

Mama Angela Xodriguez He Texaco

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL

Xonotla

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Folio CUIS: ... Folio Programa / Proyecto: ...

Fecha y hora de levantamiento: ...

Clave del encuestador: ...

Entidad Federativa: ... Municipio o Delegación: ... Localidad: ...

Clave de Entidad: ... Clave de Municipio: ... Clave de Localidad: ...

Carretera: ... Camino: ...

Identificar y marcar el tipo de administración de la vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el origen de la vivienda: ...

Identificar y marcar el estado de construcción: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...

Identificar y marcar el tipo de vivienda: ...



CONDICIÓN DE RESERVA		PROMOCIÓN		ACTIVIDAD		TIPO DE CLASE		CARRERA		FECHA DE ADMISIÓN		SEXO		LUGAR DE NACIMIENTO			
No.	Condición de reserva	Promoción	Actividad	Tipos de Clase	Carrera	Fecha de admisión	Sexo	Lugar de nacimiento	No.	Condición de reserva	Promoción	Actividad	Tipos de Clase	Carrera	Fecha de admisión	Sexo	Lugar de nacimiento
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input checked="" type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25/11/2002	M	BO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES QUE SE INSCRIBAN EN EL CARRERA DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE COMPUTACION Y DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES.

EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES QUE SE INSCRIBAN EN EL CARRERA DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE COMPUTACION Y DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES.

EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES QUE SE INSCRIBAN EN EL CARRERA DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE COMPUTACION Y DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES.

21. ¿Vive el padre de (NOMBRADO) en este hogar?		22. ¿Vive la madre de (NOMBRADO) en este hogar?		23. ¿Actualmente la que sustituye esta función o funciones (NOMBRADO) para las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse?		24. ¿(NOMBRADO) está afiliado o suscribe a (NOMBRADO) alguna organización o asociación que se relacione con las cosas que (NOMBRADO) hacía?		25. ¿(NOMBRADO) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico profesional?		26. ¿Por algún problema de naturaleza mental o de salud (NOMBRADO) tiene problemas de memoria o de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía?		27. ¿Ha sido capaz (NOMBRADO) de hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse?	
Sí → (Quien es el padre?) No → (NOMBRADO) vive en otro hogar No sabe → 98		Sí → (Quién es la madre?) No → (NOMBRADO) vive en otro hogar No sabe → 98		Alguien que (NOMBRADO) conociera antes de irse Alguien que (NOMBRADO) conoció después de irse Nunca → 98		Sí → (NOMBRADO) está afiliado o suscribe a (NOMBRADO) alguna organización o asociación que se relacione con las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse? No → (NOMBRADO) no está afiliado o suscribe a (NOMBRADO) ninguna organización o asociación que se relacione con las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. No sabe → 98		A. Amnesia B. Alzhéimer C. Esquizofrenia D. Psicosis maníaco-depresiva E. Demencia senil F. Esclerosis múltiple G. Epilepsia H. VIH I. Gonorrea J. Sífilis K. Hepatitis L. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida M. Otros → 98		A. Tiene dificultades para ver o oír o ambos. B. Tiene dificultades para hablar. C. Tiene dificultades para leer o escribir o para hacer cosas que requieren estas habilidades. D. Tiene problemas emocionales o mentales que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. E. Tiene problemas de memoria o de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. F. Tiene problemas de movilidad o de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. G. Tiene problemas de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. H. Tiene problemas de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. I. Tiene problemas de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. J. Tiene problemas de salud que le impidan hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. K. Otros → 98		Sí → (NOMBRADO) puede hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. No → (NOMBRADO) no puede hacer las cosas que (NOMBRADO) hacía antes de irse. No sabe → 98	
01	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	217	217	217	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01





No.	Tareas subterráneas	Actividad por sí misma	Prescripciones laborales	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	Ingreso por trabajo	Seguros subterráneos	Múltiples	Otras cosas	Años recientes	Número de reñón												
										A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
01	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿se utilizó alguna de las siguientes actividades? (SI/NO)
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						

A. Incomodidad por enfermedad  
 B. Seguridad  
 C. Cálculo para seguridad  
 D. Gasto  
 E. Adaptación  
 F. Seguridad de vida  
 G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones  
 H. No sabe/No responde  
 I. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones  
 J. No sabe/No responde  
 K. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones  
 L. No sabe/No responde







77. ¿La información que habla de...  
 A) Acerca de la OMD...  
 B) Acerca de la OMD...  
 C) Acerca de la OMD...  
 D) Acerca de la OMD...  
 E) Acerca de la OMD...

78. ¿Qué productor cultural...  
 A) Chile...  
 B) Argentina...  
 C) España...  
 D) México...  
 E) Colombia...

79. ¿Alguna persona del lugar...  
 A) Sí...  
 B) No...  
 C) Tal vez...  
 D) No sé...  
 E) No aplica...

80. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

81. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

82. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

83. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

84. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

85. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

86. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

87. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

88. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

89. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

90. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

91. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

92. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

93. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

94. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

95. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

96. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

97. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

98. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...

99. ¿En qué país...  
 A) España...  
 B) México...  
 C) Colombia...  
 D) Argentina...  
 E) Chile...

100. ¿Qué tipo de propiedad...  
 A) Bienes raíces...  
 B) Bienes muebles...  
 C) Bienes intangibles...  
 D) Bienes mixtos...  
 E) Bienes comunes...