SANDRA TOMAS ROBLES (24)

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO · EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO · EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO · EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MÉXICO | SEDESOL

"El Sospiro"

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA CUIS

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

Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

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

Nombre del encuestador: |_____|

Fecha y hora de levantamiento

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

Día: 11

Mes: 06

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

Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa |_____| Clave de Entidad |_|_|
Municipio o Delegación |_____| Clave de Municipio |_|_|_|
Localidad |_____| Clave de Localidad |_|_|_|_|

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (guion)

Clave de Manzana: |_|_|_| (cuatro)

Coordenadas geográficas

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

Latitud |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domicilio geográfico

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

B.A Identificación y registro de los componentes de 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 |_|_|_| Metro |_|_|_| → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de vialidades [illegible]

Ampliación ... 01	Callejón ... 06	Continuación ... 11	Peatonal ... 16	[illegible] ... 21
Andador ... 02	Calzada ... 07	Corredor ... 12	Periférico ... 17	Viaducto ... 22
Avenida ... 03	Cerrada ... 08	Diagonal ... 13	Privada ... 18	
Boulevard ... 04	Circuito ... 09	Eje vial ... 14	Prolongación ... 19	
Calle ... 05	Circunvalación ... 10	Pasaje ... 15	Retorno ... 20	

B.B Identificación y registro de los componentes de 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 ~~X~~ .... 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 |_|_|_| Metro |_|_|_| → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

Aeropuerto ... 01	Ejido ... 09	Manzana ... 17	Residencial ... 25	Zona industrial ... 33	[illegible]
Ampliación ... 02	Ex-hacienda ... 10	Paraje ... 18	Rinconada ... 26	Zona naval ... 34	
Barrio ... 03	Fracción ... 11	Parque ... 19	Sección ... 27	Zona militar ... 35	
Cantón ... 04	Fraccionamiento ... 12	Parque industrial ... 20	Sector ... 28	[illegible]	
Ciudad ... 05	Granja ... 13	Prolongación ... 21	Supermanzana ... 29		
Ciudad industrial ... 06	Hacienda ... 14	Pueblo ... 22	Unidad ... 30		
Colonia ... 07	Ingenio ... 15	Puerto ... 23	Unidad habitacional ... 31		
Condominio ... 08	Jardín ... 16	Ranchería ... 24	Villa ... 32		

B.C Identificación y registro de los componentes de 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:
|_____| (CUADRO)

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:
|_____|

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 |_____|

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

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

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

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO · EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO · EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Identificación del hogar

VI. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Persona que se le reconoce como miembro del hogar en la vivienda; vive habitualmente en el hogar, regularmente así duerma, para sus alimentos, cuna y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están mientras 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 JEFE(A) 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 INFERNANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, RE-VALIDACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LUGAR DE 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 04 INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DEBERÍAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR ESTUDIOS, 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
- Ninguna 99

PASAR A 4

CÓDIGO	FOLIO
01	IMRBGN71 0 B1 B 30M300

[ ] 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
- Ninguna 99

CÓDIGO	FOLIO

[ ] NO TIENE

VII. Tipo de vivienda

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

UNIDAD ITINERANTE/MESA 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 ..... 01 [X]
- Departamento en edificio/ unidad habitacional 02
- Vivienda o cuarto en vecindad 03
- Vivienda o cuarto en la azotea 04
- Anexo a casa 05
- Local no construido para habitación 06
- Vivienda en terreno familiar compartido 07
- Vivienda móvil 08
- Refugio 09
- Vivienda en construcción no habitada 10
- 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]

VIII. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidas 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 el suyo [1]

IX. Identificación 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 SON 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 ..... 2 [X]

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 ..... 1 [X] No 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recados?

Sí ..... 1 [X] → ¿Cuál es? → 2278591660 94 (ANOTAR TELÉFONO)
No 2
No sabe/No responde 98

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar		
	11.		
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	TOMAS	ROBLES	SANDRA
02	SANCHEZ	TOMAS	MARIA FERNANDA
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Número de renglón

Digame 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.

Integrantes del hogar

Anote los datos de todos los integrantes del hogar, iniciando con el jefe(a) 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 3 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, RECERTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE 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 CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: ø	¿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)? Menores de un año ... 00; 98 años o más ... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre ... H; Mujer ... M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 33 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 nació ... 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.					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	1	Jefe(a) del Hogar	1	4		18 08 1977	40	M	30
02	1	03	1	4		19 02 2003	15	M	30
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

CURP | DÍA MES AÑO | EDAD O CÓDIGO | ESTADO DE NACIMIENTO | AÑO RESIDENCIA

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar — Integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar 21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	Madre en el hogar 22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	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		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.		Enfermedades 25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.		Discapacidad 26. ¿Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.		Grado de discapacidad 27. ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.
Número de renglón	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	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	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ... 01 → PASAR A 25. IMSS ... 02. ISSSTE ... 03. PEMEX, Defensa o Marina ... 04. Clínica o hospital privado ... 05. A ninguna ... 99 → PASAR A 25.		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.		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.		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, hiperactividad, 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 29.		A. ☐ B. ☐ C. ☐ D. ☐ E. ☐ F. ☐ G. ☐ H. ☐ I. ☐ J. ☐
01	77	77	01				☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
02	77	01	01				☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
03							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
04							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
05							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
06							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
07							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
08							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
09							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
10							☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	Discapacidad: Motivo discapacidad 28	Lengua: 29. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	30. ¿(NOMBRE) también habla español?	Cultura: 31. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) se considera indígena?	Alfabetismo: 32. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	Nivel de escolaridad: 33. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?		Asistencia a la escuela: 34. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?	Abandono escolar: 35. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?
	¿Su discapacidad es... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 28 porque nació así? 01 por una enfermedad? 02 por un accidente? 03 por edad avanzada? 04 por otra causa? 05 por violencia? 06 NS/NR 98	SI ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl 01 Maya 02 Zapoteco 03 Mixteco 04 Tsotsil/Tsetsal 05 Otomí 06 Totonaca 07 Mazateco 08 Chol 09 Huasteco 10 Chinantecо 11 Mazahua 12 Mixe 13 Otra ESPECIFICAR 14 NS/NR 98 Ninguna 99 → PASAR A 31.	SI 1 No 2	SI 01 No 02 NS/NR 98	SI 01 No 02 NS/NR 98	NIVEL Kinder 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		SI 1 → PASAR A 36 No 2	No 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 Anteriormente inseguro en la escuela y alrededores 11 Sus compañeros lo molestaban mucho 12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando 13 No lo aceptaron en la escuela 14 No había clases 15 Otra causa 16 No sabe/No responde 98

Número de renglón

No.	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	Habla	Especificar	29.	30.	31.	32.	Nivel	Grado	34.	35.
01											01		1	01	01	03	4	2		02
02											99				01	03	4	1		
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

Núm. de renglón	Estado civil 36. 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.	Cónyuge en el hogar 37. En este hogar, ¿vive la pareja (esposa(o)) de (NOMBRE)? CORTE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar...77 NS/NR...98	Condición de actividad 38. 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 PASAR A 41. No trabajó ni buscó trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudió...06 Realizó quehaceres domésticos...07	Verificación de condición de actividad 39. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?...01 ¿Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena 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 PASAR A 41. No trabajó...05 No halló trabajo...06	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 43. 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	Posición en la ocupación 41. 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 pasajero 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	Tiempo de trabajo 42. 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.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo 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 a quien trabajar...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	06		01			20	01	01
02	06							
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

No.	Trabajo subordinado (44.)	Actividad por su cuenta (45.)	Prestaciones laborales (46.)	Forma de ingreso (47.)	Ingreso por trabajo (48.)	Ingreso por trabajo (49.)	Seguros voluntarios (50.)	Jubilación (51.)	Jubilación (52.)	Otros apoyos (53.)	Adultos mayores (54.)
	XIV. Condición laboral						XV. Seguros voluntarios	XVI. Jubilación o pensión		XVII. Otros apoyos	XVIII. 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 dedicó 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? LEA 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 50.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 9999 SI GANA 9999 O MÁS. ANOTAR 9999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50.	¿(NOMBRE) cada cuánto 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... LEA DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". 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 52.	¿(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	1	2	☐☐☐☐☐☐☐☐	1	200	2	☐☐☐☐☐☐☐	2	☐☐ ☐☐	2	☐X☐☐☐
02	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
03	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
04	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
05	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
06	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
07	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
08	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
09	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐
10	☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐	☐	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐ ☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐

Datos del hogar

XIX. Salud

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

I [01] II [|]

- Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud ..... 01 X
- IMSS 02
- IMSS-PROSPERA 03
- ISSSTE 04
- Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF) 05
- Consultorio y/o hospital privado 06
- Consultorio de farmacia 07
- Curandero, hierbero, comadrona, brujo 08
- Se automedica 09
- Otro 10
- No se atienden 11
- No sabe/No responde 98

XX. Trabajo remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 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 vehículos	[|]	[|]
D. Realizar el quehacer de su hogar	[|]	[|]
E. Acarrear agua o leña	[|]	[|]

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

XXI. Otros 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 ganó 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	☐	

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

XXII. Ingreso y gasto

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

- No gastó 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) $ [\|] [\|] [3] [0] [0] pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? $ [\|] [\|] [0] [0] [0] pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiaturas, útiles escolares, etc.) $ [0] [0] [0] [0] [0] pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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.

Alimentos		Frecuencia
A. Cereales y tubérculos	[1]	Diario 1
B. Verduras	[3]	3 o 4 veces por semana 2
C. Frutas	[3]	2 veces por semana 3
D. Leguminosas	[1]	Sólo 1 vez por semana 4
E. Carne y huevo	[4]	Nunca o casi nunca 5
F. Lácteos	[4]	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	[4]	

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	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	2
D. se quedaron sin comida?	1	2
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	2

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 65

	SÍ	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. comió menos de lo que debía?	1	2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	2
D. sintió hambre pero no comió?	1	2
E. se acostó con hambre?	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2

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

XXIV. Características de la vivienda

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

[02]

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

[01]

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

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

- Tierra ..... 01 X → PASAR A 70
- Cemento o firme 02
- Mosaico, madera u otro recubrimiento ..... 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 1
- No 2

Datos del hogar

XXV. Características de la vivienda

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

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

- Sí ..... 1 X
- No 2

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

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

} PASAR A 74.

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
(E) 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
- Carrizo, bambú o palma 04
- Enviarro o bajareque 05
- Madera ..... 06 X
- Adobe 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 08

} PASAR A 74.

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

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

- Con conexión de agua/Con descarga directa de agua 01
- Le echan agua con cubeta 02
- Sin adesión de agua (letrina seca o húmeda) 03
- Pozo o hoyo negro 04
- No tiene ..... 97 → PASAR A 79.

} PASAR A 78.

XXV. Características de la vivienda

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

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

- Sí 1
- No ..... 2 X

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

- Agua entubada dentro de la vivienda ..... 01 X
- 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

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

- A. La beben sin ningún tratamiento previo ☐
- B. La hierven ☐
- C. Le echan cloro ☐
- 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?
(E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- A la red pública 01
- A una fosa séptica 02
- A una tubería que da a una grieta o 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?
(E) 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

XXV. Características de la vivienda

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

- Gas de cilindro o tanque 01
- Gas natural o de tubería 02
- Electricidad 03
- Otro combustible 04
- Leña o carbón ..... 05 X

} PASAR A 85.

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

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

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

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...
(X) 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
- Intestada o está en litigio? 06

} PASAR A 89.

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 96
- No tiene escrituras 97

Integrante: [|] [|]
I II

89. La vivienda tiene:
(X) 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 o uso	1	2	ÁREA [ ] m²
C. Local aereo	1	3	ÁREA [ ] m²

XXVI. Posesión de tierras productivas

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

- SI 01
- No 02
- No sabe/ No responde 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 96
- No tiene escrituras 97

92. ¿Qué productos cultiva?
(X) MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE SE INDIQUE.

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

Datos del hogar

XXVII. Inversión en bienes productivos

93. ¿Para cultivar utiliza...
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. Sistemas de riego	1	2
B. Maquinaria (tractor y/u 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?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI 1
- No ..... 2 (X)

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER (X) 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)?	[ ]	☐ NO TIENE
G. cerdos?	[ ]	☐ NO TIENE
H. conejos?	[ ]	☐ NO TIENE

XXVIII. Proyectos productivos

96. ¿A algún integrante de esta 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 (X) MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO
- No 02
- NS/NR 98

} PASAR A 97.

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: [ ]		

XXVIII. Resultado de la encuesta

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

- SI ..... 1 (X)
- 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		

	1	2
VISITA DEL ENCUESTADOR		
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	01	[ ]
HORA DE TÉRMINO	[ ] [ ]	[ ] [ ]

OBSERVACIONES: ☐ (MARCAR)

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información sociodemográfica fiable, con el propósito de recibir indefinidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, sea objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 27 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos, por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones sociodemográficas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de consultas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. El interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX, en https://www.infomexdf.org.mx, o bien en el teléfono 018008354324. Lo anterior, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16 (segundo párrafo) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 33 y 120 fracción II de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1, 21, 22 fracción V, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 113 y 112 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad integral en http://www.gob.mx/sedesol

STB

Huella digital e firma del informante