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) $ 0 pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿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 (X) MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde ☐

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

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

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

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

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	X	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	X
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	X	2
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

XXIV. Seguridad alimentaria

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	X	2
B. comió menos de lo que debía?	X	2
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	X	2
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

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

X 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 le acostumbran 01
- No les da hambre 02
- No les alcanza el tiempo 03
- No les alcanza el dinero 04

NS/NR 98

XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuenta ni pasillos ni baños)
01

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	X
No	2

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

Tierra	X → PASAR A 71
Cemento o firme	02
Mosaico, madera u otro recubrimiento	03 → PASAR A 70

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

Sí	1
No	2

XXV. Características de la vivienda

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

- Sí 1
- No 2

71. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Sí X
- No 2

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

- Material de desecho (cartón, hule, tela, lámina, etc) 01
- Lámina de cartón 02
- Lámina metálica 03
- Lámina de asbesto 04
- Palma o paja X
- Madera o tejamanil 06
- Terrado con viguería 07
- Teja 08
- Losa de concreto o viguetas con bovedilla 09

} PASAR A 74.

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

- Sí X
- No 2

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

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

} PASAR A 76.

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

- Sí X
- No 2

76. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Con conexión de agua/Con descarga directa de agua 01
- Le echan agua con cubeta 02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) X
- Pozo o hoyo negro 04
- No tiene ..... 97 → PASAR A 79

} PASAR A 78.

XXV. Características de la vivienda

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

- Sí 1
- No X

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

- Sí 1
- No X

79. En esta vivienda tienen ...
[X] 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 acarrean de otra vivienda X
- Agua de pipa 05
- Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06
- Agua captada de lluvia u otro medio 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

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

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
[X] 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 X

82. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carritu de basura 01
- La queman X
- 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

XXV. Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Gas de cilindro o tanque 01
- Gas natural o de tubería 02
- Electricidad 03
- Otro combustible 04
- Leña o carbón X

} PASAR A 85

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
[X] 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	X	☐
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea	☐	☐

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

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

Datos del hogar

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
(R) 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 } PASAR A 89.
- intestada o está en litigio? 06

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
ACEPTA HASTA 3 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Asociación ejidal 96
- No tiene escrituras 97

Integrante: I [9][7] II [ ][ ]

89. La vivienda tiene:
(R) 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	1	2	
B. Espacio disponible para construcción o ampliación	1	2	ÁREA [ ][ ][ ][ ] m²
C. Local anexo	1	2	ÁREA [ ][ ][ ][ ] m²

XXVI. Posesión de bienes productivos

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí 01
- No 02
- No sabe/ No responde ..... 98 } PASAR A 94.

91. ¿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

92. ¿Qué productos cultiva?
(R) MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUE

Maíz	☐	Jitomate	☐	Aguacate	☐
Frijol	☐	Chile	☐	Forrajes	☐
Cereales	☐	Limón	☐	Otro:	☐
Frutales	☐	Papa	☐	Ninguno	☐ → PASAR a 94.
Caña de azúcar	☐	Café	☐		

XXVII. Posesión de bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

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

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

- Sí 1
- No 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER (R) MARCAR "NO TIENE"

	¿Cuántos?	
A. caballos?	[ ][ ]	00 NO TIENE
B. burros y mulas?	[ ][ ]	00 NO TIENE
C. bueyes?	[ ][ ]	00 NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	[ ][ ]	00 NO TIENE
E. reses y vacas?	[ ][ ]	00 NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	[ ][ ]	00 NO TIENE
G. cerdos?	[ ][ ]	00 NO TIENE
H. conejos?	[ ][ ]	00 NO TIENE

XXVIII. Proyectos productivos

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

- Sí ..... 01 → ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? (ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA) (R) MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. ↓ — ANOTAR EL NÚMERO DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO
- No ..... 02 } PASAR A 97.
- NS/NR 98

		I	II
Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	☑	01	[ ][ ]
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, cabinas telefónicas)	☐		[ ][ ]
Otro	☐		[ ][ ]

Especificar: _____

XXVIII. Resultado de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Sí 1
- No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	01	[ ][ ]
HORA DE TÉRMINO	[ ][ ]:[ ][ ]	[ ][ ]:[ ][ ]

OBSERVACIONES:

☐ MINGUNA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

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

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos por lo que cada dependencia o entidad, sea federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas para la realización de campañas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en http://www.infomexdf.org.mx o bien en el teléfono 01800835-4324. Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 27 fracción V, 16, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en: http://www.gob.mx/sedesol

Huella digital o firma del informante