Francisca Cocotle Vazquez.

EL USO 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

Ubicación del domicilio

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

Clave de Manzana

Coordenadas geográficas

Longitud -

Latitud

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

B.A Identificación del tramo 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 B.B.1 EXTERIOR

B.B Identificación del tipo de terracería

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 Izquierda 2

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

Kilómetro Metros → PASAR A B.B.1 EXTERIOR

B.B.1 Identificación y registro de los componentes de la vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO AL FINAL 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:

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

Núm. Exterior Anterior Núm. Exterior Letra

Núm. Interior Letra

Código Postal

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO AL FINAL 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 AL FINAL 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:

Catálogo de tipo de vialidad

Andador	01	Callejón	04	Glorieta	07	Cerrada	10	Privada	13	Ampliación	16
Boulevard	02	Calzada	05	Peatonal	08	Diagonal	11	Terracería	14	Brecha	17
Bosque	03	Carretera	06	Periférico	09	Eje Vial	12	Vía Férrea	15	Retorno	18

Catálogo de tipo de asentamiento

Ampliación	01	Colonia	04	Hacienda	07	Ranchería	10	Fraccionamiento	13	Rancho	16
Barrio	02	Ejido	05	Pueblo	08	Rancho	11	Unidad Habitacional	14	Hacienda	17
Condominio	03	Fraccionamiento	06	Rancho	09	Ranchería	12	Ejido	15	Pueblo	18

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 se le reconoce como habitante cuando en la vivienda, vive permanentemente en el hogar; regularmente así duermen, preparan sus alimentos, comen y se protege del ambiente también comprende a las personas que por razones "laborales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en este 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-VALUACIÓN, 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 04: INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DEBAN 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
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 _____ 99

(MOSTRAR A ...)

CÓDIGO	FOLIO
01	CCVZFR7505243OM400

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 DEL 01 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 _____ 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? 03

Número de hogares

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 el suyo 1

Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 03
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN (LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
SI TENEMOS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CABECERA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí _____ 1 No _____ X 2

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 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 recado?

Sí _____ 01 → ¿Cuál es? → MARCA TELÉFONO
No _____ 02
No sabe/No responde _____ X 99

☐ FIJO ☐ CELULAR ☐ RECADOS

(X) MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

Anotar todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar		
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Cadle	Vargas	Veronica
02	Cadle	Vargas	Sergio
03	Cadle	Vargas	Jacob
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Número de renglón

11.
Dígame 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

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de Nacimiento	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
	¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, INSTALACIÓN 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 CERO, 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)? 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. 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	Número de renglón	Jefe(a) del Hogar							
02		03				24/03/1975	45	M	30
03		03				08/02/2006	12	H	30
04						09/03/2008	10	H	30
05									
06									
07									
08									
09									
10									

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 esa 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

Sí ... 1
Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta ... 2
No ... 3
PASAR A 17.

Sí ... 1
Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta ... 2
No ... 3

Datos de los integrantes del hogar

No.	Número de renglón	21. Padre en el hogar ¿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	22. Madre en el hogar ¿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	23. Derechohabiencia 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 → PASA A 25 IMSS ___ 02 ISSSTE ___ 03 PEMEX, Defensa o Marina ___ 04 Clínica o hospital privado ___ 05 A ninguna ___ 99 → PASA A 26	24. Motivo derechohabiencia ¿(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	25. Enfermedades (NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. (R) 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	26. Discapacidad Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. (R) 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 → PASA A 28.	27. Grado de discapacidad ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26. No puede hacerlo ___ 1 Lo hace con mucha dificultad ___ 2 Lo hace con poca dificultad ___ 3
01	77	77	01							
02	77	01	01							
03	77	01	01							
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Discapacidad — Interrantes del hogar

No.	Motivo discapacidad 28	Lengua 29.	Lengua 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? ____ 01 por una enfermedad? ____ 02 por un accidente? ____ 03 por edad avanzada? ____ 04 por otra causa? ____ 05 por violencia? ____ 06 NS/NR ____ 98	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI ↓ ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Náhuatl ____ 01 Maya ____ 02 Zapoteco ____ 03 Mixteco ____ 04 Tzeltal/tzotzil ____ 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.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SI ____ 1 No ____ 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) 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 34 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 lo maltrataban 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 región	A B C D E F G H I J	HABLA / ESPECIFICAR				NIVEL / GRADO		
01		01 Náhuatl		01	02		2	02
02		01 Náhuatl	1	01	01	02 / 6	↓	
03		01 Náhuatl	1	01	01	02 / 5	1	
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
Número de renglón	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)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN 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 el 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 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 No trabajó....05 No tiene 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 Jornalero agrícola....10 miembro de un grupo o organización de productores....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)....12 obrero....13 patrón o empleador de un negocio....14 profesionista independiente....15 promotor de desarrollo humano o gestor social....16 trabajador por cuenta propia....17 vendedor ambulante....18 otra ocupación....19 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 43.	¿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 Otra....08 No sabe/No responde....98
01	01	33	07					
02	06							
03	06							
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

No.	Trabajo subordinado	Actividad por cuenta propia	Prestaciones laborales	Fuente de ingreso	Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios	Jubilación		Otros apoyos	Adultos mayores
	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
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? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". 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 $9,999.00 O MÁS. ANOTAR 8888 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 "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 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
01			A B C D E F G H				A B C D E F G		A B		A B C D E
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

XX. Salud en el hogar

53. 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 ____ 01
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

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS P3, P4, P7 O P8 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

XX. 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 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 enfermero (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

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

No gastó ____
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? ____ $ 9999 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) ____ $ 150 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
Nunca o casi nunca ____ 5

Alimentos		Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	1	E. Carne y huevo	
B. Verduras	2	F. Lácteos	
C. Frutas	3	G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	
D. Leguminosas	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.

	SI	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 debíamos 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 65.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca 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 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 ____
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 71.
Mosaico, madera u otro recubrimiento ____ 02 → PASAR A 70.

X

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

Características de la vivienda

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

Sí 1
No 2

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

Sí .....
No 1

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
(B) 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
Madera o tejamanil 06
Terrado con viguería 07
Teja 08
Loza 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?
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí .....
No 2

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

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

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

Sí .....
No 2

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

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua 01
Le echan agua con cubeta 02
Sin admisión de agua (letrina seca e húmeda) 03
Pozo o hoyo negro 04
No tiene ..... 07 → PASAR A 79.
} PASAR A 78.

Datos del hogar

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

Sí .....
No 2

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

Sí .....
No 2

79. En esta vivienda tienen ...
(B) 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

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo ..... ☐
B. La hierven ..... ☐
C. La 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?
(B) 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 al drenaje 07

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

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura 01
La queman 02
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?
(B) 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
} PASAR A 85.

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
(B) 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? 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	1	2	1	2
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	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 paga (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...
(B) 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? 07

Características

87. ¿La vivienda que habita es...
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- propia y totalmente pagada? ____
- propia y la está pagando? ____
- propia y está hipotecada? ____ 03
- rentada o alquilada? ____ 03
- prestada o la está cuidando? ____ 04
- incestada o está en litigio? ____ 05
- 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 ____
- No tiene escrituras ____ 96
- ____ 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 am...	1	2	ÁREA ___ m²
C. Lote/ anexo	1	2	ÁREA ___ m²

Producción de la vivienda

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

- SI ____
- No ____
- No sabe/ No responde ____ 03
- 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 ____
- Asociación ejidal ____
- No tiene escrituras ____ 96
- ____ 97

92. ¿Qué productos cultiva?
[X] MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUE.

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

Datos del hogar

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 ____
- No ____ 2

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/u 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. vacas y vacas?	___	☐ NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	___	☐ 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) [X] ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS
- No ____ 02
- NS/NR ____ 98 } PASAR A 97.

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR EL 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, cuartos telefónicos) ____ ☐ ___
- Otro ____ ☐ ___
- Especificar ____

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

- SI ____ 1
- No ____ 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

	1	2
VISITA DEL ENCUESTADOR		
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	01	
HORA DE TERMINO	___:___	___:___

OBSERVACIONES:

☐ TRAGUIOS

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Huella digital o firma del informante