Victoria Vazquez Artolua

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MÉXICO | SEDESOL

Xonotla

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Folio CUIS |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Folio Programa / Proyecto |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nombre del encuestador |_____|

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: |_|_|:|_|_|

Día: 01

Mes: 08

Año: 2018

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

Claves INEGI

Entidad Federativa |_____|

Municipio o Delegación |_____|

Localidad |_____|

Clave de Entidad |_|_|

Clave de Municipio |_|_|_|

Clave de Localidad |_|_|_|_|

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| DINÁMICO

Clave de Manzana |_|_|_| DINÁMICO

Coordenadas geográficas

Longitud -|_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|

Latitud |_|_|.|_|_|_|_|_|_|

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

Identificación y registro de los componentes de la carretera

Identificar y ☒ marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal .... 1 Federal .... 2 Municipal .... 3 Particular 4

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

Cuota .... 1 Libre 2

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

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

Origen |_____|

Destino |_____|

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

Kilómetro |_|_|_| Metros |_|_|_| → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de vialidad

Identificación y registro de los componentes del camino

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

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

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

Origen |_____|

Destino |_____|

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

Derecho .... 1 Izquierdo 2

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

Kilómetro |_|_|_| Metros |_|_|_| → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

Identificación y registro de los componentes de la 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:

|_____| DINÁMICO

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

Núm. Exterior |_____| Letra |_|

Núm. Exterior Anterior |_____|

Núm. Interior |_____| Letra |_|

Código Postal |_|_|_|_|_|

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:

|_____| DINÁMICO

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 |_____| DINÁMICO

Entre vialidad 2 Tipo |_|_| Nombre |_____| DINÁMICO

Vialidad posterior Tipo |_|_| Nombre |_____| DINÁMICO

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

|_____|

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Identificación del hogar

Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR;
Persona que es la responsable como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente sus alimentos, sueño y descanso del momento, también comprende a las personas que por razones "laborales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.

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

III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL ÚNICO 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, RE-VALIDACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

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

[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí _____ 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No _____ 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN DEL INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DIGAN 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 [X] MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente	01 [X]
Cartilla del Servicio Militar Nacional	02
Pasaporte vigente	03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)	04
Formas migratorias	05
Cédula de identidad personal	06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)	07
Cédula profesional	08
Ninguno	09

PASAR A 4

CÓDIGO	FOLIO
01	NSALVC73B102730M800

[X] 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 [X] MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP)	01
Acta de nacimiento	02
Ninguno	99

CÓDIGO	FOLIO

[ ] NO TIENE

Vivienda

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

UNIDAD ITINERANTE/CASA 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	[X]	Local no construido para habitación	06
Departamento en edificio/ unidad habitacional	01	Vivienda en interior familiar compartida	07
Vivienda o cuarto en vecindad	02	Vivienda móvil	08
Vivienda o cuarto en la azotea	03	Refugio	09
Anexo a casa	04	Vivienda en construcción no habitada	10
	05	Asilo, orfanato o convento	11

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 02

Hogares en la vivienda

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

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo al suyo 1

Integrantes del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 02
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
SI TIENE 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?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí _____ 1 No [X] 1

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí [X] 1 No _____ 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 4 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?

Sí [X] 01 → ¿Cuál es? → ANOTAR TELÉFONO 2231912058 60
No 03
No sabe/No responde 99

[ ] MÓVIL [ ] OFICINA [ ] RECADOS

[X] MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Integrantes del hogar

Enumere a todos los integrantes del hogar

Núm. de renglón	Nombre completo de todos los integrantes del hogar: Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
	11		
01	Vazquez	Alchua	Victoria
02	Juarez	Zepahua	Termin
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Diagame 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.

[X] 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.

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

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.)
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 1 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REVALIDACIÓN Y VERIFICACIÓN PERIÓDICA DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CÓDIGO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO:	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP.
Número de renglón	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 esta persona ___ 5 ya no vive en el hogar ___ 6 se murió ___ 7 migró ___ 8 (PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 21)	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	Sí ___ 1 Sí pero no la tiene al momento de la encuesta ___ 2 No ___ 3	Sí ___ 1 Sí pero no la tiene al momento de la encuesta ___ 2 No ___ 3 (PASAR A 17)		DÍA MES AÑO	AÑOS CUMPLIDOS	Hombre ___ H Mujer ___ M	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?
01		Jefe(a) del hogar							
02		02				23 08 1943	47	M	30
03						25 10 1966	52	H	30
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

	CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
02		23 08 1943	47	M	30	
03		25 10 1966	52	H	30	
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Vivienda y Hogares Residentes (Continuación) — Integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar 21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿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	Madre en el hogar 22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿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	Derechohabiencia 23. 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 24 IMSS ___ 02 ISSSTE ___ 03 PEMEX, Defensa o Marina ___ 04 Clínica u hospital privado ___ 05 A ninguna ___ 99 → PASAR A 24	Motivo derechohabiencia 24. ¿(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	Enfermedades 25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES Ⓜ MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN. A. Artritis 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	Discapacidad 26. 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 28	Grado de discapacidad 27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerla ___ 1 Lo hace con mucha dificultad ___ 2 Lo hace con poca dificultad ___ 3
Número de renglón						
01	78	78	L	R	L	R
02	78	78	L	R	L	R
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

No.	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
	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			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

EL USO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Discapacidad — Integrantes del hogar

No.	Motivo discapacidad 28	Lengua 29	30	Cultura 31	Alfabetismo 32	Nivel de escolaridad 33	Asistencia a la escuela 34	Abandono escolar 35
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 24 porque nació así? ____ por una enfermedad? ____ 01 por un accidente? ____ 02 por edad avanzada? ____ 03 por otra causa? ____ 04 por violencia? ____ 05 NS/NR ____ 06	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl ____ 01 Maya ____ 02 Zapoteco ____ 03 Mixteco ____ 04 Tzotzil/tzeltal ____ 05 Otomí ____ 06 Totonaca ____ 07 Mazateco ____ 08 Chol ____ 09 Huasteco ____ 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 SI ____ 1 NO ____ 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿Ella /El se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI ____ 01 NO ____ 02 NS/NR ____ 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI ____ 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 Kínder o preescolar ____ 01 Primaria ____ 02 Secundaria ____ 03 Preparatoria o Bachillerato ____ 04 Normal básica ____ 05 Carrera técnica o comercial con primaria completa ____ 06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa ____ 07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa ____ 08 Profesional ____ 09 Posgrado (maestría o doctorado) ____ 10 Ninguno ____ 99 GRADO 1 año ____ 1 2 años ____ 2 3 años ____ 3 4 años ____ 4 5 años ____ 5 6 años ____ 6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI ____ 1 → PASAR A 36 NO ____ 2	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios ____ 01 No alcanzó el dinero para mandarlo ____ 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa ____ 03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas ____ 04 Decidió empezar a trabajar ____ 05 No le gusta la escuela ____ 06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos ____ 07 Se casó o por maternidad/paternidad ____ 08 Nunca ha ido a la escuela ____ 09 Reprobó varias materias ____ 10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores ____ 11 Sus compañeros la molestaban mucho ____ 12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando ____ 13 No la aceptaron en la escuela ____ 14 No había clases ____ 15 Otra causa ____ 16 No sabe/No responde ____ 98

Número de integrante

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	HABLA	ESPECIFICAR	30	31	32	NIVEL	GRADO	34	35
01											01	Náhuatl		01	01	02	2	2	02
02											01	Náhuatl		01	01	02	6	2	02
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			

Integrantes del hogar

No.	36. Estado civil	37. Cónyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40.	41. Posición en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43.
Número de orden	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)? COMPLETAR LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE ORDEN DONDE ESTÁ LISTADO. No → No vive en el hogar...77; NS/NR...98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó...01; Tenía trabajo pero no trabajó...02; Estudió y trabajó...03; No trabajó ni buscó trabajo...04; Buscó trabajo...05; Estudió...06; Realizó quehaceres domésticos...07 (PASAR A 41)	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿Vender o hacer algún producto a realizar trabajos de albañilería, pintería, carpintería u otro?...01; ¿Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa, cama, 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 50. 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	02	02	07					
02	01	01	01	03		11	02	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

IV. Vida laboral

No.	44. Trabajo subordinado	45. Actividad por su cuenta	46. Prestaciones laborales	47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. Ingreso por trabajo	50. Seguros voluntarios	51. Jubilación	52. Jubilación	53. Otros apoyos	54. Adultos mayores
Número de renglón	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI___01 → PASAR A 46. No___02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedica a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI___01 No___02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI___01 No___02 ↓ PASAR A 48.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR PARDO SI GANA $9,000 O MÁS. ANOTAR NEGRO 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 "G". 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? SI___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? SI___01 No___02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI___01 No___02 NS/NR___98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
			A B C D E F G H				A B C D E F G		A B		A B C D E
01											
02	01	02		01	300	2		02		02	
03								02		02	X
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Salud en el hogar

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

01 (I) ___ (II) ___

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

Trabajo remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CONJ. 03 93, 94, 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		
B. Trabajo comunitario o voluntario		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o enseres		
D. Realizar el quehacer de su hogar		
E. Acarrear agua o leña		

- Todos los integrantes del hogar ___
- No se realiza la actividad ___ 95
- Persona que no pertenece al hogar ___ 96
- No sabe/No responde ___ 97 / 98

Ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
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	☐	

Datos del hogar

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

- Sí ___
- No ___ 1 X

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

- No gasté ___ 0
- No sabe/No responde ___ 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) ___ $ 1000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? ___ $ [illegible] pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripciones, colegiaturas, útiles escolares, etc.) ___ $ [illegible] pesos

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 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.

Frecuencia
- Diario ___ 1
- 3 ó 4 veces por semana ___ 2
- 2 veces por semana ___ 3
- Sólo 1 vez por semana ___ 4
- Casi nunca ___ 5
- Nunca ___ 6

Alimentos
- A. Cereales y tubérculos ___ 1
- B. Verduras ___ 2
- C. Frutas ___ 2
- D. Leguminosas ___ 1
- E. Carne y huevo ___ 5
- F. Lácteos ___ 5
- G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar ___ 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)...
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SÍ	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	
C. comieron menos de lo que usted pensó debían comer?	1	
D. se quedaron sin comida?	1	
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	

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

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy pocs variedad de alimentos?	1	
B. comió menos de lo que debía?	1	
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	
D. sintió hambre pero no comió?	1	
E. se acostó con hambre?	1	
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	

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

- Sí ___ 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido ___ 01; En la escuela, estancia, o guardería ___ 02; Otro lugar ___ 03
- No ___ 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbran ___ 01; No les da hambre ___ 02; No les alcanza el tiempo ___ 03; No les alcanza el dinero ___ 04
- NS/NR ___ 98

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

02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

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

- Sí ___
- No ___ 1 X

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

- Tierra ___
- Cemento o firme ___ 01 → PASAR A 70
- Mosaico, madera o otro recubrimiento ___ 02 X
- ___ 03 → PASAR A 70

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

- Sí ___
- No ___ 2 X

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Características de la vivienda

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

Sí ____
No ____ 1 X

71. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ____
No ____ 1 X

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc) ____ 01
Lámina de cartón ____ 02 } PASAR A 74.
Lámina metálica ____ 03
Lámina de asbesto ____ 04
Palma o paja ____ 05
Madera o tejamanil ____ 06
Terrado con viguería ____ 07
Teja ____ 08
Losa de concreto o viguetas con bovedilla ____ 09

73. ¿Al observar un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ____
No ____ 2 X

74. ¿De qué material es la mayor parte de los paredes o muros de su vivienda?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, lata, etc) ____ 01
Lámina de cartón ____ 02
Lámina metálica o de asbesto ____ 03 } PASAR A 76.
Carrizo, bambú o palma ____ 04
Enjarre o bajareque ____ 05
Madera ____ 06
Adobe ____ 07 X
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto ____ 08

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

Sí ____
No ____ 1 X

76. ¿Qué tipo de baño o excusado tiene su vivienda?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua/Con descarga directa al agua ____ 01
La echan agua con cubeta ____ 02 X } PASAR A 78.
Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) ____ 03
Pozo o huyo negro ____ 04
No tiene ____ 97 → PASAR A 79.

Datos del hogar

77. ¿El baño o excusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ____
No ____ 1
____ 2

78. ¿El baño o excusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ____
No ____ 2 X

79. En esta vivienda tienen ...
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Agua entubada dentro de la vivienda ____ 01
Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno ____ 02
Agua entubada de llave pública (o hidrante) ____ 03
Agua entubada que acarrean de otra vivienda ____ 04
Agua de pipa ____ 05
Agua de un pozo, río, lago, arroyo ____ 06
Agua captada de lluvia u otro medio ____ 07 X

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo ____ ☐
B. La hierven ____ ☐
C. La echan cloro ____ ☑ X
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?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

82. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura ____ 01
La queman ____ 02 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

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de cilindro o tanque ____ 01
Gas natural o de tubería ____ 02 } PASAR A 85.
Electricidad ____ 03
Otro combustible ____ 04
Leña o carbón ____ 05 X

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

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

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público? ____ 01
de una planta particular? ____ 02
de panel solar? ____ 03
de otra fuente? ____ 04
no tienen luz eléctrica? ____ 97

Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
(■) 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
heredada o está en litigio? ____ 06
} PASAR A 88.

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

Asociación ejidal ____
No tiene escrituras ____ 96
____ 97

Integrante: I ____ II ____

89. La vivienda tiene:
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	2	
B. Espacio disponible para construcción a un...	1	2	ÁREA ____ m²
C. Local anexo	1	2	ÁREA ____ m²

Información de tierras

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

SI ____
No ____ 01
No sabe/ No responde ____ 02
____ 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 ____
No tiene escrituras ____ 94

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

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

Datos del hogar

93. ¿Para cultivar utiliza...
(■) 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?
(■) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI ____
No ____ 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. SI CADA INCISO NO TIENE (■) MARCAR "NO TIENE"

	¿Cuántos?	
A. caballos?		☐ NO TIENE
B. burros y mulas?		☐ NO TIENE
C. bueyes?		☐ NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?		☐ NO TIENE
E. reses y vacas?		☐ NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	46	☐ NO TIENE
G. cerdos?		☐ NO TIENE
H. conejos?		☐ NO TIENE

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

SI ____ 01 → ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA. (■) MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.
No ____ 02
NS/NR ____ 98
} PASAR A 97.

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

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

SI ____ 1
No ____ 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

VISITA DE ENCUESTADOR(A)	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	01	
HORA DE TERMINO	:	:

OBSERVACIONES:

☐ PARADATOS

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Propósito y uso de los datos personales. Para, con el propósito de recibir indistintamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de inclusión bajo los Programas [illegible] estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los previstos en estos programas.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en la disposición [illegible] fracción II de la Ley General de Desarrollo Social, por otro lado, esta información es confidencial y de uso exclusivo de los institutos y datos del concentrado. Los datos personales contenidos en el presente documento se [illegible] en cuanto proceden y son recabados en los términos de ley de la Secretaría de Desarrollo Social para evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de los programas de desarrollo social, y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres órdenes de gobierno y la protección del padrón de beneficiarios [illegible] para la realización de compulsas, certificación, [illegible] o oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Alvaro Obregón [illegible] Colonia Alamos, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en http://www.infomexdf.gob.mx, o bien en el teléfono 01 800 5 14 23 23. Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 8, 9 y 16 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 21, 22 fracción V y 24, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 30, 31 y 32 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, finalmente podrá consultar el aviso de privacidad completo en http://www.gob.mx/sedesol

Huella digital y firma del informante