

Identificación del hogar

1. Identifique el estado y el municipio a los que completa con las siguientes características:

1. ¿Qué día ingresó a este hogar? ...

2. Documento oficial que presenta el jefe de familia para acreditar su identidad ante el censo del domicilio: **IDENTIFICACION BIOMÉTRICA Y FOTO**

Credencial para votar vigente: **04**

Carta del Servicio Militar Nacional: **01**

Participante vigente: **03**

Contrato de alquiler, arrendamiento o propiedad con: **04**

Forma de tenencia: **05**

Credencial de identidad personal: **06**

Credencial del Instituto Nacional de la Persona: **07**

Credencial profesional: **08**

Matrícula: **09**

Documento oficial que presenta el jefe de familia para acreditar su identidad ante el censo del domicilio: **IDENTIFICACION BIOMÉTRICA Y FOTO**

3. ¿Cuál es el tipo de vivienda? **01**

4. ¿Su vivienda es...? **02**

5. ¿Cuántos personas habitan en su vivienda? **03**

6. ¿Comparten con la vivienda en un espacio...? **04**

7. ¿Cuántos personas formaron parte de este hogar...? **05**

8. ¿Las personas que forman parte de este hogar...? **06**

9. ¿Las personas que forman parte de este hogar...? **07**

10. ¿Tiene cedente propio o alguno en el que le permitan dejar residir? **08**

Integrantes del hogar

1. ¿Cuál es el tipo de vivienda? **01**

2. ¿Su vivienda es...? **02**

3. ¿Cuántos personas habitan en su vivienda? **03**

4. ¿Comparten con la vivienda en un espacio...? **04**

5. ¿Cuántos personas formaron parte de este hogar...? **05**

6. ¿Las personas que forman parte de este hogar...? **06**

7. ¿Las personas que forman parte de este hogar...? **07**

8. ¿Tiene cedente propio o alguno en el que le permitan dejar residir? **08**

Número de renglón	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Nombre completo de todos los integrantes del hogar
01	Juan Carlos	Carolina	Diego
02	María	Antonio	Diego
03	Diego	María	Diego
04	Diego	Diego	Diego
05	Diego	Diego	Diego
06	Diego	Diego	Diego
07	Diego	Diego	Diego
08	Diego	Diego	Diego
09	Diego	Diego	Diego
10	Diego	Diego	Diego

Integrantes del hogar

VII. País de donde los integrantes del hogar

Sexo	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Categoría de membresía	Parentesco	Acta de nacimiento	Tram. Clave	País	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	1	02	1	1	01	01/01/1977	02	M	30
02	1	02	1	1	01	01/01/1977	02	M	30
03	1	03	1	1	01	01/01/1977	02	M	30
04	1		1	1					
05	1		1	1					
06	1		1	1					
07	1		1	1					
08	1		1	1					
09	1		1	1					
10	1		1	1					

¿Qué parentesco tiene (INDICAR CON CÍFRA) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

01. Jefe del hogar. 02. Cónyuge o compañero(a). 03. Esposa o madre. 04. Hermano(a). 05. Hermano(a) menor o yerno. 06. Suergruelo. 07. Hijastro(a) / ahijado(a). 08. Sobrinho(a). 09. Otro parentesco. 10. No tiene parentesco.

¿HOMBRE o HEMBRA? ¿tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

1. Sí. 2. No.

¿HOMBRE o HEMBRA? ¿tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

1. Sí. 2. No.

¿Cuál es la CURP de (INDICAR EL PAÍS QUE CORRESPONDA CON EL SIGUIENTE ROMANETI)?

01. México. 02. Estados Unidos. 03. España. 04. Colombia. 05. Venezuela. 06. Cuba. 07. Chile. 08. Argentina. 09. Perú. 10. Ecuador. 11. Bolivia. 12. Paraguay. 13. Uruguay. 14. Brasil. 15. Guatemala. 16. El Salvador. 17. Honduras. 18. Nicaragua. 19. Costa Rica. 20. Panamá. 21. República Dominicana. 22. Haití. 23. República Dominicana. 24. Puerto Rico. 25. Otros países.

¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

01. Menores de 5 años. 02. De 5 a 9 años. 03. De 10 a 14 años. 04. De 15 a 19 años. 05. De 20 a 24 años. 06. De 25 a 29 años. 07. De 30 a 34 años. 08. De 35 a 39 años. 09. De 40 a 44 años. 10. De 45 a 49 años. 11. De 50 a 54 años. 12. De 55 a 59 años. 13. De 60 a 64 años. 14. De 65 a 69 años. 15. De 70 años o más.

¿HOMBRE o MUJER? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

1. Hombre. 2. Mujer.

¿En qué estado de la República Mexicana nació? (INDICAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE LAS OPCIONES 1 AL 32) ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA CON LOS DATOS DE LA CLAVE.

01. Aguascalientes. 02. Baja California. 03. Baja California Sur. 04. Campeche. 05. Coahuila. 06. Colima. 07. Chiapas. 08. Chihuahua. 09. Querétaro. 10. Durango. 11. Guanajuato. 12. Guerrero. 13. Hidalgo. 14. Jalisco. 15. Méjico. 16. Michoacán. 17. Morelos. 18. Nayarit. 19. Nuevo León. 20. Oaxaca. 21. Puebla. 22. Quintana Roo. 23. San Luis Potosí. 24. Querétaro. 25. Sonora. 26. Tamaulipas. 27. Veracruz. 28. Yucatán. 29. Zacatecas. 30. México. 31. Distrito Federal. 32. Estados Unidos.

Integrantes del hogar

36. Estado Civil	37. Ocupación del hogar	38. Comisión en actividades	39. Verificación de condiciones de vivienda	40. Cuidado en la salud de los miembros del hogar	41. El su trabajo principal del mes pasado (ECONOMÍA) se realiza en el sector público o privado	42. Tiempo de trabajo	43. Cuidado del tiempo libre
<p>Actualmente ¿Cuál es el estado civil (señale con un guión el que corresponde)?</p> <p>Es casado/a 01 Es viudo/a 02 Es divorciado/a 03 Es viuda/a 04 Es soltero/a 05</p>	<p>En qué hogar ¿ vive (señale con un guión el que corresponde)?</p> <p>En el hogar propio 01 En el hogar de un familiar 02 En el hogar de un amigo 03 En el hogar de un conocido 04 En el hogar de un vecino 05 En el hogar de un estudiante 06 En el hogar de un trabajador 07 En el hogar de un trabajador 08 En el hogar de un trabajador 09 En el hogar de un trabajador 10</p>	<p>¿En qué comisión está participando?</p> <p>Comisión de la Iglesia Católica 01 Comisión de la Iglesia Evangélica 02 Comisión de la Iglesia Metodista 03 Comisión de la Iglesia Presbiteriana 04 Comisión de la Iglesia Luterana 05 Comisión de la Iglesia Adventista del Séptimo Día 06 Comisión de la Iglesia Ortodoxa 07 Comisión de la Iglesia Apostólica 08 Comisión de la Iglesia Unida de Cristo 09 Comisión de la Iglesia del Evangelio 10</p>	<p>¿Cuántas de las siguientes condiciones de vivienda se verifican en su hogar?</p> <p>Se tiene agua corriente 01 Se tiene electricidad 02 Se tiene drenaje 03 Se tiene calefacción 04 Se tiene ventilación 05 Se tiene aislamiento térmico 06 Se tiene aislamiento acústico 07 Se tiene aislamiento contra incendios 08 Se tiene aislamiento contra plagas 09 Se tiene aislamiento contra ruidos 10</p>	<p>¿Cuál es la causa de la enfermedad?</p> <p>Enfermedad infecciosa 01 Enfermedad crónica 02 Enfermedad degenerativa 03 Enfermedad traumática 04 Enfermedad congénita 05 Enfermedad autoinmune 06 Enfermedad endocrina 07 Enfermedad cardiovascular 08 Enfermedad neurológica 09 Enfermedad oncológica 10</p>	<p>¿En qué sector se realiza su trabajo principal?</p> <p>Sector público 01 Sector privado 02 Sector informal 03 Sector agrícola 04 Sector industrial 05 Sector de servicios 06 Sector de comercio 07 Sector de construcción 08 Sector de transporte 09 Sector de comunicaciones 10</p>	<p>¿Cuánto tiempo trabaja en su trabajo principal?</p> <p>Más de 40 horas 01 Entre 35 y 39 horas 02 Entre 30 y 34 horas 03 Entre 25 y 29 horas 04 Entre 20 y 24 horas 05 Entre 15 y 19 horas 06 Entre 10 y 14 horas 07 Entre 5 y 9 horas 08 Menos de 4 horas 09 No trabaja 10</p>	<p>¿Cómo utiliza su tiempo libre?</p> <p>Trabaja 01 Estudia 02 Trabaja y estudia 03 Trabaja y estudia 04 Trabaja y estudia 05 Trabaja y estudia 06 Trabaja y estudia 07 Trabaja y estudia 08 Trabaja y estudia 09 Trabaja y estudia 10</p>
01	02	03	04	05	06	07	08
02	03	04	05	06	07	08	09
03	04	05	06	07	08	09	10
04	05	06	07	08	09	10	11
05	06	07	08	09	10	11	12
06	07	08	09	10	11	12	13
07	08	09	10	11	12	13	14
08	09	10	11	12	13	14	15
09	10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16	17

Integrantes del hogar

	XIV. Caudal laboral ¿Cuánto tiempo trabajó en el mes pasado?		XV. Seguro voluntario ¿Tiene un seguro voluntario?		XVI. Seguro de jubilación ¿Tiene un seguro de jubilación?		XVII. Seguro de vejez ¿Tiene un seguro de vejez?		XVIII. Seguro de vejez ¿Tiene un seguro de vejez?		
	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
	Trabaja en el trabajo principal del mes pasado (trabajo principal o secundario) o independiente?	Trabaja en el trabajo principal del mes pasado (trabajo principal o secundario) o independiente por su cuenta?	(INDICAR) En su trabajo principal del mes pasado ¿dónde se le pagó?	En su trabajo principal del mes pasado ¿dónde se le pagó?	¿Cuánto dinero recibe (trabajo principal o secundario) por el mes pasado?	(INDICAR) ¿Cada cuánto recibe ese salario?	(INDICAR) ¿Tiene un seguro voluntario?	(INDICAR) ¿Tiene un seguro de jubilación?	(INDICAR) ¿Tiene un seguro de vejez?	(INDICAR) ¿Tiene un seguro de vejez?	(INDICAR) ¿Tiene un seguro de vejez?
	SI... 01 → MASA A No... 02	SI... 01 No... 02	A. Inquilinato por un mes pasado B. Sala o alquilado C. Cambio para vivienda D. Casa propia E. Agente de bienes raíces F. Seguro de vida G. No tiene dirección a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	SI... 01 No... 02 MASA A o B	A. \$500 o más B. \$200 a \$499 C. \$100 a \$199 D. \$50 a \$99 E. \$20 a \$49 F. \$10 a \$19 G. \$5 a \$9 H. Menos de \$5	1. Mensual 2. Cada semana 3. Cada 15 días 4. Cada mes 5. Cada año	A. SI, AFORT 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	SI... 01 No... 02 NI/NI... 98	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02 NI/NI... 98	SI... 01 No... 02
	A B C D E F G H										
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"/>
02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

Datos del hogar

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda pertenece a usted o a un familiar?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

71. ¿Alguna de las cuartas fondo de tierra o de cultivo pertenece a usted o a un familiar?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

72. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- Materiales de cemento (cemento, bloques, ladrillos, etc.): 01
 Ladrillos: 02
 Ladrillos y cemento: 03
 Ladrillos y bloques: 04
 Ladrillos y bloques y cemento: 05
 Ladrillos y bloques y cemento y bloques: 06
 Ladrillos y bloques y cemento y bloques y cemento: 07
 Ladrillos y bloques y cemento y bloques y cemento y bloques y cemento: 08

73. ¿El piso de su vivienda es de construcción reciente?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

74. ¿De qué material es la mayor parte de los muros o paredes de su vivienda?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- Materiales de cemento (cemento, bloques, ladrillos, etc.): 01
 Ladrillos: 02
 Ladrillos y cemento: 03
 Ladrillos y bloques: 04
 Ladrillos y bloques y cemento: 05
 Ladrillos y bloques y cemento y bloques: 06
 Ladrillos y bloques y cemento y bloques y cemento: 07
 Ladrillos y bloques y cemento y bloques y cemento y bloques y cemento: 08

75. ¿Alguna parte de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caer?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

76. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene en su vivienda?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- Con conexión de agua: 01
 Sin conexión de agua: 02
 Sin conexión de agua y sin desagüe: 03
 Sin conexión de agua y sin desagüe y sin ventilación: 04
 Sin conexión de agua y sin desagüe y sin ventilación y sin desagüe: 05
 Sin conexión de agua y sin desagüe y sin ventilación y sin desagüe y sin ventilación: 06
 Sin conexión de agua y sin desagüe y sin ventilación y sin desagüe y sin ventilación y sin desagüe: 07

77. ¿El baño o escusado de su vivienda fue irrigado por algún programa gubernamental?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

78. ¿El baño o escusado de su vivienda fue irrigado por algún programa gubernamental?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

79. ¿En esta vivienda tiene...
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- Agua entubada dentro de la vivienda: 01
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno: 02
 Agua entubada de la vía pública (la tubería): 03
 Agua entubada que atraviesa de otra vivienda: 04
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo: 05
 Agua captada de una u otra fuente: 06
 Agua captada de una u otra fuente: 07

80. ¿Qué tratamiento le da al agua para beber?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- A. La beben sin ningún tratamiento: 01
 B. La filtran: 02
 C. Le echan cloro: 03
 D. Usan un filtro: 04
 E. Comprimen agua embotellada o en garrafón: 05
 F. Otra: 06
 Especificar: 07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- A la red pública: 01
 A una fosa séptica: 02
 A una tubería que da a una fosa o barranca: 03
 A una tubería que da a un río, lago o mar: 04
 No tiene drenaje ni desagüe: 05

82. ¿En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- La tiran en un contenedor: 01
 La tiran en un contenedor: 02
 La tiran en un contenedor: 03
 La tiran en un contenedor: 04
 La tiran en un contenedor: 05
 La tiran en un contenedor: 06
 La tiran en un contenedor: 07
 La tiran en un contenedor: 08

83. ¿El agua que consume para beber es potable?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- SI: 1
 No: 2

84. ¿Qué aparatos usa para cocinar?
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- Casa de adobe y tanque: 01
 Casa de adobe y de tanque: 02
 Electricidad: 03
 Otro combustible: 04
 Leña o carbón: 05

85. ¿En su hogar tiene y sirve...
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

- Agua de fría o caliente: 01
 Fregadero de fría o caliente: 02
 Fregadero de fría o caliente: 03
 Fregadero de fría o caliente: 04
 Fregadero de fría o caliente: 05
 Fregadero de fría o caliente: 06
 Fregadero de fría o caliente: 07
 Fregadero de fría o caliente: 08

86. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

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

87. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...
 (Escriba el número de la opción que mejor describa la situación)

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

