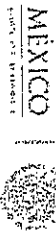


GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO

SEDESOL

Zaira Martínez Bioso

Las Palmas

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA VUE

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Datos del Encuestador
 CSOR: CORIEMAS MOVCSTASTORLS
 Nombre del encuestador: _____
 Fecha y hora de levantamiento: _____
 Hora de inicio: _____
 Día: _____
 Mes: _____
 Año: 2020

Claves INEGI
 Entidad Federativa: Nayarit
 Municipio/Delegación: Tepic
 Localidad: _____
 Clave de Entidad: _____
 Clave de Municipio: _____
 Clave de Localidad: _____
 Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento: _____
 Clave de ACDF: _____
 Clave de Manzana: _____
 CSOR: _____
 CARRUPO: _____
 Longitud: 09514140791
 Latitud: 1912615883

Tipo de Proyecto
 1. Reevaluación
 2. Evaluación a solicitud
 3. Actualización
 4. Verificación permanente de condiciones socioeconómicas
 5. Modificación
 Punto de recolección:
 1. Vista a domicilio
 2. Unidad itinerante
 3. Mesa de atención
 4. Unidad permanente

Condiciones geográficas
 Identificar y registrar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: 1. Federal 2. Municipal 3. Paralela 4. Privada
 Identificar y registrar el tipo de vía de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Carretera: 1 -> COMUNITARIA 2 -> MIXTA 3 -> FEDERAL
 Camión: 1 -> COMUNITARIA 2 -> MIXTA
 No: 3 -> MIXTA HC

Domicilio geográfico de la vivienda
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda:
 Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y anotar el codenameo (Origen + Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: _____ Destino: _____
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda:
 Identificar y anotar el nombre de la vivienda:
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda (Continúa)
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda (Continúa)
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda (Continúa)
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda (Continúa)
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda (Continúa)
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Vivienda (Continúa)
 Identificar y registrar el tipo de vivienda:
 Tipo: _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____
 Calle: _____
 Número: _____
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Estado: _____
 Código Postal: _____

Ingeniería del Hospital

VIN Region de los Angeles del Sur

12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
Candidato de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Ejército	Sexo	Lugar de nacimiento
(NOMBRE) ¿ ¿Que parentesco tiene (NOMBRE) con UFF (A) DEL HOGAR O DE LA ANTOPIA ORGANIZADA QUE CORRESPONDA? 1. Vive en el mismo hogar en el mismo domicilio. 2. Vive en otro hogar pero en el mismo domicilio. 3. Vive en otro hogar pero en otro domicilio. 4. Vive en el domicilio que esta en otro hogar. 5. No existe esta persona. 6. Ya no vive en el hogar. 7. Ya falleció. 8. Otro.	¿Que parentesco tiene (NOMBRE) con UFF (A) DEL HOGAR O DE LA ANTOPIA ORGANIZADA QUE CORRESPONDA? 01. Padre 02. Madre 03. Hermano(a) 04. Hija(o) 05. Nieto(a) 06. Nieta(o) 07. Nuera o yerno 08. Nietro(a) 09. Sobrino(a) 10. Otro	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? Si..... 1 No..... 2	¿(NOMBRE) tiene CURP? Si..... 1 No..... 2	¿(NOMBRE) tiene CURP? SI LA COMPLETARE COMO ANOTADO EN EL REGISTRO SI	¿En que día, mes y año nació (NOMBRE)? 06 11 1965	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? 34 años	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? Hombre M	¿En que estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ESTADO DE GUJARATO, INDIA
01	Padre	Si	Si	Si				
02	Padre	Si	Si	Si				
03	Padre	Si	Si	Si				
04	Padre	Si	Si	Si				
05	Padre	Si	Si	Si				
06	Padre	Si	Si	Si				
07	Padre	Si	Si	Si				
08	Padre	Si	Si	Si				
09	Padre	Si	Si	Si				
10	Padre	Si	Si	Si				

ESTADO DE GUJARATO, INDIA

Integridad del hogar

Viviendo de padre o madre (NOMBRE del padre)		Viviendo de madre en el hogar (NOMBRE de la madre)		Viviendo de otros familiares (NOMBRE del familiar)		Viviendo de otros familiares (NOMBRE del familiar)		Viviendo de otros familiares (NOMBRE del familiar)		Viviendo de otros familiares (NOMBRE del familiar)		Viviendo de otros familiares (NOMBRE del familiar)		Viviendo de otros familiares (NOMBRE del familiar)	
No.	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Dirección	24. Método de subsistencia	25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (NOMBRE de la enfermedad)	26. Discapacidad	27. Grado de discapacidad								
01	78	78													
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?
 SI → ¿Quién es el padre?
 No ANOTAR EN NOMBRE DEL PADRE QUE ESTÁ EN EL HOGAR

22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?
 SI → ¿Quién es la madre?
 No ANOTAR EN NOMBRE DE LA MADRE QUE ESTÁ EN EL HOGAR

23. Dirección
 24. Método de subsistencia
 25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (NOMBRE de la enfermedad)
 26. Discapacidad
 27. Grado de discapacidad

Integrantes del hogar

No.	Motivo discapacidad	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.
		¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	Lengua	¿(NOMBRE) habla también alguna lengua indígena?	Cultura	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un idioma?	Nivel de escolaridad	¿Actualmente ¿(NOMBRE) asiste a la escuela?	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
01	50 discapacidad es ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA DE ACERDIDA LA RECETA Y 26	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
02	porque nació así	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
03	por una enfermedad?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
04	por un accidente?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
05	por una cirugía?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
06	por una lesión?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
07	por una lesión?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
08	por una lesión?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
09	por una lesión?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?
10	por una lesión?	SI	Maya	No	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) considera ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	ANOMIA ORCÓN QUE CONSERVABA	Preparatoria o Bachillerato	SI	¿(NOMBRE) dejó la escuela antes de completar los estudios?

Integrantes del hogar

IV. Ganador principal

Posición en la ocupación

Tiempo de trabajo

No.	36. Estado civil	37. Campesino o del hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón por la que el mes pasado (NOMBRE) no trabajó?	41. Es su trabajo principal del mes pasado. ¿(NOMBRE) se desempeña como...?	42. Considere todo el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar...	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabajó todo el año?
01	017					20		
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

No.	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Previsiones laborales	Forma del ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros ingresos	Adidos mayores	
44	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Enfócate en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedica a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) en su trabajo principal del mes pasado ¿se dedica a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Aforet? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Agedadad? F. Seguro de vida? G. No atendiendo 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. SI.....01 No.....02 ASIA ASB	¿Cobran (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. ANOTAR VARIAS OPCIONES SI CORRESPONDE. ANOTAR SI SE PAGA CADA SEMANA, CADA 15 DÍAS, CADA MES, CADA AÑO, O SI NO SE PAGA. Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORÉ o fondo de pensiones? B. Seguro privado de enfermedades? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Riesgo de los anteojos? G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI.....01 No.....02 NS/NR...98 ASB	¿(NOMBRE) recibe dinero por... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. A. Jubilación por pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SI.....01 No.....02 NS/NR...98	¿(NOMBRE) tiene alguna de las siguientes (NOMBRE) mayores (NOMBRE) mayores? SI.....01 No.....02 NS/NR...98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Paga para Pensión Mayor? B. Compensación de apoyo para Adultos Mayores FROSTADAR? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ingreso E. No sabe/No responde
01			A B C D E F G H		SAR	A B C D E F G	A	B	A B C D E	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Datos del hogar

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

- 01. Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
- 02. MISMS PROBLEMA
- 03. Otro evento médico público (FEMEX, Difensa, Marina, DIP, etc.)
- 04. Consultorio de farmacia
- 05. Curandero, hierbero, comadrona, brujos
- 06. 5ª emergencia
- 07. Otro
- 08. No se atienden
- 09. No sabe/No responde

56. ¿Cuál es el pago de manutención exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados?

- A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados
- B. Trabajo comunitario o voluntario
- C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos
- D. Realizar el quehacer de su hogar
- E. Acabar con agua o leña

Todos los integrantes del hogar
 No se realiza la actividad
 Pasa por que no pertenece al hogar
 No sabe/No responde

57. En este hogar ¿vive algún integrante que sea:
 BIAJAGAR TODAS LAS Opciones QUE CORRESPONDA
 BIAJAGAR TODAS LAS Opciones QUE CORRESPONDA

- A. mujer(o) de cualquier edad que sea integrante del hogar
- B. adulto de una tienda
- C. dueño de algún negocio
- D. aprendiz de algún trabajador
- E. director(a) o supervisor(a) que sea integrante del hogar
- F. servicio público (no eventual, eventual, eventual)
- G. rieguna de las anteriores

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA

59. ¿Realmente en un mes ¿cuánto gastó a su hogar en:
 ALIMENTOS, CANTINA, PASAJES, DE BÚSQUEDA, A LAZQUEDA, SIN CONTAR CON LA Opcion QUE CORRESPONDA PARA CADA MES?

No gastó
 No sabe/No responde

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

B. la compra o reparación de vestido o calzados

C. la compra de artículos y productos de educación (libros, cuadernos, papelería, etc.)

60. ¿Cuántas personas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar (desayuno, almuerzo, comida y cena)
 BIAJAGAR TODAS LAS Opciones QUE CORRESPONDA

A. Cereales y tubérculos
 B. Verduras
 C. Frutas
 D. Leguminosas

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana:
 LER TODAS LAS Opciones ANOTAR PARA CADA MES

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún miembro del hogar:
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA PARA CADA MES

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún miembro de 18 años en su hogar:
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA PARA CADA MES

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes mayores de 12 años de este hogar?
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA

A. una vez al día o más de una vez al día
 B. como menos de lo que debía
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas
 D. sintió hambre pero no comió
 E. se sacó con hambre
 F. comió una vez al día o más de una vez al día

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

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA

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

70. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 BIAJAGAR LA Opcion QUE CORRESPONDA

Datos del hogar

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o arrietamientos mayores a 1 cm de grosor?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o comen ¿tiene piso de tierra?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

72. ¿La mayor parte del techo de su vivienda?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

73. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta fisuras y/o fracturas, o está entergo de caer?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está entergo de caer?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

76. ¿Qué tipo de baño o aseos tiene su vivienda?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

77. ¿El baño o aseos de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

78. ¿El baño o aseos de su vivienda son exclusivos de los habitantes de su vivienda?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

79. ¿En esta vivienda tienen:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

80. ¿Quié tratamientos le dan al agua para beber?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA. **AGREGA VARIAS RESPUESTAS.**

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

82. ¿En su vivienda ¿quién hacen con la basura?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

85. ¿En su hogar tiene y cómo usa:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

86. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

87. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

88. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

89. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

90. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

91. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

92. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

Datos del hogar

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

82. ¿En su vivienda ¿quién hacen con la basura?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

85. ¿En su hogar tiene y cómo usa:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

86. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

87. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

88. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

89. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

90. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

91. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

92. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

93. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

94. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

95. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

96. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

97. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

98. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

99. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

100. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

101. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

102. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

103. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

Datos del hogar

85. ¿En su hogar tiene y cómo usa:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

86. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen:
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

87. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

88. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

89. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

90. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

91. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

92. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

93. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

94. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

95. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

96. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

97. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

98. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

99. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

100. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

101. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

102. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

103. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

104. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

105. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

106. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

107. ¿En su vivienda ¿tiene algún servicio público?
 MARCARIA ORDEN QUE CORRESPONDA.

Datos del hogar

97. ¿La vivienda que habita es...
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

98. ¿La vivienda es...
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

99. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o agropecuario forestal?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

100. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la ganadería?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANONCELA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA INICIO.
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio...
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

92. ¿Qué productos cultiva?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

99. ¿Para cultivar utiliza...
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA INICIO.

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de espacio (inertec) para el cultivo de productos?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANONCELA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA INICIO.
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio...
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

92. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

98. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

99. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o agropecuario forestal?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

100. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la ganadería?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 ANONCELA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA INICIO.
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio...
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

92. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 [X] MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.