

Marcelo Norquez Verford

Xonohla

MEXICO GOBIERNO DE LA REPUBLICA SEDESOL

CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Folio CUI: Folio Programa / Proyecto:

Encuesta con ULTIMAS MODIFICACIONES

Clave del encuestador:

Nombre del encuestador:

Entidad Federativa:

Municipio o Delegación:

Localidad:

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino / Carretera: 1 -> carretera b/xa Camión: 3 -> oxaca a ra No: 3 -> MASAMAC

Fecha y hora de levantamiento: Hora de inicio: Dis: Min: Año:

Identificación: 1. Revaloración 4. Vista a domicilio

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: 2. Evaluación a solicitud 5. Actualización

3. Modernización 6. Unidad territorial / área de atención 7. Unidad permanente

Clave de Entidad:

Clave de Municipio:

Clave de Localidad:

Clave de ACIR:

Clave de Manzana:

Para viviendas ubicadas en localidades con asentamientos:

Coordenadas geográficas:

Identificar y registrar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda. Escala: 1. Federal 2. Municipal 3. Parroquia 4. Comuna 5. Otro

Identificar y registrar el número de la carretera a la que está referida la vivienda. Camino: 1. Otro 2. Otro

Identificar y registrar el nombre del domicilio geográfico de la vivienda. Origen:

Identificar y registrar el tipo de terreno (Distrito del domicilio geográfico de la vivienda). Decisión:

Identificar y registrar el cabecero (Distrito + Manzana) del domicilio geográfico de la vivienda. Municipio:

Identificar y registrar el tipo de vivienda de la vivienda. Tipo:

Identificar y registrar el tipo de construcción de la vivienda. Construcción:

Identificar y registrar el tipo de material de construcción de la vivienda. Material:

Identificar y registrar el tipo de superficie de la vivienda. Superficie:

Identificar y registrar el tipo de terreno de la vivienda. Terreno:

Identificar y registrar el tipo de uso de suelo de la vivienda. Uso de suelo:

Identificar y registrar el tipo de actividad económica de la vivienda. Actividad económica:

Identificar y registrar el tipo de actividad secundaria de la vivienda. Actividad secundaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad terciaria de la vivienda. Actividad terciaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad cuaternaria de la vivienda. Actividad cuaternaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad quinary de la vivienda. Actividad quinary:

Identificar y registrar el tipo de actividad sextaria de la vivienda. Actividad sextaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad septaria de la vivienda. Actividad septaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad octaria de la vivienda. Actividad octaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad nonaria de la vivienda. Actividad nonaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad decaria de la vivienda. Actividad decaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad undecaria de la vivienda. Actividad undecaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad duodecaria de la vivienda. Actividad duodecaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad tredecaria de la vivienda. Actividad tredecaria:

Identificar y registrar el tipo de actividad catorcena de la vivienda. Actividad catorcena:

Identificar y registrar el tipo de actividad quinceava de la vivienda. Actividad quinceava:

Identificar y registrar el tipo de actividad dieciseisava de la vivienda. Actividad dieciseisava:

Identificar y registrar el tipo de actividad diecisieteava de la vivienda. Actividad diecisieteava:

Identificar y registrar el tipo de actividad dieciochoava de la vivienda. Actividad dieciochoava:

Identificar y registrar el tipo de actividad dieinueveava de la vivienda. Actividad dieinueveava:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesima de la vivienda. Actividad vigesima:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo una de la vivienda. Actividad vigesimo una:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo dos de la vivienda. Actividad vigesimo dos:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo tres de la vivienda. Actividad vigesimo tres:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo cuatro de la vivienda. Actividad vigesimo cuatro:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo cinco de la vivienda. Actividad vigesimo cinco:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo seis de la vivienda. Actividad vigesimo seis:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo siete de la vivienda. Actividad vigesimo siete:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo ocho de la vivienda. Actividad vigesimo ocho:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo nueve de la vivienda. Actividad vigesimo nueve:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo diez de la vivienda. Actividad vigesimo diez:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo once de la vivienda. Actividad vigesimo once:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo dos de la vivienda. Actividad vigesimo dos:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo tres de la vivienda. Actividad vigesimo tres:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo cuatro de la vivienda. Actividad vigesimo cuatro:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo cinco de la vivienda. Actividad vigesimo cinco:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo seis de la vivienda. Actividad vigesimo seis:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo siete de la vivienda. Actividad vigesimo siete:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo ocho de la vivienda. Actividad vigesimo ocho:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo nueve de la vivienda. Actividad vigesimo nueve:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo diez de la vivienda. Actividad vigesimo diez:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo once de la vivienda. Actividad vigesimo once:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo dos de la vivienda. Actividad vigesimo dos:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo tres de la vivienda. Actividad vigesimo tres:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo cuatro de la vivienda. Actividad vigesimo cuatro:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo cinco de la vivienda. Actividad vigesimo cinco:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo seis de la vivienda. Actividad vigesimo seis:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo siete de la vivienda. Actividad vigesimo siete:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo ocho de la vivienda. Actividad vigesimo ocho:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo nueve de la vivienda. Actividad vigesimo nueve:

Identificar y registrar el tipo de actividad vigesimo diez de la vivienda. Actividad vigesimo diez:

1. Identifique si recibe un tratamiento actualizado que cumpla con las siguientes características:

- 0 No recibe tratamiento de ninguna especie.
- 1 Recibe tratamiento actualizado con medicamentos como ceftriaxona, vancomicina, rifampicina y azitromicina, que por lo general se administran por vía intravenosa, en un hospital o consultorio.
- 2 Recibe tratamiento actualizado con medicamentos como ceftriaxona, vancomicina, rifampicina y azitromicina, que por lo general se administran en su domicilio.
- 3 Recibe tratamiento actualizado con medicamentos como ceftriaxona, vancomicina, rifampicina y azitromicina, que por lo general se administran en su domicilio y en un hospital o consultorio.
- 4 Recibe tratamiento actualizado con medicamentos como ceftriaxona, vancomicina, rifampicina y azitromicina, que por lo general se administran en su domicilio y en un hospital o consultorio, pero no en un hospital o consultorio.
- 5 Recibe tratamiento actualizado con medicamentos como ceftriaxona, vancomicina, rifampicina y azitromicina, que por lo general se administran en un hospital o consultorio, pero no en su domicilio.
- 6 Recibe tratamiento actualizado con medicamentos como ceftriaxona, vancomicina, rifampicina y azitromicina, que por lo general se administran en un hospital o consultorio, pero no en su domicilio y no en un hospital o consultorio.

2. Documenten cuál que presenta (MENCIONE LA LETRA) para acreditar su identidad:

1. Documentación que concuerde con el expediente de identidad, en caso de haber sido emitida por el departamento de identificación del país.

2. Documento oficial que presente (MENCIONE LA LETRA) para acreditar su identidad. Mencione la opción que concuerde con el expediente de identidad, en caso de haber sido emitida por el departamento de identificación del país.

3. Documento que presente (MENCIONE LA LETRA) para acreditar su identidad. Mencione la opción que concuerde con el expediente de identidad, en caso de haber sido emitida por el departamento de identificación del país.

Nombre completo: DAVID MARTINEZ GARCIA

Apellido: MARTINEZ

Nombre: DAVID

Apellido materno: GARCIA

Fecha de nacimiento: 12/05/1992 (MASCULINO)

Estado civil: C Soltero

Número de identificación personal: 10010101010101

Cédula de identidad personal: 01010101010101

Documento de identidad personal: 01010101010101

Documento de identidad personal: 01010101010101

3. Considere que la violencia es un espacio que se genera por parte de una persona que se dirige a la víctima por medio de su cuerpo, sus palabras o sus acciones, con el propósito de causar daño a la víctima. Marque la opción que concuerde con su experiencia:

1. No ha experimentado violencia en su vida.

2. Experimentó violencia en su vida.

4. Marque la opción que concuerde con su experiencia:

1. Sí, he experimentado violencia en mi vida.

2. No, no he experimentado violencia en mi vida.

5. Marque la opción que concuerde con su experiencia:

1. Sí, he experimentado violencia en mi vida.

2. No, no he experimentado violencia en mi vida.

6. Marque la opción que concuerde con su experiencia:

1. Sí, he experimentado violencia en mi vida.

2. No, no he experimentado violencia en mi vida.

Historial de violencia:

Número de registro	Fecha inicio	Fecha fin	Tipo de violencia	Estado
01
02
03
04
05
06
07
08
09
10

Historial de violencia:

Número de registro	Fecha inicio	Fecha fin	Tipo de violencia	Estado
01
02
03
04
05
06
07
08
09
10

Nº	Condición de residencia	Parentesco	Años de matrimonio	Tipo de CMR	Clase	Fecha de nacimiento	Etnia	Sexo	Lugar de nacimiento
01	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12

No.	Muestra de oración	Lengua	Cultura	Afirmación	Ítem de evaluación	¿Ha discapacidad el ANOMIA O ORACIÓN QUE COMPLETAN EL AJUSTE A LA PERSONA?
01	¿Cuál fue el último nivel y grado que completó al ser niño/a? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó al ser adulto/a? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
02	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
03	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
04	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
05	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
06	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
07	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
08	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
09	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
10	¿Cuál fue el nivel principal por el que completó la escuela? ¿Cuál fue el último nivel y grado que completó? <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</td> <td>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</td>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

EL LEMBADE DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO. EL LEMBADE DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO. EL LEMBADE DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO.

No.	36. Estado civil	37. Cambio en el lugar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (DICHABERE) no haya trabajado el mes pasado? AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA PMSA A 50	41. Pertenencia en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43. ¿Cuál es el motivo por el que (DICHABERE) no trabaja todo el año? AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA
01	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Cambio en el lugar	<input type="checkbox"/> En mes pasado (DICHABERE) TRABAJÓ LAS AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA	<input type="checkbox"/> Durante el mes pasado (DICHABERE) realizó actividades como... AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA	<input type="checkbox"/> (Cuál es la razón de que (DICHABERE) no haya trabajado el mes pasado? AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA PMSA A 50	<input type="checkbox"/> En su trabajo principal del mes pasado (DICHABERE) se desempeñó como... AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA	<input type="checkbox"/> Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (DICHABERE) se dedica a trabajar AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA	<input type="checkbox"/> ¿Cuál es el motivo por el que (DICHABERE) no trabaja todo el año? AMONDA LA DICHABERE QUE COMEDORONA
02	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
03	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
04	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
05	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
06	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
07	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
08	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
09	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios
10	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Trabajó	<input type="checkbox"/> No realizó actividades	<input type="checkbox"/> Se enfermó o estaba incapacitado el mes pasado	<input type="checkbox"/> Ayudante en campo o negocio familiar de producción agrícola	<input type="checkbox"/> Unos meses	<input type="checkbox"/> Solo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios

EL ESTADO DE TEXAS EL MUNICIPIO DE ...

Número de renglón	44. Trabajo subordinado	45. Actividad por cuenta propia	46. Prácticas de aprendizaje	47. En el trabajo principal del mes pasado (EXCLUIDO el trabajo de tiempo parcial)	48. Ingresos por trabajo	49. (PROYECTADO) cada semana recibe una cantidad de horas de trabajo	50. Seguros voluntarios	51. (PROYECTADO) es jubilado o pensionado	52. (PROYECTADO) recibe dinero por jubilación o pensión de otro país	53. (PROYECTADO) tiene familia de los Estados Unidos que vive con él/ella	54. (PROYECTADO) recibe dinero por...
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 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"/>
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"/>

Fecha 7 de 10

76. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?

SI
 NO

77. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan, tiene piso de tierra?

SI
 NO

78. ¿Qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?

Ladrillo de barro
 Ladrillo de cemento
 Ladrillo de arcilla
 Paja o palma
 Madera o bambú
 Teja
 Lana de cerros
 Otro

79. ¿Al menos un cuarto de las cuartos presenta flechas y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?

SI
 NO

80. ¿El tipo de material en la mayor parte de las paredes o pisos de su vivienda?

Ladrillo de barro
 Ladrillo de cemento
 Ladrillo de arcilla
 Paja o palma
 Madera o bambú
 Teja
 Lana de cerros
 Otro

81. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?

Baño al aire libre
 Baño en el interior de la vivienda
 Baño en el exterior de la vivienda
 Baño en un contenedor

82. ¿En su vivienda, qué hacen con la basura?

La tiran en un contenedor
 La queman
 La entierran
 La tiran en el basurero público
 La tiran en un terreno baldío o campo
 La tiran al río, lago, mar o bahía

83. ¿Cuál es el combustible que más usa para cocinar?

Gas de ciudad o biogás
 Gas natural o de tubería
 Electricidad
 Otro combustible
 Leña o carbón

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

Fogón de leña o carbón con chimenea
 Fogón de leña o carbón sin chimenea
 Fogón eléctrico de leña o carbón con chimenea
 Fogón eléctrico de leña o carbón sin chimenea

85. ¿En su hogar tiene y tiene?

Refrigerador
 Lavadora automática
 VHS, DVD, BLU-RAY
 Vehículo (carre, camioneta o camión)
 Teléfono (fijo)
 Helicóptero (comunicación o eléctrico)
 Computadora
 Aire acondicionado
 Escalera / escalera de gas
 Chatarra de agua, boiler, gas o solar
 Fierro
 Teléfono móvil
 Aparato de televisión
 Aparato de televisión digital
 Servicio de recepción de correo
 Otro servicio de internet (Wi-Fi, cable)
 Otro

86. ¿En su vivienda, ¿a las viviendas la obtienen?

SI
 NO

87. ¿Cuál es el combustible que más usa para cocinar?

Gas de ciudad o biogás
 Gas natural o de tubería
 Electricidad
 Otro combustible
 Leña o carbón

88. ¿Qué aparato usa para cocinar?

Fogón de leña o carbón con chimenea
 Fogón de leña o carbón sin chimenea
 Fogón eléctrico de leña o carbón con chimenea
 Fogón eléctrico de leña o carbón sin chimenea

89. ¿En su hogar tiene y tiene?

Refrigerador
 Lavadora automática
 VHS, DVD, BLU-RAY
 Vehículo (carre, camioneta o camión)
 Teléfono (fijo)
 Helicóptero (comunicación o eléctrico)
 Computadora
 Aire acondicionado
 Escalera / escalera de gas
 Chatarra de agua, boiler, gas o solar
 Fierro
 Teléfono móvil
 Aparato de televisión
 Aparato de televisión digital
 Servicio de recepción de correo
 Otro servicio de internet (Wi-Fi, cable)
 Otro

EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO
 ESTABLECIMIENTO: _____
 FECHA DE ENTREGA: _____
 EL ESTABLECIMIENTO QUE OPERA EN ESTE UBICACION ES: _____
 EL DUEÑO DE ESTE ESTABLECIMIENTO ES: _____

87. ¿La vivienda que habita es propia y se está pagando? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

88. ¿Habría el propietario del hogar que tiene a su nombre las escrituras de compra y venta de esta vivienda? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

89. ¿Quién es el propietario del hogar que tiene a su nombre las escrituras de compra y venta de esta vivienda? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

90. ¿Qué persona del hogar posee o usó el terreno en los últimos 12 meses (para fines agrícolas o agropecuarios)? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (proprietario o arrendatario)? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

92. ¿Qué productos cultiva? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

93. ¿Qué productos cría? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

94. ¿En qué actividad se dedica? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

95. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

96. ¿En el hogar se utiliza la subopona o la subopona de transporte (bus) para el cultivo de productos? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

97. ¿Tiene en este hogar para trabajar y/o consumo, actividad agrícola o agropecuaria? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

98. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

99. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

100. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

101. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

102. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

103. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

104. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

105. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

106. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

107. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

108. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

109. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

110. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

111. ¿Qué tipo de propiedad es esta? SI NO
 ¿MAYOR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

EL DUEÑO DE ESTE ESTABLECIMIENTO ES: _____
 EL ESTABLECIMIENTO QUE OPERA EN ESTE UBICACION ES: _____
 ESTABLECIMIENTO: _____
 FECHA DE ENTREGA: _____
 EL ESTABLECIMIENTO QUE OPERA EN ESTE UBICACION ES: _____
 EL DUEÑO DE ESTE ESTABLECIMIENTO ES: _____

[Handwritten signature]