

RFC emisor: PCM000921UU7  
 Nombre emisor: PM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO  
 RFC receptor: MNM850101AC3  
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA ZACATECAS  
 Código postal del receptor: 99900  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Uso CFDI: Construcciones.

Folio fiscal: 85C7DE84-8066-469E-AD74-FA279A366799  
 No. de serie del CSD: 00001000000509890332  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 47300 2023-09-11 09:46:46  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
 Exportación: No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto	
01010101		1.00	H87	Pieza	277,781.00	277,781.00		Si objeto de impuesto.	
Descripción	PAGO DE ESTIMACION Y FINIQUITO POR LA CANTIDAD DE \$322225.96 DE LA OBRA AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA ZACATECAS CON NO DE CONTRATO NOCHIS/FONDOIII/2023/14				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	277,781.00	Tasa 16.00%	44,444.96
Número de pedimento	Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 277,781.00  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 44,444.96  
 Total \$ 322,225.96

**Sello digital del CFDI:**

JNLevK1L36zkzPcF1P1cGpPu4MXIt/a7AFppW5Jit8sqbcE7n4UjY6bAohNKxSXjmbnAKhvx36Ekgo7Xq31u700x3tpsOrSXaQl/Gfys/dNGntI5J9jYSMIBraN7gj7AZFHwN4vOkFxQG7u1MJXIHUL3lx4+4taFxm68k54u0qfo5NRlhQ6eWX+MbGGOfKpb6qizfKfni7LCfN32KYTiZ94E7F6HP6wZ/yLJBYj5qdtGAsdXMLxHGYZYzoo8ASx0Y2IY/vpFixh+j6MrWaEwOtrYpR9+mEuxCHZax3zTxO+Jd6O+zYrjF+0HSHbDROpxsVEgYUMR9aEsafYJQA==

**Sello digital del SAT:**

Q0iu+6PC/9w5nClh9kdfsFhNI/umU/MZ/bkXYJ6GoZuQAk9q1yqyIxwQH2+qZE0fwp7lpyQOeaP2R304ufMb6olcxW8z6155NRRsSYUVQpURAOX8zzVOVmybdMQ0j5GcM5emRNF4oCMK9k86AKm67Sbi134PUKAG2YpWEAzOyB0SyFq7XXhRVXFsHx2eQYDYloHuXrGICYPKqfCn16jpk4szBETv/4nGkcdOOPB9+dwzWNA6PPjXBsV7cJUbZKuSSQT9j/Af0touPVGTYG9f0RWTZOaTQP4NqkuGsshS0Ah4yTJgtvVJbGR/owm1DBLBi8JTtnv12FKtP7g==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|85C7DE84-8066-469E-AD74-FA279A366799|2023-09-11T09:47:28|SAT970701NN3|JNLevK1L36zkzPcF1P1cGpPu4MXIt/a7AFppW5Jit8sqbcE7n4UjY6bAohNKxSXjmbnAKhvx36Ekgo7Xq31u700x3tpsOrSXaQl/Gfys/dNGntI5J9jYSMIBraN7gj7AZFHwN4vOkFxQG7u1MJXIHUL3lx4+4taFxm68k54u0qfo5NRlhQ6eWX+MbGGOfKpb6qizfKfni7LCfN32KYTiZ94E7F6HP6wZ/yLJBYj5qdtGAsdXMLxHGYZYzoo8ASx0Y2IY/vpFixh+j6MrWaEwOtrYpR9+mEuxCHZax3zTxO+Jd6O+zYrjF+0HSHbDROpxsVEgYUMR9aEsafYJQA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-09-11 09:47:28  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



0105



Este documento es una representación impresa de un CFDI



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.



PM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO SA DE CV

ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA

### RESUMEN DE ESTIMACIÓN

NOMBRE DE LA OBRA:	AMPLIACION DE RED DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA,
NO. DE CONTRATO:	NOCHIS/FONDOH/2023/14
UBICACIÓN:	NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.
PERÍODO:	DEL 21 DE AGOSTO A 21 DE SEPTIEMBRE 2023
IMPORTE DE CONTRATO:	\$322,225.96

HOJA	CLAVES DE CONCEPTOS CONTENIDOS (CON IMPORTE)	IMPORTE
	001-002-003-004-005-006-007-008-009-010	\$322,225.96

### HISTORIAL

MONTO DEL CONTRATO	\$322,225.96
ANTICIPO	\$0.00
ESTIMADO A LA FECHA	\$322,225.96
TOTAL POR ESTIMAR	\$0.00

MONTO CONTRATADO	\$322,225.96
MONTO ESTIMACION	\$277,781.00
IVA ESTIMACION	\$44,444.96
(-) AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0.00
TOTAL A FACTURAR	\$322,225.96

CONTRATISTA  
ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

0106





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

	<b>ESTIMACION</b>	
	<b>NO. DE ESTIMACION</b>  <b>1</b>	<b>NOMBRE DE LA OBRA:</b> AMPLIACION DE RED DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, <b>NO. DE CONTRATO:</b> NOCHIS/FONDOIII/2023/14 <b>PERIODO:</b> DEL 21 DE AGOSTO A 21 DE SEPTIEMBRE 2023 <b>IMPORTE DE CANTIDAD:</b> \$322,225.96

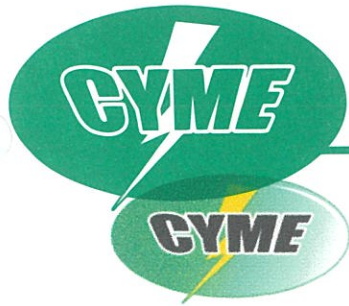
CLAVE DE CONCEPTO	DESCRIPCIÓN DE CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	VOLÚMENES DE OBRA				PRECIO UNITARIO
			CANTIDAD CONTRATADA	EJECUTADO	IMPORTE EJECUTADO	POR EJECUTAR	
001	Excavación para apertura de cepas, para incado de postes, incluye: herramientas, mano de obra, y lo necesario para su ejecución.	PZA	6	6	\$6,381.54	0	\$1,063.59
002	Suministro e incado de poste con estructura de media tensión incluye: poste de concreto 13mts, aisladores y crucetas	PZA	2	2	\$51,253.12	0	\$25,626.56
003	Suministro e incado de poste con estructura de baja tensión incluye: poste de concreto 9mts, aisladores	PZA	2	2	\$26,358.44	0	\$13,179.22
004	Suministro e instalación de Transformador D1A15 22860 240/120 de 15kva incluye: 2 cortacircuito, 2 conector estribo, 2 conector perico, 2 fusibles, 2 apartarrayos, 2 soporte cv1, 2 abrazadera 2 pzas 2uh, 6kg alambre de cu, 4 perno dr, 3 varilla, montaje con grua, fletes, acarreo, mano de obra.	PZA	1	1	\$54,398.96	0	\$54,398.96
005	Suministro e instalación de retenida con estaca incluye: poste de 9m, perno ancla, muerto canal y todo lo necesario para su correcta instalación.	PZA	2	2	\$19,278.04	0	\$9,639.02
006	Suministro e instalación de retenida sencilla, incluye perno ancla, muerto canal y todo lo necesario para su correcta instalación.	PZA	2	2	\$10,700.80	0	\$5,350.40
007	Suministro e instalación de cable neutranel 2(1/0)+1(2), incluye: material, mano de obra e instalación, desperdicios	MT	100	100	\$28,879.00	0	\$288.79
008	Suministro e instalación de cable ACSR 1/0 para m.t.3f 4h incluye: tendido, tensionado, rematado y amarrado.	KG	70	70	\$30,879.10	0	\$441.13
009	Suministro e instalación de lampara ecoview completa con brazo, incluye: montaje, conexion, mano de obra, herramientas.	PZA	4	4	\$24,288.84	0	\$6,072.21
010	Tramites ante CFE	LOTE	1	1	\$25,363.16	0	\$25,363.16

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$277,781.00</b>
<b>IVA</b>	<b>\$44,444.96</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$322,225.96</b>

CONTRATISTA  
ING. JAIME RAFAEL PÉREZ OLIVA

SUPERVISOR  
ING. JOSE FRANCISCO CAJERO

**EJERCICIO 2023**

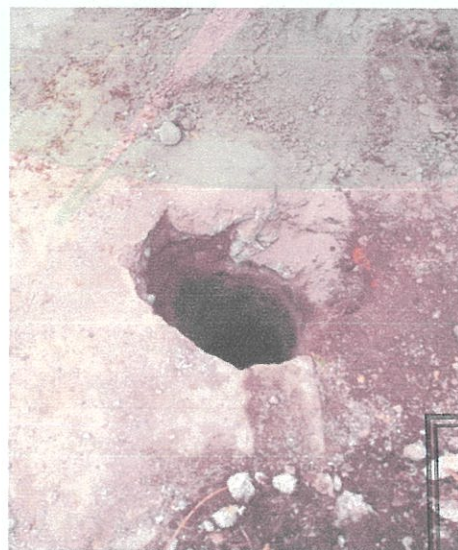
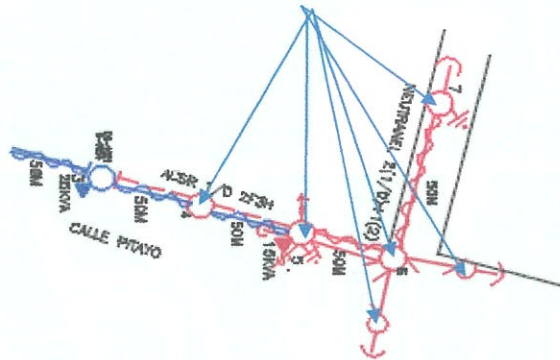


# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

**OBRA:** AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA.

PM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO **CONTRATISTA:** PM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1	APERTURA DE CEPAS, PARA INCADO DE POSTES	PZA	6	



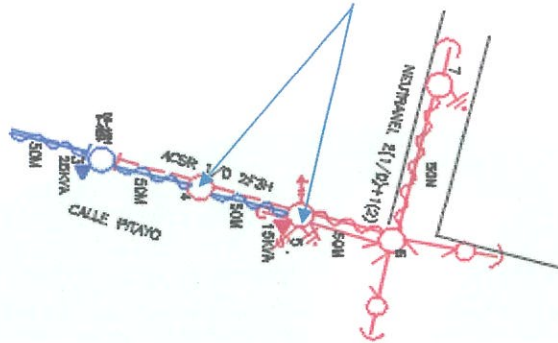
*[Handwritten signature]*  
 OPERARIO  
 FAISM (FIIN)  
 EJERCICIO 2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
2	SUMINISTRO E INCADO DE POSTE CON ESTRUCTURA DE MEDIA TENSION INCLUYE: POSTE DE CONCRETO 13MTS, AISLADORES Y CRUCETAS	PZA	2	

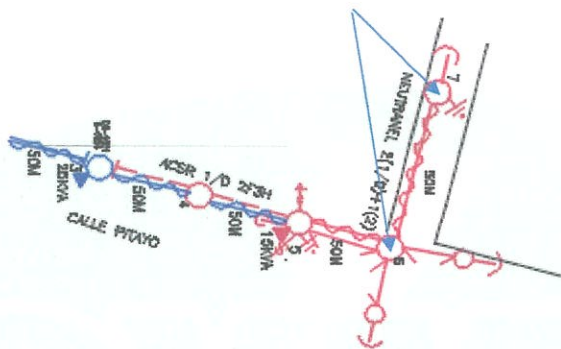


OPERADO  
FAISM (FIII)  
EJERCICIO 20 23



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
3	SUMINISTRO E INCADO DE POSTE CON ESTRUCTURA DE BAJA TENSION INCLUYE: POSTE DE 9MTS BASTIDOR Y AISLADOR CARRETE	PZA	2	



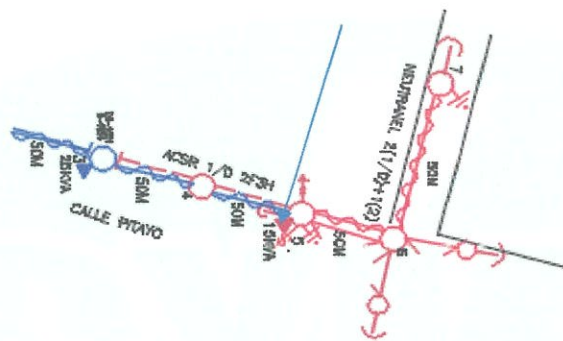
OPERADO  
 FAISM ( FIII )  
 EJERCICIO 2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
4	SUMINISTRO E INSTALACION DE TRANSFORMADOR. INCLUYE TRANSFORMADOR Y ACCESORIOS PARA SU INSTALACION	pz	1	

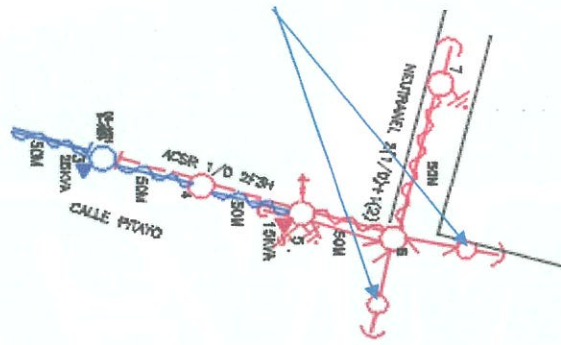


OPERADO  
FAISM (FII)  
EJERCICIO 2023



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
5	SUMINISTRO E INSTALACION DE RETENIDAS CON POSTE INCLUYE POSTE PERNO ANCLA, MUERTO CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	PZ	2	



OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE RETENIDAS INCLUYE PERNO ANCLA, MUERTO CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	PZ	2	

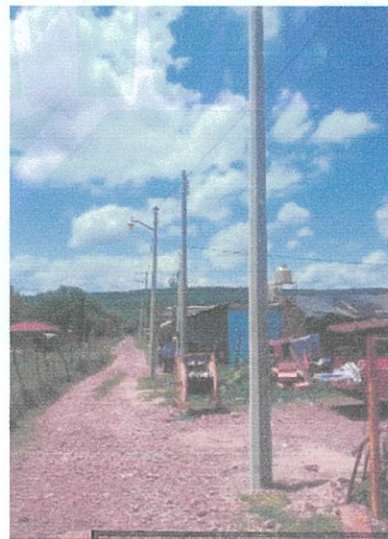
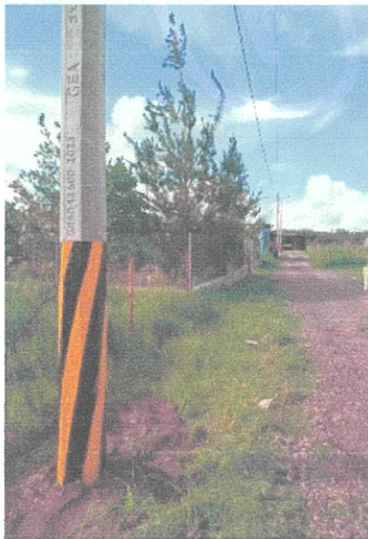
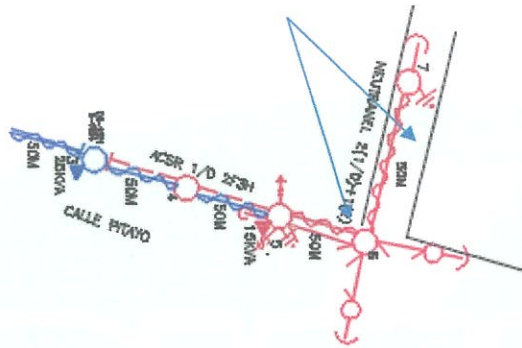


OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
7	SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE NEUTRANEL 2(1/0)+1(2) PARA B.T.	mt	100	



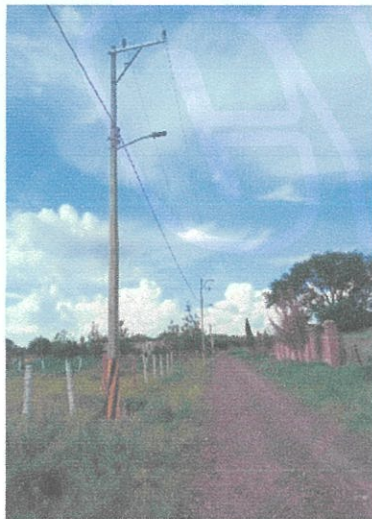
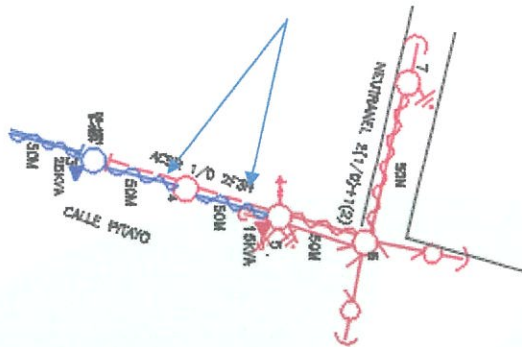
OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
8	Suministro e instalación de cable ACSR 1/0	KG	70	

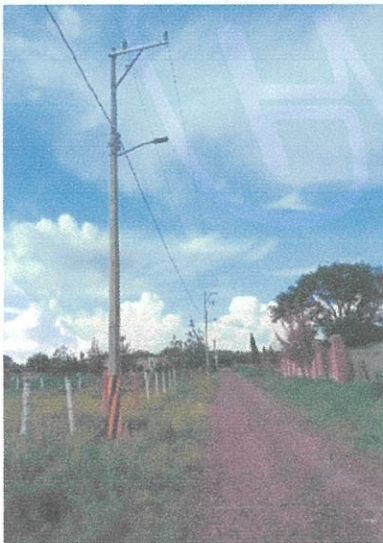
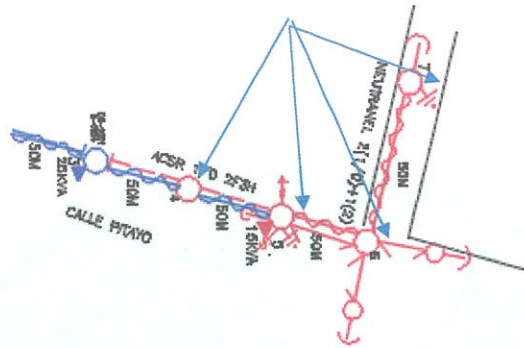


OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

No.	Descripción	Unidad	CANTIDAD	OBSERVACIONES
9	INSTALACION DE LAMPARAS COMPLETAS	pz	4	



OPERADO  
 FAISM ( FIII )  
 EJERCICIO 2023







# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

 PM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO SA DE CV	ACUMULADO DE ESTIMACIONES	
	<b>NO. DE ESTIMACION</b> 1	<b>NOMBRE DE LA OBRA:</b> <b>NO. DE CONTRATO:</b> <b>UBICACION:</b> <b>PERIODO:</b> <b>CONTRATO:</b>

CLAVE DE CONCEPTO	DESCRIPCIÓN DE CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
001	Excavación para apertura de cepas, para incado de postes, incluye: herramientas, mano de obra, y lo necesario para su ejecución.	PZA	6	\$1,063.59	\$6,381.54
002	Suministro e incado de poste con estructura de media tensión incluye: poste de concreto 13mts, aisladores y crucetas	PZA	2	\$25,626.56	\$51,253.12
003	Suministro e incado de poste con estructura de baja tensión incluye: poste de concreto 9mts, aisladores	PZA	2	\$13,179.22	\$26,358.44
004	Suministro e instalación de Transformador D1A15 22860 240/120 de 15kva incluye: 2 cortacircuito, 2 conector estribo, 2 conector perico, 2 fusibles, 2 apartarrayos, 2 soporte cv1, 2 abrazadera 2 pzas 2uh, 6kg alambre de cu, 4 perno dr, 3 varilla, montaje con grua, fletes, acarreo, mano de obra.	PZA	1	\$54,398.96	\$54,398.96
005	Suministro e instalación de retenida con estaca incluye: poste de 9m, perno ancla, muerto canal y todo lo necesario para su correcta instalación.	PZA	2	\$9,639.02	\$19,278.04
006	Suministro e instalación de retenida sencilla, incluye perno ancla, muerto canal y todo lo necesario para su correcta instalación.	PZA	2	\$5,350.40	\$10,700.80
007	Suministro e instalación de cable neutranel 2(1/0)+1(2), incluye: material, mano de obra e instalación, desperdicios	MT	100	\$288.79	\$28,879.00
008	Suministro e instalación de cable ACSR 1/0 para m.t.3f 4h incluye: tendido, tensionado, rematado y amarrado.	KG	70	\$441.13	\$30,879.10
009	Suministro e instalación de lampara ecológica completa con brazo, incluye: montaje, conexión, mano de obra, herramientas.	PZA	4	\$6,072.21	\$24,288.84
010	Tramites ante CFE	LOTE	1	\$25,363.16	\$25,363.16
				<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$277,781.00</b>
				<b>IVA</b>	<b>\$44,444.96</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>\$322,225.96</b>

OPERADO  
 FAISM (FIII)  
 EJERCICIO 2023

**INFORME DE SUPERVISIÓN DE OBRA**  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

No. REPORTE:	1
FECHA REPORTE:	26/09/2023

DATOS DE LA OBRA			
NOMBRE:	AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE SAN JUAN DE INEJUA, ZACATECAS		
LUBICACION:	NOCHISTLAN DE MEXIA		
TIPO DE OBRA:	NUEVA		
MODALIDAD EJEC:	CONTRATO		
No. CONTRATO:	NOCHIS/FONDI/003/2023/14		
EMPRESA:	FM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO S.A. DE C.V.		
MONTO CONTRATO:	\$322,225.96		
FECHA CONTRATO:	21 DE AGOSTO DEL 2023		

MONTO ANTICIPO:	S/A
FECHA PAGO ANTICIPO:	N/A
No. AMPL. DE CONTRATO:	N/A
MONTO AMPL. CONTRATO:	N/A
FECHA AMPL. CONTRATO:	N/A

PERIODO DE EJECUCION	INICIO	TERMIN.
FECHAS PROGRAMADAS:	21-ago-23	21-ago-23
FECHAS REALES:	23-ago-23	

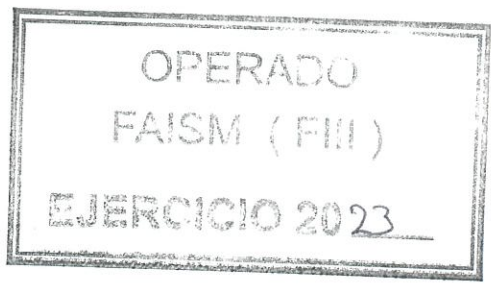
OBSERVACIONES

EL PORCENTAJE DE OBRA DE CADA PARTIDA SE TOMA SEGUN EL TOTAL DE DIAS QUE TIENE EL CONTRATO, EJECUTANDO A LA PAR, POR LO QUE NO COINCIDE LA SUMA TOTAL AL 100% DEL PORCENTAJE BASE TIEMPO

PARTIDAS	IMPORTE	PROGRAMA SEMANAL DE LA OBRA												DIAS PROGRAMADOS	% EN BASE TIEMPO	
		JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE								
EXCAVACION PARA ABERTURA EN CEPAS PARA INCANADO DE POSTES, INCLUYE HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA Y SEGURIDAD PARA SU EJECUCION	\$6,381.54														1	8.33
SUMINISTRO E INCANADO DE POSTE DE 9 MTS. INCLUYE: CABLE DE TENSIÓN, INCLUYE POSTE DE 13 MTS, BASTIDOR Y AISLADOR CARRETE	\$51,253.12														1	8.33
SUMINISTRO Y CONEXIÓN DE POSTE CONSTRUCTIVA DE CABLE DE TENSIÓN INCLUYE POSTE DE 9 MTS BASTIDOR Y AISLADOR DE CORRIENTE	\$ 26,359.44														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE TRANSMISOR DE 15 KVA INCLUYE 2 CONTACTOR, 2 CONECTOR PERICO, 2 FUSIBLES, 2 APARTARRAOS, 2 SOPORTE CIVIL, 2 ALAMBRE DE CIL, CABLE DE 3 VARILLAS, MONTAJE CON GRUA, FLETES, ACORREDO Y MANO DE OBRA.	\$54,508.96														2	16.67
SUMINISTRO E INSTALACION DE MAUERO, CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$19,278.04														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE RETENIDA SENCILLA, INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$10,700.80														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE NEUTRAL 3/00/1/2 CUBRA E INSTALACION	\$28,879.00														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE PARA M.T. 7.4 H. REMATADO Y ARMADO	\$ 30,879.10														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMPARAS DE MESA COMPLETAS CON BRAZO, INCLUYE MONTAJE, CONEXION, MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS	\$ 24,286.84														1	8.33
TRAMITES ANTE CFE	\$ 25,365.16														2	16.67
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>\$277,781.00</b>														<b>12</b>	<b>TOTAL DE DIAS NATURALES EN PROGRAMACION</b>
<b>16% I.V.A.</b>	<b>\$44,444.96</b>															
<b>TOTAL</b>	<b>\$322,225.96</b>															

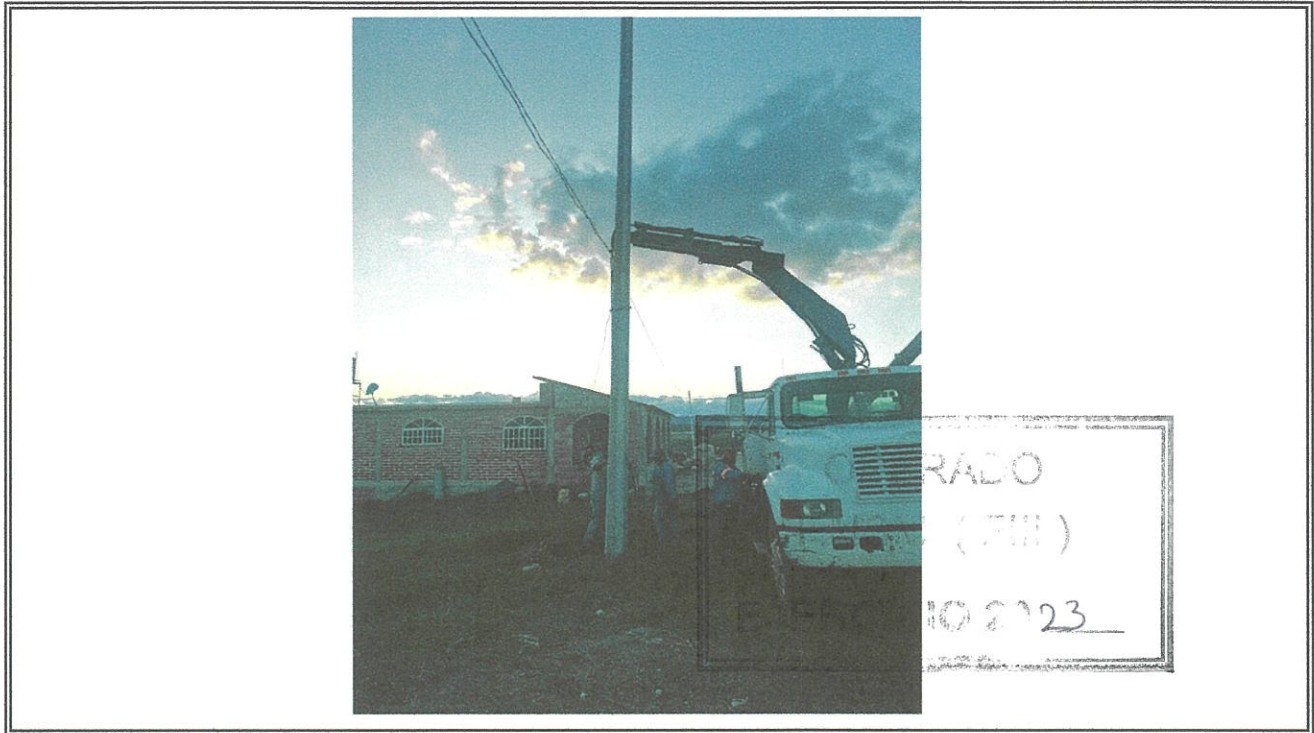
RESIDENTE DE SUPERVISION: **ING. JOSE FRANCISCO CORDERO DELGADILLO**

DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL: **ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO GUEZADA**





**INFORME FOTOGRÁFICO**



**AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES,  
MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS**

**OBRA:**

**LOCALIDAD:**

**PERIODO DE EJECUCIÓN:**

**FECHA**

**PORCENTAJE DE OBRA (AVANCE):**

**NOCHISTLAN DE MEJIA**

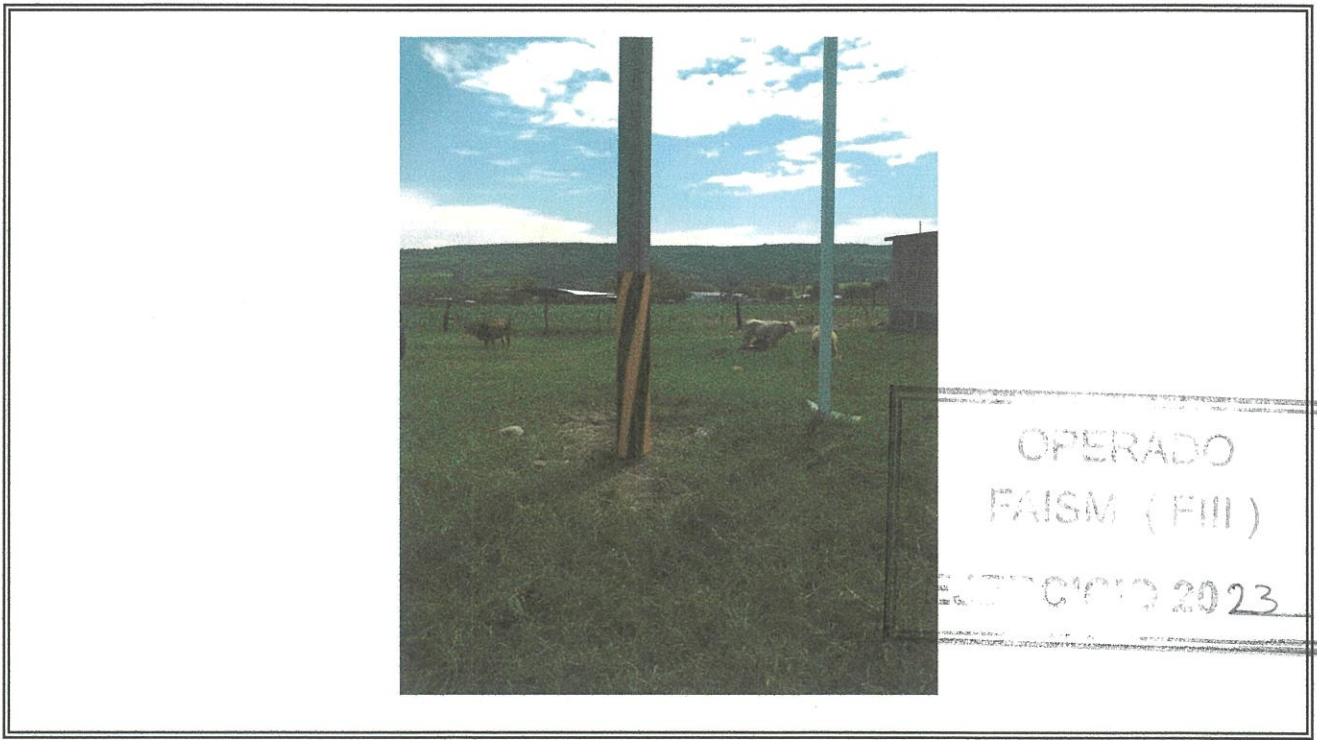
**21 DE AGOSTO DE 2023 - 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

**25 DE AGOSTO DE 2023**

**40.00%**

**0119**

**INFORME FOTOGRÁFICO**



**AMPLIACION DE ELECTRICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES,  
MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS**

**OBRA:**

**LOCALIDAD:**

**PERIODO DE EJECUCIÓN:**

**FECHA**

**PORCENTAJE DE OBRA (AVANCE):**

**NOCHISTLAN DE MEJIA**

**21 DE AGOSTO DE 2023 - 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

**25 DE AGOSTO DE 2023**

**40.00%**

**0120**



**INFORME DE SUPERVISION DE OBRA**  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

Nº. REPORTE: 1  
FECHA REPORTE: 01/08/2023

% AVANCES FÍSICO	REAL PROGRAMADO
100	30
FINANCIERO	0
0	0

**DATOS DE LA OBRA**

**NOMBRE:** AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS

**UBICACION:** NOCHISTLAN DE MEJIA

**TIPO DE OBRA:** NUEVA

**MODALIDAD EJEC.:** CONTRATO

**Nº. CONTRATO:** NOCHISFOND0001/2023/14

**EMPRESA:** PH CONSTRUCCION Y ELECTRICO S.A. DE C.V.

**MONTO CONTRATO:** \$327,225.96

**FECHA CONTRATO:** 21 DE AGOSTO DEL 2023

**MONTO ANTICIPO:** S/A

**FECHA PAGO ANTICIPO:** N/A

**Nº. AMPL. DE CONTRATO:** N/A

**MONTO AMPL. CONTRATO:** N/A

**FECHA AMPL. CONTRATO:** N/A

**PERIODO DE EJECUCION:** INICIO: 21-ago-23  
TERM.: 21-sep-23

**FECHAS PROGRAMADAS:** 21-ago-23

**FECHAS RETROGRADAS:** 23-sep-23

**OBSERVACIONES:**

EL PORCENTAJE DE OBRA DE CADA PARTIDA SE TOMA RESPECTO AL TOTAL DE DIAS QUE TIENE EL CONTRATO, ES DECIR, QUE HAY PARTIDAS QUE PUEDEN IR EN CONTRA DEL PORCENTAJE DE OBRA, POR LO QUE LA SUMA TOTAL AL 100% DEL PORCENTAJE BASE TIEMPO.

PARTIDAS	IMPORTE	M E S E S												DIAS PROGRAMADOS	% EN BASE TIEMPO	
		JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE								
EXCAVACION PARA ARRETRIBIR EN CEPAS PARA INCAHO DE POSTES. INCLUYE HERRAMIENTAS, MANO DE OBRA Y MATERIAL NECESARIO PARA SU EJECUCION.	\$6,381.54														1	8.33
SUMINISTRO E INCAHO DE PORTE CON INCLUIDA LA MEDIDA DE 13 MTS. BASTIDOS Y ABLADOR CARRIETE	\$51,253.12														1	8.33
SUMINISTRO E INCAHO DE PORTE CON INCLUIDA LA MEDIDA DE 13 MTS. BASTIDOS Y ABLADOR CARRIETE	\$ 26,553.44														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE 15 MTS. DE CABLE ALUMINADO 24000 DE 15 NVA. INCLUYE 2 CORTACIRCUITOS, 2 CONECTOR CON ESTIBOS, 2 CONECTOR APARTARAVOS, 2 SOPORTE COV, 2 ARRAZADERA 2 72x6 2/4", 8 KG. DE VARNILAS, MONTAJE CON GRUAS, FLETES, ACARREO Y MANO DE OBRA.	\$54,398.96														2	16.67
SUMINISTRO E INSTALACION DE 9 MTS. DE CABLE ALUMINADO 24000 DE 9 NVA. INCLUYE 1 POSTE DE 9 MTS. PERNO ANCLA, MUERTO, CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$19,276.04														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE 10 MTS. DE CABLE ALUMINADO 24000 DE 10 NVA. INCLUYE 1 POSTE DE 10 MTS. PERNO ANCLA, MUERTO, CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$10,700.00														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE 10 MTS. DE CABLE ALUMINADO 24000 DE 10 NVA. INCLUYE 1 POSTE DE 10 MTS. PERNO ANCLA, MUERTO, CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$26,679.00														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE 10 MTS. DE CABLE ALUMINADO 24000 DE 10 NVA. INCLUYE 1 POSTE DE 10 MTS. PERNO ANCLA, MUERTO, CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$ 30,079.10														1	8.33
SUMINISTRO E INSTALACION DE 10 MTS. DE CABLE ALUMINADO 24000 DE 10 NVA. INCLUYE 1 POSTE DE 10 MTS. PERNO ANCLA, MUERTO, CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION	\$ 24,388.84														1	8.33
TRAMITES ANTE OFE	\$ 25,363.16														2	16.67
<b>SUB-TOTAL</b>	\$277,781.00														12	
<b>16% I.V.A.</b>	\$44,444.96															
<b>TOTAL</b>	\$322,225.96															

RESIDENTE DE SUPERVISION:  
ING. JOSE FRANCISCO CALERO DELGADILLO

DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL  
ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA

OPERADO  
FAISM ( FII )  
EJERCICIO 2023

0121



MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

INFORME FOTOGRÁFICO



OPERADO  
ENSM (FOL)  
PERIODO 2023

AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES,  
MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS

NOCHISTLAN DE MEJIA

21 DE AGOSTO DE 2023 - 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023

01 DE SEPTIEMBRE DE 2023

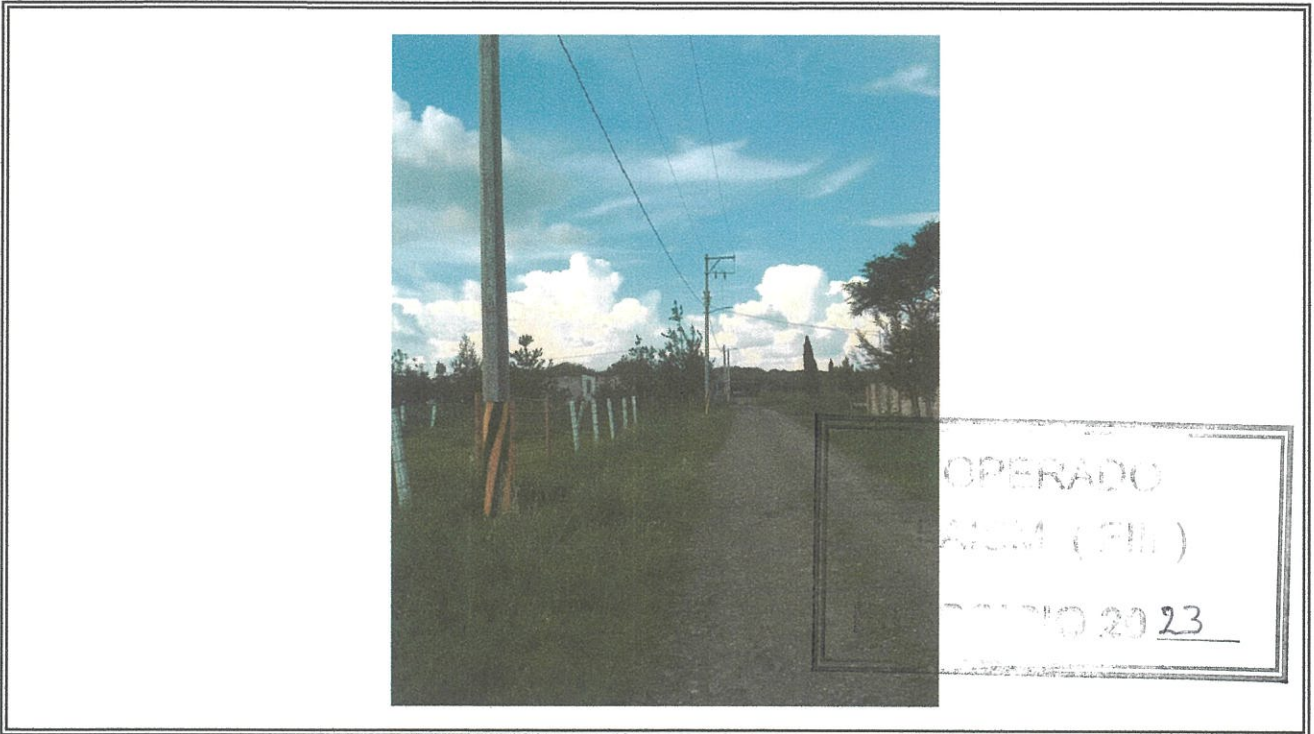
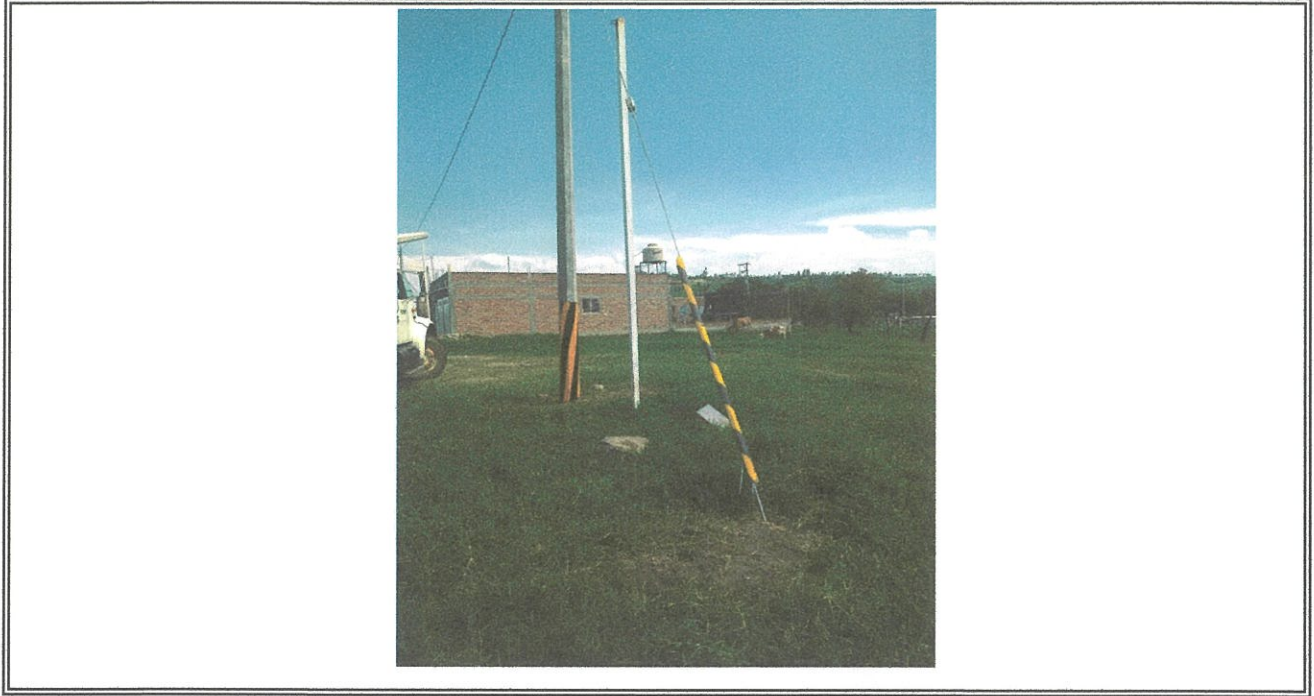
0122

OBRA:  
LOCALIDAD:  
PERIODO DE EJECUCIÓN:  
FECHA  
PORCENTAJE DE OBRA (AVANCE):

100.00%



INFORME FOTOGRÁFICO



AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES,  
MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS

0123

OBRA:

LOCALIDAD:

PERIODO DE EJECUCIÓN:

FECHA

PORCENTAJE DE OBRA (AVANCE):

NOCHISTLAN DE MEJIA

21 DE AGOSTO DE 2023 - 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023

01 DE SEPTIEMBRE DE 2023

100.00%



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

## MEMORIA FOTOGRAFICA

### APERTURA DE CEPAS, PARA INCADO DE POSTES



### SUMINISTRO E INCADO DE POSTE CON ESTRUCTURA DE MEDIA TENSION INCLUYE: POSTE DE CONCRETO 13MTS, AISLADORES Y CRUCETAS







# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

SUMINISTRO E INCADO DE POSTE CON ESTRUCTURA DE BAJA TENSION  
INCLUYE: POSTE DE 9MTS BASTIDOR Y AISLADOR CARRETE



SUMINISTRO E INSTALACION DE TRANSFORMADOR. INCLUYE  
TRANSFORMADOR Y ACCESORIOS PARA SU INSTALACION



OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

SUMINISTRO E INSTALACION DE RETENIDAS CON POSTE INCLUYE POSTE  
PERNO ANCLA, MUERTO CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA  
INSTALACION



SUMINISTRO E INSTALACION DE RETENIDAS INCLUYE PERNO ANCLA,  
MUERTO CANAL Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION



OPERADO  
FAISM (FIII)  
01/2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE PARA M.T. INCLUYE: TENDIDO, TENSIONADO, REMATADO Y AMARRADO.



SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE NEUTRANEL 2(1/0)+1(2) PARA B.T.



EJERCICIO 2023



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

## SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMPARAS ECOVIEW



OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

---

4 DE SEPTIEMBRE DE 2023

TERMINO DE TRABAJOS EN CAMPO

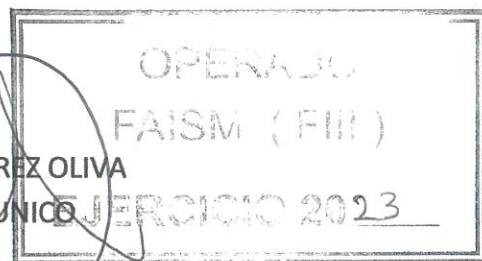
MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.  
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL  
ATENCIÓN ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA

**PRESENTE:**

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA, PARA INFORMARLE QUE HEMOS CONCLUIDO LOS TRABAJOS EN CAMPO DE LA OBRA "AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA" CON CONTRATO: NOCHIS/FONDOIII/2023/14, QUE PM CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO ELECTRICO S.A. DE C.V. REALIZO EN EL MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.

ATENTAMENTE

ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA  
ADMINISTRADOR UNICO







SOFIMEX®

Blvd. Adolfo López Mateos No. 1941. Col. Los Alpes Ciudad de México, C.P. 01010. Tel. y Fax: 5480-2500 www.sofimex.mx Autorizada por el Gobierno Federal a través de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas para otorgar seguros de caución y fianzas a título oneroso R.F.C. ASG- 950531-ID1

POLIZA DE FIANZA

FIANZA
2830671
MOVIMIENTO
EMISION
DOCUMENTO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	GUADALAJARA JALISCO, A 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023
MONTO DEL MOVIMIENTO	\$32,222.59
MONTO TOTAL DE LA FIANZA	\$32,222.59
MONEDA	PESOS
OFICINA	3
AGENTE	1

RAMO	ADMINISTRATIVAS	SUBRAMO	OBRA
------	-----------------	---------	------

SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A. En Ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal por conducto de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas en los términos de los artículos 11 y 36 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se Constituye fiadora hasta por la suma de:

\$32,222.59 (\*\*TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 59/100 M.N.\*\*\*)

A FAVOR DEL H. AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.

PARA GARANTIZAR POR EL CONTRATISTA PM CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO ELECTRICO, S.A. DE C.V., CON DOMICILIO EN CALLE HIGINIO RUVALCABA No. 300 COL. LA PRESA EN YAHUALICA DE GONZALEZ GALLO, JALISCO, C.P. 47300; LA CANTIDAD DE \$32,222.59 (TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 59/100 M.N.), INCLUYE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA A BASE DE PRECIOS UNITARIOS Y TIEMPO DETERMINADO NÚMERO NOCHIS/FONDOIII/2023/14, DE FECHA 21 DE AGOSTO DE 2023, CON IMPORTE TOTAL DE LOS TRABAJOS POR LA CANTIDAD DE \$322,225.96 (TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 96/100 M.N), INCLUYE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CUYO OBJETO ES LA REALIZACION DE TRABAJOS CONSISTENTES EN: AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA ZACATECAS. CELEBRADO CON EL GOBIERNO DEL AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS A TRAVES DEL SUS TITULARES LOS C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES, PRESIDENTE MUNICIPAL, C. LIC. LILIANA ROQUE GOMEZ, SÍNDICO MUNICIPAL ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZDA.

LA PRESENTE FIANZA SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS Y SU REGLAMENTO, Y ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LOS TRABAJOS MATERIA DEL CONTRATO DE REFERENCIA HAYAN SIDO RECIBIDOS EN SU TOTALIDAD, O PARTE DE LOS MISMOS CUANDO ASÍ SE HAYA CONVENIDO, Y EN SU CASO, HASTA QUE SE SUSTITUYA POR OTRA EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 41 DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS. LA COMPAÑÍA AFIANZADORA EXPRESAMENTE DECLARA QUE: A).- LA FIANZA SE OTORGA ATENDIENDO A TODAS Y CADA UNA DE LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO MENCIONADO CON ANTERIORIDAD; B).- LA FIANZA GARANTIZA EL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL IMPORTE DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS; C).- LA PRESENTE FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, LA BUENA CALIDAD Y LOS VICIOS OCULTOS QUE PUDIERAN APARECER EN LA OBRA MENCIONADA DURANTE LOS 12 (DOCE) MESES A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE RECEPCIÓN DE LOS TRABAJOS; D).- EN EL CASO DE CANCELACIÓN DEL H. AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS OTORQUE PRÓRROGAS O ESPERAS AL CONTRATISTA, DERIVADAS DE LA FORMALIZACIÓN DE CONVENIOS DE AMPLIACIÓN AL MONTO O AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ OBTENER LA MODIFICACIÓN DE LA FIANZA, LA QUE CONTINUARÁ VIGENTE HASTA LA EJECUCIÓN Y TERMINACIÓN TOTAL DE LOS TRABAJOS OBJETO DEL CONTRATO Y SEA SUSTITUIDA POR PARTE DEL CONTRATISTA POR LA FIANZA A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 66 DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS; E).- LA FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EN CONSECUENCIA LA EJECUCIÓN Y TERMINACIÓN TOTAL DE LOS TRABAJOS MATERIA DEL CONTRATO DE REFERENCIA, AÚN CUANDO PARTE DE ELLOS SE SUBCONTRATEN CON LA AUTORIZACIÓN DEL H. AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA ZACATECAS; F).- LA FIANZA SE HARÁ EFECTIVA A PARTIR DE LA FECHA EN QUE LE SEA NOTIFICADA AL CONTRATISTA LA RESOLUCIÓN DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO; G).- ÉSTA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN Y DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN POR PARTE DEL CONTRATISTA O DEL H. AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS, HASTA QUE SE PRONUNCIE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, DE FORMA TAL QUE SU VIGENCIA NO PODRÁ ACOTARSE EN RAZÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL O FUENTE DE LAS OBLIGACIONES, O CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA; H).- LA FIANZA SE LIBERARÁ CUANDO EL CONTRATISTA HAYA CUMPLIDO CON TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO, HAGA PAGO TOTAL Y EN FORMA INCONDICIONAL DE LOS SALDOS QUE RESULTEN A SU CARGO EN EL FINIQUITO, CONSTITUYA Y ENTREGUE, PREVIAMENTE A LA RECEPCIÓN DE LOS TRABAJOS, SIENDO INDISPENSABLE LA CONFORMIDAD EXPRESA Y POR ESCRITO DE EL H. AYUNTAMIENTO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 98 INCISO b., DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, SIN CUYO REQUISITO NO PROCEDERÁ LA CANCELACIÓN DE LA PRESENTE FIANZA Y, EN CONSECUENCIA, ÉSTA CONTINUARÁ VIGENTE; Y, I).- LA INSTITUCIÓN DE FIANZAS ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 282 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, PARA LA EFECTIVIDAD DE LA PRESENTE GARANTÍA, PROCEDIMIENTO AL QUE TAMBIÉN SE SUJETARÁ PARA EL CASO DE COBRO DE INTERESES QUE PREVÉ EL ARTÍCULO 282 DEL MISMO ORDENAMIENTO LEGAL, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE ÉSTA PÓLIZA DE FIANZA. \*\*\*\* FIN DE TEXTO \*\*\*

OPERADO  
FAISM (FII)  
EJERCICIO 20 23

FIRMA

COVARRUBIAS PEREZ JANETH  
GERENTE DE OFICINA

0130

SELLO DIGITAL

N/2oAY6hkSkMMxEGqQ13Aap2PRcwuxPfyFkfyfC5MSrBqH03ih0hFaAPjdIXtwBBo8LI/S6ieQ2ZRickJrgahPAHPmg2H08W7Kjci65LkCdo7U0Fs+XbUf3HY7E9O0z+KlNcrRLBoGQLWaQ83e0IzvwfD00VP7DMuId9y1c= COVARRUBIAS PEREZ JANETH





# SOFIMEX®

## NORMAS REGULADORAS PARA POLIZAS DE FIANZA AUTORIZADAS POR LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS.

FIANZA:

2830671

LÍNEA DE VALIDACIÓN:

0602830671FQTCJK

1.- Los términos de esta póliza deben ser claros y precisos, haciéndose constar con exactitud la cuantía de la fianza, el nombre completo DEL (DE) LOS BENEFICIARIO (S) y el DEL (DE LOS) FIADO (S); la obligación principal afianzada y la de SOFIMEX con sus propias estipulaciones. Artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas (L.I.S.F.). Las primas derivadas de la expedición de fianzas en moneda extranjera, se cubrirá a SOFIMEX en la misma moneda de expedición de la póliza. El pago de comisiones y otros cargos relacionados con la expedición de fianzas a agentes autorizados, se cubrirá por el equivalente en moneda nacional al tipo de cambio que rija en el momento en que se cubran las primas, sin perjuicio de que la parte que corresponda a entidades o agentes extranjeras, se realice en moneda extranjera.

2.- El original de la póliza y sus documentos relacionados, tales como aumento o disminución de la cuantía de la fianza, las prórrogas de su vigencia o cualquier otra modificación deberá (n), conservarlos EL (LOS) BENEFICIARIO (S) y deberá (n) presentarlos para el ejercicio de sus derechos ante las autoridades competentes. En caso de pérdida o extravío EL (LOS) BENEFICIARIO (S) podrán exigir a SOFIMEX que le proporcionen a su costa duplicado de la póliza. La devolución de la póliza a SOFIMEX es presunción legal de extinción de la fianza y de la liberación de las obligaciones en ellas contraídas, salvo prueba en contrario. Artículo 166 de la L.I.S.F.

3.- Los derechos y las obligaciones derivadas de esta fianza se reputan actos de comercio para todos los que en ella intervengan, sea como BENEFICIARIO (S), FIADO (S), SOLICITANTE (S), CONTRAFIADOR (ES), OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S) a favor de SOFIMEX, con excepción de la garantía hipotecaria que por la fianza hayan otorgado, y estarán regidos por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y en lo que no provea por la legislación mercantil y por el Código Civil Federal (C.C.F.). Artículos 32 y 183 de la L.I.S.F.

4.- SOFIMEX se considera de acreditada solvencia por las fianzas que expida. Artículo 16 de la L.I.S.F.

5.- La fianza contenida en esta póliza es nula si garantiza el pago de títulos de crédito o prestamos en dinero, con excepción de las autorizadas y emitidas en términos del Título 19, Capítulo 19.1, disposiciones, 19.1.6, 19.1.7, y 19.1.8. de la Circular Única de Seguros y Fianzas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 19 de Diciembre de 2014, que a continuación se transcriben:

" 19.1.6 En ningún caso podrán expedirse fianzas de crédito, si no se comprueba ante la Institución que se cuenta con pólizas de seguros sobre los bienes materia del contrato que origine la expedición de la fianza de crédito respectiva, expedidas a favor de la Institución. Cuando el fiado sea persona física deberá contar, adicionalmente, con un seguro de vida a favor de la Institución, que cubra cuando menos el saldo insoluto del crédito. No se requerirá contar con el seguro de vida a que se refiere el párrafo anterior, cuando el fiado tenga 65 años de edad o más, y éste otorgue garantías suficientes que apoyen la recuperación.

19.1.7. En el caso de que los fiados ya cuenten con los seguros a que se refiere la Disposición 19.1.6, deberán obtener de la Institución de Seguros respectiva el endoso preferente a favor de la Institución que otorgue la fianza.

19.1.8. Las Instituciones deberán autorizar el pago de las sumas aseguradas convenidas en los contratos de seguro a que hacen referencia las Disposiciones 19.1.6 y 19.1.7, según corresponda, a favor del fiado o sus beneficiarios, siempre y cuando no exista incumplimiento de éste respecto a las obligaciones afianzadas, y sin que se incumpla lo previsto en este Capítulo."

6.- SOFIMEX está excluida de los beneficios de orden y excusión a los que se refieren los Arts. 2814 y 2815 del C.C.F. La fianza no se extinguirá aún cuando el acreedor no requiera judicialmente AL (LOS) DEUDOR (ES), FIADO (S) el cumplimiento de la obligación afianzada o dejare de promover sin causa justificada en el juicio promovido en su contra. Artículo 178 de la L.I.S.F.

7.- La obligación de SOFIMEX contraída en esta póliza se extinguirá si EL (LOS) ACREEDOR (ES) BENEFICIARIO (S), concede (n) AL (LOS) FIADO (S) prórroga o espera sin consentimiento por escrito de SOFIMEX. Artículo 179 de la L.I.S.F.

8.- La novación de la obligación principal afianzada extinguirá la fianza si SOFIMEX no da su consentimiento para esa novación, y para garantizar con la misma fianza la obligación novatoria. Artículo 2220 del C.C.F.

9.- La quita o pago parcial de la obligación principal afianzada reduce la fianza en la misma proporción y la extingue si por esas causas dicha obligación principal la fiada queda sujeta a nuevos gravámenes o condiciones. Artículo 2847 del C.C.F.

10.- Las Acciones del (los) BENEFICIARIO (S) de la fianza en contra de SOFIMEX prescriben en tres años contados a partir del día en que se haya hecho exigible su obligación. Artículo 175 de la L.I.S.F.

11.- Cuando la fianza sea a favor de particular (es) podrá (n) reclamar su pago directamente ante SOFIMEX. En caso de que esta no le dé contestación dentro del término legal o que exista inconformidad respecto de la resolución emitida por la misma, el reclamante podrá hacer valer sus derechos ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros o ante los tribunales Federales o Comunes. Artículo 279 y 280 de la L.I.S.F.. Asimismo el usuario podrá presentar la reclamación ante la unidad especializada de esta INSTITUCIÓN, conforme a la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros.

12.- Si la fianza garantiza obligaciones fiscales a favor de la Federación a cargo de terceros su procedimiento de cobro estará regido por el Artículo 143 del Código Fiscal de la Federación.

13.- Si la fianza se otorga a favor de la Hacienda Pública ya sea de la Federación del Distrito Federal, de los Estados o de los Municipios su procedimiento de cobro se hará conforme al Artículo 282 de la L.I.S.F.

14.- Cuando EL BENEFICIARIO tuviere que formular reclamación, deberá de presentarla en el domicilio de las oficinas o Sucursales de SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A. en original y con firma autógrafa del beneficiario o su Representante legal, debiendo contener como mínimo los siguientes requisitos:

- Fecha de Reclamación;
- Número de Póliza de Fianza relacionado con la reclamación recibida;
- Fecha de Expedición de la Fianza;
- Monto de la Fianza;
- Nombre o denominación del Fiado;
- Nombre o denominación del beneficiario, y en su caso, de su Representante legal acreditado;
- Domicilio del Beneficiario para oír y recibir notificaciones
- Descripción de la obligación garantizada;
- Referencia del Contrato Fuente (Fechas, Número de Contrato, etc.);
- Descripción del incumplimiento de la obligación garantizada que motiva la presentación de la reclamación, acompañando la documentación que sirva como soporte para comprobar lo declarado, y el
- Importe originalmente reclamado como suerte principal,

15.- SOFIMEX podrá constituirse en parte y gozará de todos los derechos inherentes a ese carácter en los negocios de cualquier índole y en los procesos, juicios u otros procedimientos judiciales en los cuales haya otorgado esta fianza en todo lo que se relacione a las responsabilidades que dé ésta derive así como en los procesos que se sigan al fiado por las responsabilidades que haya garantizado. A petición de parte, SOFIMEX será llamada a dicho proceso o juicio para que este a sus resultados. Artículo 287 de la L.I.S.F.

16.- Las oficinas y las autoridades dependientes de la Federación, del Distrito Federal, de los Estados y de los Municipios están obligados a proporcionar a SOFIMEX los datos que les soliciten relativos a antecedentes personales y económicos de quienes le hayan solicitado la fianza y de informarle sobre la situación del asunto, sea judicial administrativo o de otra naturaleza, para el que se haya otorgado, y de acordar, dentro de los 30 días naturales siguientes, la solicitud de cancelación de la fianza. En caso de que las autoridades no resuelvan estas solicitudes dentro del plazo mencionado, se entenderán resueltas en sentido negativo al solicitante. Artículo 293 de la L.I.S.F.

17.- Las autoridades, federales estatales, o locales, están obligadas a admitir las fianzas de las instituciones autorizadas por el Gobierno Federal para expedirlas; aceptar su solvencia económica sin calificar ni exigir la constitución de depósito, ni otorgamiento de fianza, ni comprobación de que sea propietaria de inmuebles, ni de su existencia jurídica, y será suficiente para que las acepten que la póliza esté firmada por las personas autorizadas por el Consejo de Administración de SOFIMEX cuya firma esté registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas. Artículo 18 y 165 de la L.I.S.F.

18.- Las autoridades mencionadas en el punto anterior no podrán fijar mayor importe a las fianzas que otorguen las instituciones de fianzas autorizadas por el Gobierno Federal que el que señalen para depósitos en dinero u otras formas de garantía. Artículo 18 de la L.I.S.F.

19.- El pago de la fianza subroga a SOFIMEX por Ministerio de Ley en todos los derechos, acciones y privilegios del (de los) acreedor (es) a quien (es) se le (s) haya pagado, derivados de la obligación afianzada. La obligación fiadora se extinguirá si por causas imputables al (los) acreedor (es) SOFIMEX no puede subrogarse en estos derechos, acciones y privilegios en contra de su (s) DEUDOR (ES) FIADO (S). Artículo 177 de la L.I.S.F. 2830 y 2845 C.C.F.

20.- Si SOFIMEX tuviere que pagar la cantidad reclamada derivada de la presente fianza LA (EL) SOLICITANTE y LA (S) (EL) (LOS) OBLIGADA (O) (S) SOLIDARIO (S) contraen la obligación de reintegrarle el importe cubierto inmediatamente que se les requiera y a pagarle intereses moratorios desde la fecha en que SOFIMEX les haya notificado el pago de la fianza hasta que le reintegren el importe reclamado de acuerdo a la tasa pactada. El pago de reclamaciones que realice SOFIMEX en el extranjero, se efectuará por conducto de las instituciones de crédito mexicanas o norteamericanas de estas a través de sus oficinas del exterior, en la moneda que se haya establecido en la póliza.

21.- Si la Institución de Fianzas no cumple con las obligaciones asumidas en la póliza al hacerse exigibles, estará obligada, aun cuando la reclamación sea extrajudicial, a cubrir su obligación de acuerdo a lo dispuesto por el Artículo 283 de la L.I.S.F.

22.- Para conocer y resolver de las controversias derivadas de esta póliza de fianza serán competentes las autoridades mexicanas, en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros y otras disposiciones legales aplicables, sin perjuicio de que en los casos de fianzas en que el cumplimiento de la obligación garantizada surta sus efectos fuera del territorio nacional, se apliquen las normas correspondientes y los usos y costumbres internacionales.

"En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 209 y 210, de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica respectiva, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir de los días 08 DE ENERO DE 2021, 07 DE ENERO DE 2021 y 4 DE JULIO DE 2020, con los números: CNSF-S0805-0197-2020, CNSF-S0805-0195-2020, CNSF-S0805-0194-2020, CNSF-S0805-0193-2020, CNSF-S0805-0188-2020, CNSF-S0805-0205-2020, CNSF-S0805-0204-2020, CNSF-S0805-0203-2020, CNSF-S0805-0198-2020, CNSF-S0805-0186-2020.

0131





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

4 DE SEPTIEMBRE DE 2023

MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.  
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL  
ATENCIÓN ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA

**PRESENTE:**

## CARTA ENTREGA RECEPCIÓN:

ACTA QUE SE FORMULO CON MOTIVO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LA OBRA REALIZADA POR LA CONSTRUCTORA **PM CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO ELÉCTRICO** REPRESENTADA POR **ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA** Y CONTRATADA POR EL **H. AYUNTAMIENTO NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS;**

LOS DATOS DE LAS OBRAS SON LOS SIGUIENTES:

OBRA: **AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN, ZAC. EJERCICIO: 2023**

MUNICIPIO Y ESTADO: **NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.**

MONTO: **\$322,225.96 (TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTI CINCO PESOS 96/100 M.N.)**

NUMERO DE CONTRATO: **NOCHIS/FONDOIII/2023/14**

FECHA DE INICIO: **21 DE AGOSTO DE 2023**

FECHA DE TERMINO: **21 DE SEPTIEMBRE DE 2023**







# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

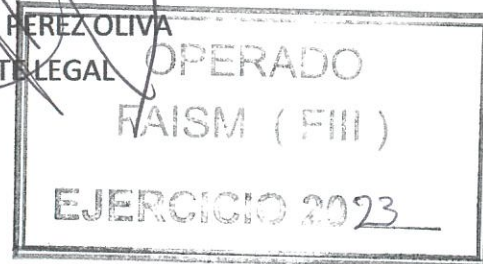
HABIENDO HECHO UN RECORRIDO POR LA OBRA, **AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA** SE COMPROBÓ OBJETIVAMENTE LA TERMINACIÓN DE LA MISMA DE ACUERDO CON LOS PROYECTOS, PRESUPUESTOS Y ESPECIFICACIONES APROBADAS POR "LAS PARTES" POR LO CUAL SE RECIBE DE CONFORMIDAD Y ENTERA SATISFACCIÓN LOS TRABAJOS REALIZADOS EN LA OBRA ANTES MENCIONADA, QUEDANDO A PARTIR DE ESTA FECHA Y POR UN AÑO LA FIANZA DE VICIOS OCULTOS A FAVOR DEL MUNICIPIO Y A CARGO DE LA CONSTRUCTORA PARA CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.

**POR LOS BENEFICIARIOS:**

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE DE LOS BENEFICIARIOS

**POR EL CONTRATISTA:**

\_\_\_\_\_  
ING. JAIME RAFAEL PÉREZ OLIVA  
REPRESENTANTE LEGAL





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

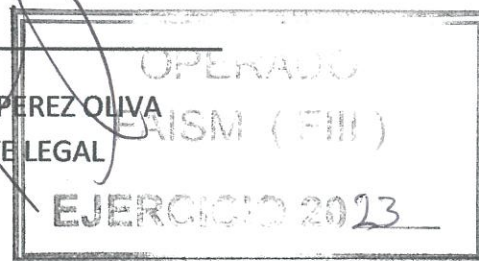
HABIENDO HECHO UN RECORRIDO POR LA OBRA **AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA**, SE COMPROBÓ OBJETIVAMENTE LA TERMINACIÓN DE LA MISMA DE ACUERDO CON LOS PROYECTOS, PRESUPUESTOS Y ESPECIFICACIONES APROBADAS POR "LAS PARTES" POR LO CUAL SE RECIBE DE CONFORMIDAD Y ENTERA SATISFACCIÓN LOS TRABAJOS REALIZADOS EN LA OBRA ANTES MENCIONADA, QUEDANDO A PARTIR DE ESTA FECHA Y POR UN AÑO LA FIANZA DE VICIOS OCULTOS A FAVOR DEL MUNICIPIO Y A CARGO DE LA CONSTRUCTORA PARA CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.

**POR EL H. AYUNTAMIENTO:**

\_\_\_\_\_  
ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA  
DESARROLLO SOCIAL

**POR EL CONTRATISTA:**

\_\_\_\_\_  
ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA  
REPRESENTANTE LEGAL





ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE OBRA  
FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL  
MUNICIPAL

**Ejercicio 2023**

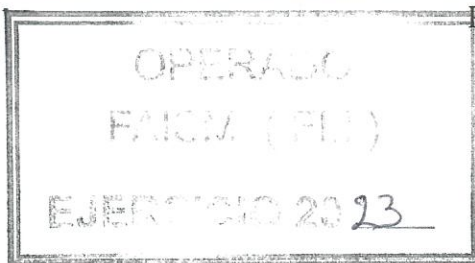
FECHA DE ACTA DE ENTREGA-RECEPCION:  
**22 DE SEPTIEMBRE 2023**

**DATOS GENERALES:**

FONDO:	<b>III. Fondo de Aportaciones para la Infraestructura social Municipal.</b>	NO. DE PROYECTO:	<b>405002</b>
ESTADO:	<b>032 Zacatecas</b>	PROGRAMA:	<b>ELECTRIFICACION RURAL Y DE COLONOS POBRES</b>
MUNICIPIO:	<b>034: Nochistlán de Mejía</b>	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA OBRA YO ACCIÓN:	
LOCALIDAD:	<b>VELADORES</b>		<u><b>AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA ZACATECAS.</b></u>
METAS CUMPLIDAS:			
FECHA REAL INICIO:			<b>21 AGOSTO 2023</b>
FECHA REAL TERMINACION:			<b>21 SEPTIEMBRE 2023</b>

Firmar al calce

Página 1



0135

*Teresa Saldivar E.*

*Esparza*  
*Saldivar*  
*Consuelo*  
*Yulissa Valdez Perez*

**ESTRUCTURA FINANCIERA:**

	TOTAL	F.I.S.M.	ESTATAL	MUNICIPAL	PARTICIPANTES
INVERSIÓN APROBADA	\$322,225.96	\$322,225.96	0.00	0.00	0.00
INVERSIÓN EJERCIDA	\$322,225.96	\$322,225.96	0.00	0.00	0.00

MODALIDAD DE EJECUCION: C(X) AC ( ) AM ( ) AD ( ) M( ) EQ( )

En el municipio de: **NOCHISTLAN DE MEJIA** siendo las 12 :00 HRS. Del día: **22 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**

los **C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES**, PRESIDENTE MUNICIPAL; **LIC. LILIANA ROQUE GOMEZ**, SINDICA MUNICIPAL, **ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA** DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL; **ING. ANA GABRIELA TACHIQUIN RAMIREZ**, CONTRALOR MUNICIPAL, **LIC. ARMANADO AGUIRRE GOMEZ** SECRETARIO DE GOBIERNO, **C. SERGIO HINOJOZA PEREZ** DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS MUNICIPALES, y representantes de las diferentes dependencias que intervienen para efectuar y dar constancia de la **entrega-recepción de la obra**, descrita en la parte superior, de conformidad con lo establecido en el artículo 74 de la ley de adquisiciones y obras públicas y 49 de su reglamento.

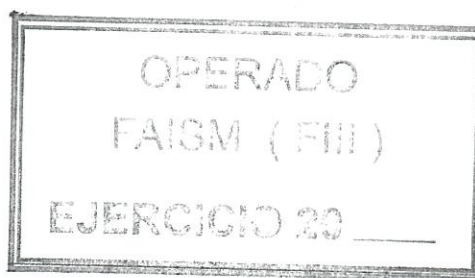
Una vez verificada la obra mediante el recorrido e inspección por las partes que intervienen, se concluye que la obra se encuentra totalmente trizada y operando de acuerdo a la finalidad y destino de su ejecución según las especificaciones del proyecto, en condiciones de ser recibida por la unidad de su operación (comité o dependencia que se encargará en lo sucesivo de su conservación y mantenimiento.

La presente acta no exime al ejecutor de la obra de los defectos o vicios ocultos que resulten en ella y se obliga por la presente a corregir la deficiencia detectada sin costo para la federación.

El H. Ayuntamiento representado por el **C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES**, por este medio y este momento hace la entrega a los **Integrantes del Comité de obra**, quien será la entidad responsable de su operación, conservación y mantenimiento, quienes reciben de conformidad los que en ella intervienen firmando al calce.

Firmar al calce

Página 2



Teresa Saldívar E.

Yulissa Valdéz Perez Consuelo Saldívar Esparza

García



POR EL MUNICIPIO  
ENTREGAN:



Manuel Jimenez J

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

NOCHISTLÁN DE MEJÍA, ZAC.  
2024

C. JOSE MANUEL JIMENEZ FUENTES,

RECIBEN LA OBRA:

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ

VOCAL DE CONTROL

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

Teresa Saldivar E.  
J

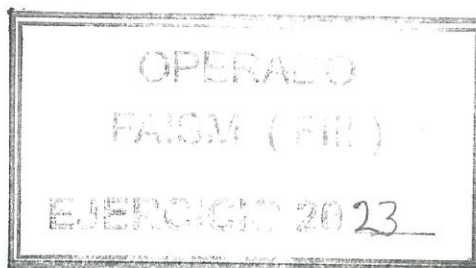
Consuelo Saldivar Esparza

TESTIGOS:

Yolissa Valdez Perez

Firmar al calce

Página 3



0136



# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.

4 DE SEPTIEMBRE DE 2023

MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.  
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL  
ATENCIÓN ING. DIEGO ALEJANDRO MERCADO QUEZADA

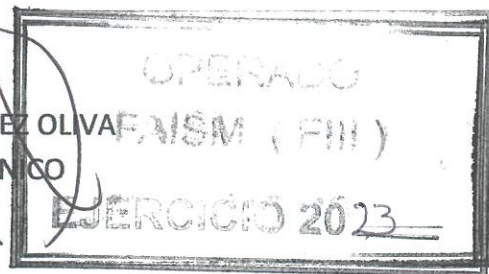
**PRESENTE:**

## FINIQUITO DE OBRA:

ME DIRIJO A USTED DE MANERA MÁS ATENTA, PARA SOLICITAR LA REVISION Y APROBACIÓN DE FINIQUITO DE LA OBRA "AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA" CON CONTRATO: NOCHIS/FONDOIII/2023/14, QUE PM CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO ELECTRICO S.A. DE C.V. REALIZO EN EL MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.

ATENTAMENTE

  
ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA  
ADMINISTRADOR UNICO



0137





# P.M. Construcción y Mantenimiento Eléctrico S.A. de C.V.



## FINIQUITO

NOMBRE DE LA OBRA:	AMPLIACION DE RED DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.
NO. DE CONTRATO:	NOCHIS/FONDOIII/2023/14
PERIODO:	DEL 21 DE AGOSTO A 21 DE SEPTIEMBRE 2023
IMPORTE DE CONTRATO:	\$322,225.96

CLAVE DE CONCEPTO	DESCRIPCIÓN DE CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	VOLUMENES DE OBRA				PRECIO UNITARIO	IMPORTE
			CANTIDAD CONTRATADA	EJECUTADO	IMPORTE EJECUTADO	TOTAL ACUMULADO		
001	Excavación para apertura de cepas, para incado de postes, incluye: herramientas, mano de obra, y lo necesario para su ejecución.	PZA	6	6	\$6,381.54	6.00	\$1,063.59	\$6,381.54
002	Suministro e incado de poste con estructura de media tensión incluye: poste de concreto 13mts, aisladores y crucetas	PZA	2	2	\$51,253.12	2.00	\$25,626.56	\$51,253.12
003	Suministro e incado de poste con estructura de baja tensión incluye: poste de concreto 9mts, aisladores	PZA	2	2	\$26,358.44	2.00	\$13,179.22	\$26,358.44
004	Suministro e instalación de Transformador D1A15 22880 240/120 de 15kva incluye: 2 cortacircuito, 2 conector estribo, 2 conector perico, 2 fusibles, 2 apartarrayos, 2 soporte cv1, 2 abrazadera 2 pzas 2uh, 6kg alambre de cu, 4 perno dr, 3 varilla, montaje con grua, fletes, acarreo, mano de obra.	PZA	1	1	\$54,398.96	1.00	\$54,398.96	\$54,398.96
005	Suministro e instalación de retenida con estaca incluye: poste de 9m, perno ancla, muerto canal y todo lo necesario para su correcta instalación.	PZA	2	2	\$19,278.04	2.00	\$9,639.02	\$19,278.04
006	Suministro e instalación de retenida sencilla, incluye perno ancla, muerto canal y todo lo necesario para su correcta instalación.	PZA	2	2	\$10,700.80	2.00	\$5,350.40	\$10,700.80
007	Suministro e instalación de cable neutranel 2(1/0)+1(2), incluye: material, mano de obra e instalación, desperdicios	MT	100	100	\$28,879.00	100.00	\$288.79	\$28,879.00
008	Suministro e instalación de cable ACSR 1/0 para m.l.3f 4h incluye: tendido, tensionado, rematado y amarrado.	KG	70	70	\$30,879.10	70.00	\$441.13	\$30,879.10
009	Suministro e instalación de lampara ecoview completa con brazo, incluye: montaje, conexión, mano de obra, herramientas.	PZA	4	4	\$24,288.84	40.00	\$6,072.21	\$24,288.84
010	Tramites ante CFE	LOTE	1	1	\$25,363.16	1.00	\$25,363.16	\$25,363.16

SUBTOTAL	\$277,781.00
IVA	\$44,444.96
TOTAL	\$322,225.96

SUBTOTAL	\$277,781.00
IVA	\$44,444.96
TOTAL	\$322,225.96

CONTRATISTA  
ING. JAIME RAFAEL PEREZ OLIVA

SUPERVISOR  
ING. JOSE FRANCISCO CAJERO

20 23



## ACTA DERECHOS Y OBLIGACIONES

Siendo las **9:00 horas** del día **21 de agosto de 2023**, en el espacio que ocupa la oficina de Desarrollo económico y social, Ubicado en el edificio de la presidencia Municipal marcado con el No. 1, de la calle Hidalgo, esquina con la Plaza Principal en Nochistlán, Zac. Las personas cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al final de la presente acta, conforme a lo dispuesto en los lineamientos, requisitos y plazos que para tal efecto establece el artículo 64 de la Ley de Obra Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas con el objeto de llevar a cabo el acta administrativa que da por extinguidos los derechos y obligaciones sobre los trabajos ejecutados al amparo del contrato No. **NOHIS/FONDOIII/2023/14** que suscribieron Desarrollo económico y social el contratista **PM CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTO ELECTRICO SA DE CV**

### ANTECEDENTES

Con fecha **21 de agosto de 2023** las partes celebran contrato de Obra Pública con base a Precio Unitario y tiempo determinado identificado con el No. De Contrato: **NOHIS/FONDOIII/2023/14** para llevar a cabo los trabajos de obra **AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS**. Con fecha de iniciación real de los trabajos el día **21 agosto de 2023** y la fecha de terminación real el día **21 de septiembre del 2023**.

Quedando un monto total contratado de **\$322,225.96**, (treientos veintidós mil doscientos veinticinco pesos 96/100M.N) Esta cantidad incluye el impuesto al valor agregado.

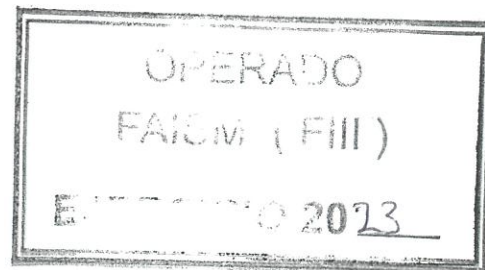
Durante del proceso de la obra se autorizaron un total de 1 (**UNA**) estimaciones a precio unitario por trabajos ejecutados por un monto total de **\$322,225.96**, (treientos veintidós mil doscientos veinticinco pesos 96/100M.N) Esta cantidad incluye el impuesto al valor agregado.

### DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS

Los trabajos comprenden:

**AMPLIACION DE ELECTRIFICACION CON 6 POSTES EN LA LOCALIDAD DE VELADORES, MUNICIPIO DE NOCHISTLAN DE MEJIA, ZACATECAS.**

Operado: FONDO III






## RELACIÓN DE ESTIMACIONES PAGADAS POR TRABAJOS EJECUTADOS

Por lo anterior manifiestan las partes que no existen adeudos y, por lo tanto, se dan por terminadas las obligaciones que genera el contrato respectivo, sin derecho a ulterior reclamación.

No. de Estimac.	Fecha	Importe Total	Deducciones	Anticipo (Amortización)
1	13 DE SEPTIEMBRE 2023	\$322,225.96	\$0.00	\$0.00

Sin otro asunto que tratar, se cierra la presente Acta firmado de conformidad las personas que interviene en este acto.

RESIDENTE DE OBRA	CONTRATISTA
José Francisco Cajero Delgadillo 	PM CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTO ELECTRICO SA DE CV



0140



### Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_  
 Longitud \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: 012 / 1318  
 Día: 25  
 Mes: 08  
 Año: 2013

Datos del encuestador  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LECIBLES

Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo de proceso: \_\_\_\_\_ Punto de recolección: \_\_\_\_\_  
 1 Reevaluación ..... 4  
 2 Verificación permanente ..... 5  
 3 Actualización de condiciones socioeconómicas ..... 6  
 4 Modificación ..... 7

**ii. Identificación geográfica**

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: 32 Clave de ACCEB: \_\_\_\_\_  
 Clave de Municipio: 0134 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_  
 Clave de Localidad: 01918

iii. Domicilio geográfico

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?  
 Carretera ..... 1 → CONTINUAR EN IIIA  
 Camino ..... 2 → PASAR A IIIB  
 No ..... 3 → PASAR A IIIC

**iii. 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 + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**iii. 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 ..... 3 Vereda ..... 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 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 + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**iii. C. Identificación y registro de las componentes de vivienda**

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponda. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: OSI  
El pitayo

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:  
 D.S.N.M.A.L.E.T.E.N. Núm. Exterior: 1 Letra: \_\_\_\_\_  
 D.S.N.M.A.L.E.T.E.N. Núm. Interior: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

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: 218  
Veladero

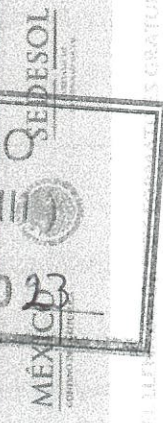
Utilizar el catálogo de tipo de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponda. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico.  
 Entre validad 1: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Entre validad 2: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Validad posterior: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar la descripción de ubicación (preferencia) del domicilio geográfico  
Antes de llegar a la tronda

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.

**Catálogo de tipo de asentamiento**

01	Corredor	10	Residencial	19	Zona militar
02	Industrial	11	Roswachs	20	Mogaba
03	Coop	12	Problemas	21	Zona naval
04	Edo del	13	Problemas	22	43
05	Extracanal	14	Problemas	23	
06	Fracción	15	Pueblo	24	
07	Grupos	16	Pueblo	25	
08	Grupos	17	Pueblo	26	
09	Grupos	18	Pueblo	27	
10	Grupos	19	Pueblo	28	
20	Residencial	21	Sector	29	
21	Sector	22	Unidad	30	
22	Unidad	23	Unidad	31	
23	Unidad	24	Unidad	32	
24	Unidad	25	Unidad	33	
25	Unidad	26	Unidad	34	
26	Unidad	27	Unidad	35	
27	Unidad	28	Unidad	36	
28	Unidad	29	Unidad	37	
29	Unidad	30	Unidad	38	
30	Unidad	31	Unidad	39	



0141



**Identificación del hogar**

IV Informante adecuado

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

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
- QUE VIVA PERMANENTE EN LA VIVIENDA, VIVA FRECUENTEMENTE EN EL HOGAR, REQUERIRAMENTE AHÍ DUERMA, PREPARE SUS ALIMENTOS, COMO VECINARIO, EMERGENCIA, EMERGENCIA, EMERGENCIA.
- QUE CONOZCA, RECONOZCA Y SEPA EN QUE MOMENTO EN LA VIVIENDA.
- QUE HAYA VIVIDO EN LA VIVIENDA POR AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O SI SE LE HAYAN VIVIDO AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI. El informante es adecuado?  SÍ  NO

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial del Servicio Militar Nacional ..... 01 PASAR A 4.  
 Pasaporte vigente ..... 02  
 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 (CENAPRO) ..... 07  
 Cédula profesional ..... 08  
 Ninguno ..... 99

CODIGO 01 149 584 09 6 2

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Acta de nacimiento ..... 01  
 Ninguno ..... 99

CODIGO 01 149 584 09 6 2

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...?  03 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN EN LA ENCUESTA EN LA VIVIENDA

Casa independiente ..... 06  
 Vivienda en terreno familiar compartido ..... 07  
 Vivienda móvil ..... 08  
 Vivienda en construcción no habitada ..... 09  
 Anexo a casa ..... 10  
 Asilo, orfanato o convento ..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado por paredes y techos de cualquier material, alojamiento 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

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unión o 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 \_\_\_\_\_

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 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?  MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ..... 1 No ..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en el día y noche, preparan y comen los alimentos?  MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ..... 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? ANOTAR TELÉFONO

Sí ..... 01 → ¿Cuál es? → \_\_\_\_\_  
 No ..... 02 Fijo  Celular  Recados   
 No sabe/No responde ..... 98  MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

VIII. Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

1.1.

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.

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.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Valdez	Pérez	María Yulissa
02	Saldívar	Valdez	Alexis
03	Saldívar	Valdez	María Fernanda
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Número de renglón

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.



**Integrantes del hogar**

No.	Número de renglón	VIII. Datos de todos los integrantes de hogar													
		12. Condición de residencia	13. Parentesco	14. Tiene CURP	15. CURP	16. Fecha de nacimiento	17. Edad	18. Sexo	19. Lugar de nacimiento	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA	20. ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?			
01		¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REEFERENCIACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio. 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón. 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir. 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar. 5 no existe esa persona. 6 ya no vive en el hogar. 7 se murió. 8 migró. PASAR LA SIGUIENTE PERSONA SER LA ÚLTIMA PASAR A 21.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Jefe(a) del hogar 02 Cónyuge o compañero(a) 03 Hijo(a) 04 Padre o madre 05 Hermano(a) 06 Nieto(a) 07 Nuera o yerno 08 Suegro(a) / Hijastra(a) / entenado(a) 09 Sobrino(a) 10 Otro 11 parentesco. 12 No tiene parentesco.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí ..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta ..... 2 } PASAR A 16. No ..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERD, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	¿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 ALGUN 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 32 PASE A PREGUNTA 20. 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 →	17	2	17	17	1997	¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? →
02			Jefe (01) hogar	✓	MARYBETH 20814JC17L100	09 12 1997	25	M	17	1997	1997				
03			(03)	✓	SIAMILLI 201151H2516L1A1	15 01 2017	06	F	17	2017	2017				
04			(03)	✓	SIAMILLI 201151H2516L1A3	25 11 2017	06	F	17	2017	2017				
05															
06															
07															
08															
09															
10															

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.



0143



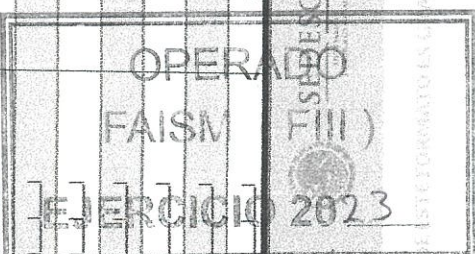
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar			X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación			
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	25.	26.	27.	28.	29.	30.
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN DE LA LISTA DADA	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE MENCIÓN DE LA LISTA DADA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? ANOTAR LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación)..... 01 → PASAR A 25. IMSS..... 02 ISSSTE..... 03 PEMEX, Defensa o Marina..... 04 Clínica u hospital privado..... 05 A ninguna..... 99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Náhuatl..... 01 Maya..... 02 Zapoteco..... 03 Mixteco..... 04 Izoceño/tsetseal..... 05 Otomí..... 06 Tlapaneco..... 07 Mazateco..... 08 Chol..... 09 Huasteco..... 10 Chinanteco..... 11 Mazahua..... 12 Mixe..... 13 Otro (ESPECIFICAR)..... 14	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SÍ → ¿Cuál? No ANOTAR SEGUN EL CÓDIGO NS/NR..... 98 Ninguna..... 99	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 1 No..... 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella, /El) se considera Indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ..... 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 Kinder o preescolar..... 01 Primaria..... 02 Secundaria..... 03 Preparatoria o Bachillerato..... 04 Normal básica..... 05 Carreer técnica o comercial con primaria completa..... 06 Carreer técnica o comercial con secundaria completa..... 07 Carreer 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	Asistencia a la escuela	
01	1	NO	SÍ	I. 01	I. 01	ESPECIFICAR	1	1	02	01	03	2
02	2			II. 01	II. 01	ESPECIFICAR	1	1	02	01	02	1
03	2			II. 01	II. 01	ESPECIFICAR	1	1	02	01	02	1
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

MÉXICO  
COMISIÓN NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS  
OPERADO POR SED  
EJERCICIO 2023  
Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



**Integrantes del hogar**

No.	XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo	
	31.	32.	33.	34.	35.	36.		37.
	Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación		
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEA LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para matricularse.....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 caso 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 molestaban mucho.....12 Sus padres ya no querieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....18	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	En este hogar, ¿vive la pareja o esposado(a) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. No.....77 No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)..... ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, plomería, carpintería u otros.....01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otros).....02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales.....03 Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 40. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensión.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas discapacitadas, 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 desempeña como...? NO LEA LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albanil.....01 artesano.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejidatario o cominero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 jornalero agrícola.....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12 obrero.....13 patrón o empleador de un negocio.....14 profesionalista 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.....20	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
01	113	06	100	01	02	10	02	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



MEXICO  
CONSEJO DE LA REFORMA

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.







**XVII. Salud en el hogar**

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	SI	II	NO
	ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.		
A. Artritis	1		4
B. Cáncer	1		4
C. Cirrosis	1		4
D. Deficiencia renal	1		4
E. Diabetes	1		4
F. Enfermedades del corazón	1		4
G. Enferma pulmonar	1		4
H. VIH	1		4
I. Deficiencia nutricional (Ganemia/desnutrición)	1		4
J. Hipertensión	1		4
K. Obesidad	1		4

**XVIII. Salud en el hogar**

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

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  
 Suranero, hierbero, comadrona, brujo..... 08  
 Se automedica..... 09  
 No se atiende..... 10  
 No es atendida..... 11  
 No sabe/No responde..... 98

**XIX. Trabajo no remunerado**

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE LOS CODIGOS 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.....	011	
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

**XXII. Gasto y consumo**

57. 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..... 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)..... \$ 2000 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 500 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 500 pesos

**XX. Otros ingresos del hogar**

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

	→	→	→	→	→	→	→
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?							
B. dueño de una tienda?							
C. dueño de algún negocio?							
D. arrendatario de algún transporte?							
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?							
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?							
G. ninguna de las anteriores							

**XXI. Remesas**

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

SI..... 1  
 No..... 2

**XXIII. Seguridad alimentaria**

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbran hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, cena) ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER, MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

13 cantidad No sabe/No responde.....

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

**XXII. Gasto y consumo**

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI NO

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 X

B. dejaron de desayunar, comer o cenar?..... 1 X

C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?..... 1 X

D. se quedaron sin comida?..... 1 X

E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1 X

F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1 X

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

SI NO

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 X

B. comió menos de lo que debía?..... 1 X

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 X

D. sintió hambre pero no comió?..... 1 X

E. se acostó con hambre?..... 1 X

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 X

**XXII. Gasto y consumo**

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

SI NO

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1 X

B. comió menos de lo que debía?..... 1 X

C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?..... 1 X

D. sintió hambre pero no comió?..... 1 X

E. se acostó con hambre?..... 1 X

F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1 X



XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

Si..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 02  
 Otro lugar..... 03

No..... 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra..... 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

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
 (no cuente ni pasillos ni baños) [02]

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? [01]

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

Si..... 1  
 No..... 2

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

Tierra..... 01 → PASAR A 66.  
 Cemento o firme..... 02 → PASAR A 66.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 66.

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

Si..... 1  
 No..... 2

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

Si..... 1  
 No..... 2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o duermen tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... 1  
 No..... 2

Datos del hogar

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)..... 01 } PASAR A 72.  
 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  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09

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

Si..... 1  
 No..... 2

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.)..... 01 } PASAR A 74.  
 Lámina de cartón..... 02  
 Lámina metálica o de asbesto..... 03  
 Carrizo, bambú o palma..... 04  
 Enbarro o bajareque..... 05  
 Adobe..... 06  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 07

73. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... 1  
 No..... 2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01 } PASAR A 76.  
 Le echan agua con cubeta..... 02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03  
 Pozo u hoyo negro..... 04  
 No tiene..... 97 → PASAR A 77.

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

Si..... 1  
 No..... 2

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

Si..... 1  
 No..... 2

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo..... 01  
 B. La hierven..... 02  
 C. Le echan cloro..... 03  
 D. Usan un filtro..... 04  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón..... 05  
 F. Otro..... 06

Especificar [ ]

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. 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..... 97

80. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 01  
 La quemán..... 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

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de cilindro o tanque..... 01  
 Gas natural o de tubería..... 02 } PASAR A 82.  
 Electricidad..... 03  
 Otro combustible..... 04  
 Leña o carbón..... 05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

Dentro de la vivienda..... 01  
 Fuera de la vivienda..... 02

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



0148



XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. SI SIRVE SÓLO SI TIENE PRECANTAR SI SIRVE

	¿TIENE?	SI	NO	SI	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. Hornos (microondas o eléctricos)		1	2	1	2
G. Computadora (con conexión por alfiler y/o línea gubernamental (federal, Estatal o Municipal))		1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas		1	2	1	2
I. Calentador de agua, boiler (gas o solar)		1	2	1	2
J. Internet		1	2	1	2
K. Teléfono celular		1	2	1	2
L. Aparato de televisión		1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital		1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)		1	2	1	2
O. Tinaco		1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)		1	2	1	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene... del servicio público... de una planta particular... de otra fuente? NO TIENE LUZ ELÉCTRICA?

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada? propia y está pagando? propia y está hipotecada? rentada o alquilada? prestada o la está cuidando? intestada o está en litigio?

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

87. La vivienda tiene... SI/NO PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA... ÁREA m<sup>2</sup> m<sup>2</sup>

XXV. Posesión de bienes productivos

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN

90. ¿Qué productos cultiva? MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

91. ¿Para cultivar utiliza...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspielo (huertos) para el cultivo de productos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE".

94. ¿Cuántos? ...

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL INTEGRANTE DE LA REGIÓN DEL QUE SE ESPERARÍA REALIZAR UN PROYECTO

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

XXVII. Resultado de la encuesta

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

97. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

98. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

99. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

100. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

101. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

102. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

103. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

104. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

105. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

106. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

107. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

108. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

109. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

110. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

111. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... ASOCIACIÓN EJIDAL... NO TIENE ESCRITURAS...

VISTA DEL ENCUESTADOR

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Propiedades: Mención de sociedades civiles, con el propósito de recibir adelantadamente los accesos y servicios contables en los Programas de... (text truncated)



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
VALDEZ  
PEREZ  
MARIA YULISSA

FECHA DE NACIMIENTO  
09/12/1997

SEXO  
M

DOMICILIO  
C EL PITAYO 1  
LOC VELADRORES 99900  
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC

CLAVE DE ELECTOR VLPYRL97120914M000



CURP VAPY971209MJCLRL00

AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 1001

LOCALIDAD 0119 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

INE

Yulissa

SECRETARÍA DE INTERIORES  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1459097544<<1001105840962  
9712098M2612317MEX<00<<00508<4  
VALDEZ<PEREZ<<MARIA<YULISSA<<<

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

0150





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**VAPY971209MJCLRL00**

Nombre  
**MARIA YULISSA VALDEZ PEREZ**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
11/06/2003	98321560	ZACATECAS



132034199800053

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA YULISSA VALDEZ PEREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

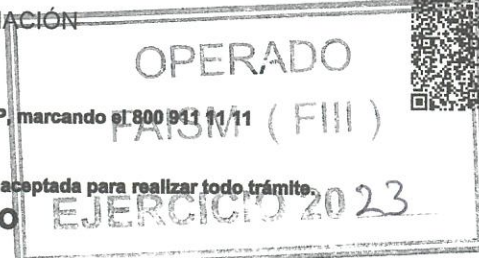
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11/11** ( FIII )

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0151





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAVA170115HZSLLLA1**



Nombre  
**ALEXIS SALDIVAR VALDEZ**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/02/2017	214515458	ZACATECAS



132034201700062

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALEXIS SALDIVAR VALDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

**TRÁMITE GRATUITO EJERCICIO 20 23**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y explotando la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0152





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAVF171125MZSLLRA3**



Nombre  
**MARIA FERNANDA SALDIVAR VALDEZ**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
15/12/2017	218469897	ZACATECAS



132034201700511

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA FERNANDA SALDIVAR VALDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

0153



### Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

Longitud ~ \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: 08:15:33  
 Día: 22  
 Mes: 08  
 Año: 2023

Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

**II. Identificación geográfica**

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: 32 Clave de AGEB: \_\_\_\_\_  
 Clave de Municipio: 034  
 Clave de Localidad: 0198

Entidad Federativa: Zacatecas  
 Municipio o Delegación: Nochistlán  
 Localidad: Veladores

Claves INEGI

**III. 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 \_\_\_\_\_

Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2

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

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_ → PASAR A NOM. EXTERIOR

**III. B. Identificación y registro de los componentes de camino**

Identificar y  marcar el término geográfico 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 \_\_\_\_\_

Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2

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

Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_ → PASAR A NOM. EXTERIOR

**III. C. Identificación y registro de las componentes de vivienda**

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda: Veladores

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

Núm. Exterior Anterior: \_\_\_\_\_ Letra: A  
 DÓNDE SE ENCUENTRA: \_\_\_\_\_

Código Postal: 3791009  
 DÓNDE SE ENCUENTRA: \_\_\_\_\_

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28

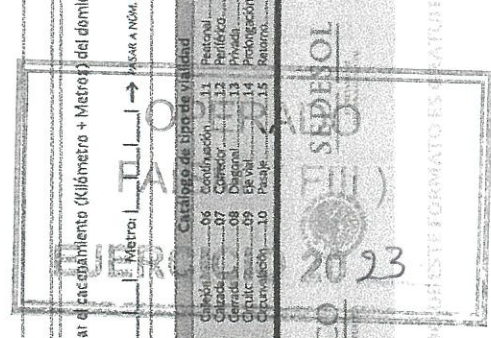
Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Veladores

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entrevilladas 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: A mano izquierda por la tienda

Contacto: \_\_\_\_\_  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.





**Identificación del hogar**

**IV. 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 común en la vivienda; vive frecuentemente en el domicilio; tiene acceso a los servicios básicos (agua, luz, teléfono, etc.); conoce el ambiente; también conoce a los demás habitantes de la vivienda; tiene un empleo, comercio, profesión, oficio, etc.; trabaja o estudia, no es un niño, ni una persona con discapacidad, ni una persona que vive en un hogar de acogida o en un hogar de tránsito.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.  
 El informante debe conocer el nombre, edad, sexo, estado civil, ocupación, escolaridad, etc. de todos los integrantes del hogar.

III) QUE NO TENGA ALGUN INTERÉS EN LA INFORMACIÓN QUE SE LE SOLICITA.  
 El informante no debe tener algún interés en la información que se le solicita, como por ejemplo, ser un familiar o amigo de uno de los integrantes del hogar.

IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVENTES.  
 El informante no debe estar bajo el influjo de alcohol o drogas.

V) POR LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.  
 El informante debe estar al día en los procesos de actualización y modificación.

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.  
 El informante debe estar en el listado original del hogar.

¿El informante es adecuado?  Sí  No

→ CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN 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 EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, 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

CÓDIGO 01 | 4010106128010  
 FOLIO 4010106128010  
 NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

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

CÓDIGO 01 | 4010106128010  
 FOLIO 4010106128010  
 NO TIENE

MEXICO GOBIERNO FEDERAL  
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

**Identificación del hogar**

**V. Tipo de vivienda**

4. ¿Su vivienda es...?  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10  11

UNIDAD: TITENANTE/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  
 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  
 en terreno familiar compartido..... 06  
 Vivienda móvil..... 07  
 Refugio..... 08  
 Vivienda en construcción no habitada..... 09  
 Asilo, orfanato o convento..... 10  
 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? 0 1 2 3

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 2

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR EN LA CANTIDAD.

Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? Sí..... 1 No..... 2

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? Sí..... 1 No..... 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Sí..... 01 ¿Cuál es? → 31810321318  
 No..... 02  Fijo  Celular  Recados  
 No sabe/No responde..... 98  MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar  
 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.

☑ 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.

No.	Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		García	Dorato	Oscar
02		Corona	Laris	Rosa María
03		García	Corona	Juan Fernando
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PASAR LA OPCIÓN DE REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN RESPECTIVE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 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 LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A SI.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Nieta(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a)/entenuado(a).....09 Otro.....10 No tiene parentesco.....11 parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta.....3 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE ESTÉN DISPONIBLES PARA LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN 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. EN CASO DE QUE SE TENGAN OPCIONES COPAR LOS DATOS DE LA CURP
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	J	Jefe del hogar	J	GANDI091022H2514500	22 10 1970	53	H	32 1970
02	J	102	J	COLER040719M2514504	19 07 1974	49	M	30 1974
03	J	103	J	GACJ030312H2514502	12 03 2003	20	H	32 2003
04	J		J					
05	J		J					
06	J		J					
07	J		J					
08	J		J					
09	J		J					
10	J		J					

**MÉXICO**  
CONSEJO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

**OPERA SEDRO FAISM (III) EJERCICIO 20 23**

**Contacto:**  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México C.P. 06600.

Página 3 de 9



VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar			X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación					
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DE RENGLÓN A LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DE RENGLÓN A LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LER 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	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? No ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Isotali/Tsetal.....05 Totonaca.....06 Tlaxteca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Mixe.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	¿(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 Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria o Bachillerato.....03 Normal básica.....04 Carrea técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrea técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrea 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	Asistencia a la escuela			
01	2	SI	SI	01	09	II	I	09	99	II	02	01	02	30
02	2	SI	SI	01	09	II	I	09	99	II	02	01	03	30
03	2	SI	SI	01	09	II	I	09	99	II	02	01	09	30
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														











**XVIII. Salud en el hogar**

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ADECUADO PARA LA LIMITACIÓN		
	SI	II	NO
A. Aritmia	1		
B. Cáncer	1		
C. Cirrosis	1		
D. Deficiencia renal	1		
E. Diabetes	1		
F. Enfermedades del corazón	1		
G. Enfermedad pulmonar	1		
H. VIH	1		
I. Deficiencia nutricional (Ganancia/desnutrición)	1		
J. Hipertensión	1		
K. Obesidad	1		

**XVIII. Salud en el hogar**

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

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

**XVIII. Salud en el hogar**

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver, o sólo ve sombras aún usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. oír, aún usando aparato auditivo?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

**XXII. Gasto y consumo**

57. 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..... 0

No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 2500 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 500 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 1000 pesos

**XXIII. Seguridad alimentaria**

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbran hacer los miembros de este hogar? (desayuno, comida, cena y café)

ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER, MARCAR LA CASELA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

**XX. Otros ingresos del hogar**

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensual/inter?
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. empleado público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)		
G. ninguna de las anteriores		

**XXI. Remesas**

56. ¿Algún en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

LEER TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA.

SI  No

**XXII. Gasto y consumo**

60. 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 piensa debieron 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	

**XXIII. Seguridad alimentaria**

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

	SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	
B. comió menos de lo que debió?	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	

**XXIV. Otros datos**

62. ¿Cuántos hijos tiene usted?

ANOTAR EL NÚMERO DE HIJOS VIVOS.

3 hijos

**XXV. Datos del hogar**

63. ¿Cuál es el nivel de escolaridad más alta que ha alcanzado alguna de las personas que viven en el hogar?

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE CORRESPONDA.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensual/inter?
A. primaria		
B. secundaria		
C. preparatoria		
D. licenciatura		
E. maestría		
F. doctorado		
G. ninguna de las anteriores		

**XXVI. Datos del hogar**

64. ¿Cuál es el nivel de escolaridad más alta que ha alcanzado alguna de las personas que viven en el hogar?

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE CORRESPONDA.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensual/inter?
A. primaria		
B. secundaria		
C. preparatoria		
D. licenciatura		
E. maestría		
F. doctorado		
G. ninguna de las anteriores		

**CONTACTO:**  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.

**MÉXICO**  
 GOBIERNO FEDERAL

**OPERACIÓN**

**SEDESOL**

**0160**

Página 7 de 9



**XXIII. Seguridad alimentaria**

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

Si.....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 acostumburan.....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**

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
 (no cuente ni pasillos ni baños) 03

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 02

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

Si.....1  
 No.....2

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

Tierra.....01 → PASAR A 69.  
 Cemento o firme.....02 → PASAR A 69.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

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

Si.....1  
 No.....2

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

Si.....1  
 No.....2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si.....1  
 No.....2

**XXIV. Características de la vivienda**

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.).....01 } PASAR A 72.  
 Lámina de cartón.....02  
 Lámina metálica.....03  
 Lámina de asbesto.....04  
 Palma o paja.....05  
 Madera o tejamanil.....06  
 Terciado con viguería.....07  
 Teja.....08  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

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

Si.....1  
 No.....2

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.).....01  
 Lámina de cartón.....02 } PASAR A 74.  
 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

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

Si.....1  
 No.....2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01 } PASAR A 76.  
 Le echan agua con cubeta.....02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03  
 Pozo u hoyo negro.....04  
 No tiene.....07 → PASAR A 77.

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

Si.....1  
 No.....2

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

Si.....1  
 No.....2

**XXIV. Características de la vivienda**

77. En esta vivienda tienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Agua entubada dentro de la vivienda.....01 } PASAR A 82.  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02  
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03  
 Agua entubada que sacan de otra vivienda.....04  
 Agua de pipa.....05  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....06  
 Agua captada de lluvia u otro medio.....07

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....01  
 B. La hierven.....02  
 C. Le echan cloro.....03  
 D. Usan un filtro.....04  
 E. Compran agua embotellada o en garratón.....05  
 F. Otro.....06

Especificar:.....

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A. A la red pública.....01 } PASAR A 83.  
 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

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

La tiran en un contenedor; la recoge un camión o carrito de basura.....01 } PASAR A 83.  
 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

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 83.  
 Gas natural o de tubería.....02  
 Electricidad.....03  
 Otro combustible.....04  
 Leña o carbón.....05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

Fuera de la vivienda.....01  
 Dentro de la vivienda.....02  
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....03  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....04  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....05

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL  
 SEDESOL  
 0161  
 23









MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
 CORONA  
 LARIS  
 ROSA MARIA  
 DOMICILIO  
 - LOC VELADORES 2  
 LOC VELADORES 99900  
 NOCHISTLAN DE MEJA, ZAC.  
 CLAVE DE ELECTOR CRLRRST4071932M900  
 CURP COLR740719M2SRRS04 AÑO DE REGISTRO 1993 02  
 ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 1001  
 LOCALIDAD 0119 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
18-07-1974  
SEXO M



*Rosa Maria Corona Lara*

IDMEX1675224782<<1001062898040  
 7407192M2712310MEX<02<<00753<8  
 CORONA<LARIS<<ROSA<MARIA<<<<<<

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023

0163





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**GADO701022HZSRNS00**

Nombre  
**OSCAR GARCIA DONATO**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/07/2003	98976524	ZACATECAS



132034197000802

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OSCAR GARCIA DONATO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

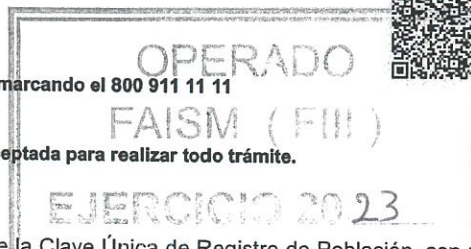
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



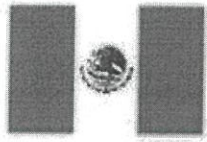
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**COLR740719MZSRRS04**

Nombre  
**ROSA MARIA CORONA LARIS**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/07/2003	98976525	ZACATECAS



132034197400340

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROSA MARIA CORONA LARIS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



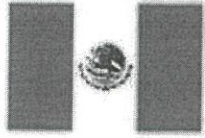
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**GACJ030712HZSRRNA8**

Nombre  
**JUAN FERNANDO GARCIA CORONA**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
21/11/2003	103731683	ZACATECAS



132034200300551

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN FERNANDO GARCIA CORONA

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





Comisión Federal de Electricidad

### SALDIVAR ESPARZA CONSUELO

NUMERO 123  
AVDA DE LAS AMOLES  
MEXICO D.F. 06700  
TEL: 5555 5555

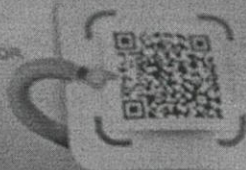
TOTAL A PAGAR  
**\$342**

DESCUENTO CUENTA Y DEL PAGO 10%

### QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR
2. Activa el SMS
3. Listo



NO. DE SERVICIO: 1234567890

LIMITES DE PAGO: 31 NOV 23

COBRO A PARTIR: 01 NOV 23

TARIFA: 01 NO. MENSURAS: 1000

PERIODO FACTURADO: 01 NOV 23 - 31 NOV 23

Categoría	Indicador	Costo	Total	Pagos	Saldo
Energía (IVA)	0000	1000	1000	0	1000
Impuesto				100	900
Suma					900

Detalle de los cargos				Detalle de los pagos	
Categoría	Importe	IVA	Total	Categoría	Importe
Suma	1000	0	1000	Energía IVA 16%	271.24
Impuesto	0	0	0	IVA 16%	45.40
Tarifa	0	0	0	Pago del Periodo	314.00
DAE	0	0	0	DAE	26.92
Adiudo Anterior	0	0	0	Adiudo Anterior	251.04
Adiudo Su Pago	0	0	0	Su Pago	-231.00
Total				Total	342.12

Apoyo Gubernamental \$25.21

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 20 23

0167



### Cuestionario Único de Información Socioeconómica

V.1.18

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

Longitud \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: 09:10  
 Día: 25  
 Mes: 08  
 Año: 2013

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_

Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

**II. Identificación geográfica**

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de Entidad: 32  
 Clave de Municipio: 034  
 Clave de Localidad: 0198

Clave de ACEB: \_\_\_\_\_  
 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_

III. Domicilio geográfico

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o un camino?  
 Carretera: 1 → CONTINUAR EN IIIA  
 Camino: 2 → PASAR A IIIB  
 No: 3 → PASAR A IIIC

**III. 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 cadamenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: 17 Metro: 00 → PASAR A NOM. EXTERIOR

**III. 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: 3 Vereda: 4

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

Identificar y anotar el cadamenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_ → PASAR A NOM. EXTERIOR

**III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda**

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponda. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la validez posterior del domicilio geográfico.  
 Entre validez 1: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Entre validez 2: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Validez posterior: Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

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

**Contacto:**  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.

Página 1 de 9

**Catálogo de tipo de asentamiento**

01	Aeropuerto	10	Manzana	20	Residencial	30	Zona militar
02	Ampliación	11	Parque	21	Ricardos	31	Norquia
03	Barrio	12	Industrial	22	Sección	32	Zona naval
04	Calle	13	Parque	23	Sector	33	
05	Casita	14	Protección	24	Suburbanización	34	
06	Industrial	15	Pueblo	25	Unidad	35	
07	Colonia	16	Fraccionamiento	26	habilación	36	
08	Boulevard	17	Parcela	27	Villa	37	
09	Calle	18	Parcela	28	Parcela	38	
		19	Región	29	Zona industrial	39	



0168



**Identificación del hogar**

**IV. 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 común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; ingerir alimentos, preparar sus alimentos, comer y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no están viviendo en ese momento como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.  
 CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS DE EDAD.  
 III) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.  
 PARA LOS PROCESOS DE RECALIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:  
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?  
 Sí  → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
 No  → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE INADECUADO ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

**Identificación del hogar**

**V. 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 ITNERANTE/ANES 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... 06  
 Departamento en edificio/ vivienda familiar compartida... 07  
 Vivienda habitacional... 08  
 Vivienda o cuarto en vecindad... 09  
 Vivienda o cuarto en la azotea... 10  
 Anexo a casa... 11

Local no construido para habitación... 06  
 Vivienda en tenencia familiar compartida... 07  
 Refugio... 08  
 Vivienda en construcción no habitada... 09  
 Asilo, orfanato o convento... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que es construido o adaptado para el alojamiento de personas," ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.  
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  02

**Identificación del hogar**

**VI. 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**

**VII. Identificación del hogar**

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?  
 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 CARATULA.

Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?  
 Sí  1 No  2

Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí  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?  
 ANOTAR TELÉFONO  
 Sí  ¿Cuál es? →  Fijo  Celular  Recados  
 No  No sabe/No responde... 98

**Integrantes del hogar**

**VIII. Datos de todos los integrantes del hogar**

Nombre completo de todos los integrantes del hogar  
 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.

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.

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Saldívar	Ana D.	Trinidad
02	Saldívar	Pérez	Inelda
03	Saldívar	Saldívar	Maria del Carmen
04	Saldívar	Saldívar	Maria Teresa
05	Saldívar	Saldívar	Mari te
06			
07			
08			
09			
10			

**Identificación del hogar**

**III. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  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

CÓDIGO  01  02  03  04  05  06  07  08  99

**Identificación del hogar**

**III. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

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

CÓDIGO  01  02  99

**Identificación del hogar**

**III. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

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

CÓDIGO  01  02  99

**Identificación del hogar**

**III. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.**

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

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

CÓDIGO  01  02  99



MEXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL

0169

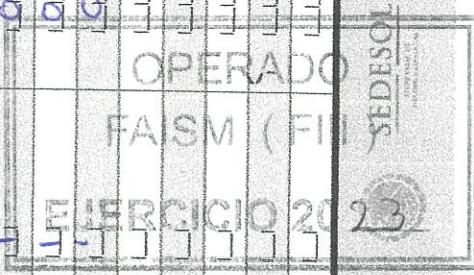
CONTACTO: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06600.



**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES: PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, VALIDACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio. 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón. 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir. 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar. 5 no existe esa persona. 6 PASARÁ LA SIGUIENTE PERSONA, se murió o migró. 7 PASARÁ LA SIGUIENTE PERSONA, EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASARÁ 51.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CÉF) (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Jefe(a) del hogar 2 Cónyuge o compañero(a) 3 Hijo(a) 4 Padre o madre 5 Hermano(a) 6 Nieto(a) 7 Nuera o yerno 8 Suegro(a) 9 Hijastra(a) / entenado(a) 10 Sobrino(a) 11 Otro parentesco. 12 No tiene parentesco.	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 PASAR A 16. NO.....3	15. CURP	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LAS OPCIONES 1 AL 3 PASAR A PREGUNTA 20. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DÍA MES AÑO 0 DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Hombre.....H Mujer.....M	19. Lugar de nacimiento ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN EN LAS OPCIONES 1 AL 3 PASAR A PREGUNTA 20. COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Querétaro.....07 Quintana Roo.....08 San Luis Potosí.....09 Sinaloa.....10 Durango.....11 Guanajuato.....12 Hidalgo.....13 Jalisco.....14 México.....15 Michoacán.....16 Zacatecas.....17 Morelos.....17 Nayarit.....18 Nuevo León.....19 Oaxaca.....20 Puebla.....21 Queretaro.....22 Quintana Roo.....23 San Luis Potosí.....24 Sinaloa.....25 Durango.....26 Guanajuato.....27 Hidalgo.....28 Jalisco.....29 México.....30 Veracruz.....31 Yucatán.....32 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	SAAT181010281251L1M1403	28 10 1980	43	H	32 1980	
02	1	02	1	SAP1810105131251L1M1400	12 05 1981	42	H	32 1981	
03	1	03	1	SAS101021090214251L1M1416	02 09 2002	20	H	32 2002	
04	1	03	1	SAS101041030814251L1M1412	08 03 2004	19	H	32 2004	
05	1	03	1	SASM0061111210111	31 05 2006	17	H	32 2006	
06									
07									
08									
09									
10									



Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México C.P. 06600.



VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud			X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación		
No.	Acta de Nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiliencia	Motivo derechohabiliencia	-lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 SI, PERO NO TIENE ACTA DE NACIMIENTO EN EL MOMENTO DE LA ENCUESTA.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLOM DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLOM DONDE ESTÁ LISTADO	¿Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 23. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 23.	¿(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	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SÍ → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO No ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27.	De acuerdo con la cultura ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS). 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	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 → PASAR A 30. No.....2
01	2	SI	SI	01	I	99	02	01	02	2
02	2	SI	SI	01	I	99	02	01	02	2
03	2	SI	SI	01	I	99	02	01	04	2
04	2	SI	SI	01	I	99	02	01	04	2
05	2	SI	SI	01	I	99	02	01	04	1
06										
07										
08										
09										
10										



Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.

0171





**integrantes del hogar**

No.	XI. Educación		XI. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE)	
	Abandono escolar	Estrado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación		
01	¿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 molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	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	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVE EN EL HOGAR DONDE ESTÁ LISTADO. No → No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) ¿realizó actividades como...? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabaja.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) ¿vendió o hizo algún producto o realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro? ¿prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)? ¿realizó actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales? ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? No trabajó. No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejidatario o comunero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de un grupo u organización de producciones.....10 obrero.....11 patrón o empleador de un negocio profesional independiente.....12 promotor de desarrollo humano o gestor social.....13 trabajador por cuenta propia.....14 vendedor ambulante.....15 No sabe/No responde.....98	38.
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

OPERADO POR FAISM (FAMILIARIZACIÓN ASISTIDA)

0172

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.

Página 5 de 9







**XVIII. Salud en el hogar**

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EN LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN EN ESTE REGLÓN DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.					
1	A. Artritis	→			X
1	B. Cáncer	→			X
1	C. Cirrosis	→			X
1	D. Deficiencia renal	→			X
1	E. Diabetes	→			X
1	F. Enfermedades del corazón	→			X
1	G. Emfisema pulmonar	→			X
1	H. VIH	→			X
1	I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→			X
1	J. Hipertensión	→			X
1	K. Obesidad	→			2

**XVIII. Salud en el hogar**

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud IMSS... 01  
 IMSS-PROSPERA... 02  
 ISSSTE... 03  
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)... 04  
 Consultorio y/o hospital privado... 05  
 Consultorio de farmacia... 06  
 Curandero, hierbero, comadrona, brujos... 07  
 Se automedica... 08  
 No sabe/No responde... 09  
 No sabe/No responde... 10  
 No sabe/No responde... 11  
 No sabe/No responde... 12

**XVIII. Salud en el hogar**

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

SI	SI	NO
1	A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	2
1	B. ver, o sólo ve sombras al usar lentes?	2
1	C. hablar, comunicarse o conversar?	2
1	D. oír, aun usando aparato auditivo?	2
1	E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	2
1	F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	2

**XXVII. Gasto y consumo**

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

No sabe/No responde... 0  
 No sabe/No responde... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas, cereales, carnes, pescos y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate... \$ 1500 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 500 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 1000 pesos

**XIX. Trabajo no remunerado**

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL REGLÓN DE INTEGRANTE O LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

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...  
 F. Otros...  
 G. No sabe/No responde... 98

**XX. Otros ingresos del hogar**

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...? ANOTAR EL REGLÓN DE INTEGRANTE QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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 o Federal)?  
 G. ninguna de las anteriores

**XXIII. Seguridad alimentaria**

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena) ANOTAR EL TIPO DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.

59. ¿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

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

**XXI. Remesas**

56. ¿Algún integrante del hogar recibe dinero proveniente de otros países? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI No

**XXII. Limitación de la capacidad de trabajo**

59. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...? ANOTAR EL REGLÓN DE INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN.

REGLÓN DE INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	
B	2	
C	3	
D	4	
E	5	
F	6	

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial... 1  
 Limitación completa (no puede hacerlo)... 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así... 01  
 Por una enfermedad... 02  
 Por un accidente... 03  
 Por edad avanzada... 04  
 Por otra causa... 05  
 No sabe/No responde... 98



XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

SI.....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 acostumbraban..... 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

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

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

SI.....1  
 No.....2

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

Tierra.....01 → PASAR A 69.  
 Cemento o firme.....02 → PASAR A 68.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

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

SI.....1  
 No.....2

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

SI.....1  
 No.....2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....1  
 No.....2

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc).....01 } PASAR A 72.  
 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  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

71. ¿Al menos un techo de las cuartas presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....1  
 No.....2

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc).....01  
 Lámina de cartón.....02  
 Lámina metálica o de asbesto.....03 } PASAR A 74.  
 Carizzo, bambú o palma.....04  
 Embarro o bajareque.....05  
 Madera.....06  
 Adobe.....07  
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

73. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....1  
 No.....2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua / Con descarga directa de agua.....01 } PASAR A 76.  
 Le echan agua con cubeta.....02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03  
 Pozo u hoyo negro.....04  
 No tiene.....05 } PASAR A 77.

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

SI.....1  
 No.....2

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

SI.....1  
 No.....2

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Agua entubada dentro de la vivienda.....01 } PASAR A 82.  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02  
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03  
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda.....04  
 Agua de pipa.....05  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....06  
 Agua captada de lluvia u otro medio.....07

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....01  
 B. La hierven.....02  
 C. Le echan cloro.....03  
 D. Usan un filtro.....04  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....05  
 F. Otro.....06

Especificar.....07

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. La red pública.....01 } PASAR A 83.  
 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

80. En su vivienda, ¿Qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

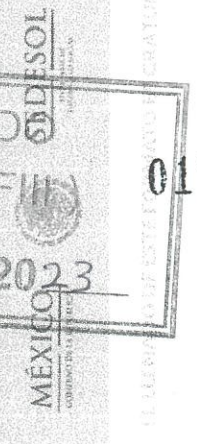
La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01 } PASAR A 83.  
 La queman.....02  
 La entierran.....03  
 La tiran en el basurero público.....04  
 La tiran en un terreno baldío o calle.....05  
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 83.  
 Gas natural o de tubería.....02  
 Electricidad.....03  
 Otro combustible.....04  
 Leña o carbón.....05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Fuera de la vivienda.....01  
 Dentro de la vivienda.....02  
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....03  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....04  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....05



0175

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.







MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SALDIVAR  
AVILA  
J. TRINIDAD

SEXO H

DOMICILIO  
C EL PITAYO 8  
LOC VELADORES 99900  
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR SLAVJX80102832H200

CURP SAAT801028HZSLVR03

AÑO DE REGISTRO 1999 02

FECHA DE NACIMIENTO 28/10/1980

SECCIÓN 1001

VIGENCIA 2022 - 2032

*J. Trinidad*

INE

RECORDERIA INE

RECORDERIA INE

QR CODES

EDM444

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2358747787<<1001033746532  
8010281H3212312MEX<02<<03662<4  
SALDIVAR<AVILA<<J<TRINIDAD<<<<

OPERADO  
FAISM (FIII)  
EJERCICIO 2023

0177

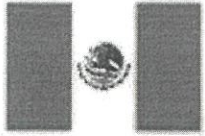




**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**SAAT801028HZSLVR03**

Nombre  
**J. TRINIDAD SALDIVAR AVILA**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
06/12/2005	121788995	ZACATECAS



132034198000756

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

J. TRINIDAD SALDIVAR AVILA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

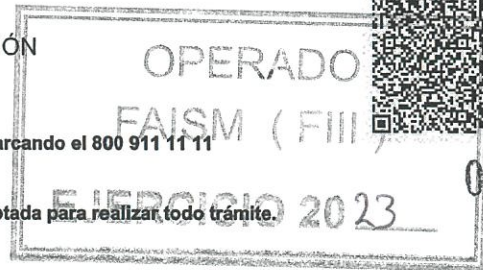
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAPI810513MZSLRM00**



Nombre  
**IMELDA SALDIVAR PEREZ**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/02/2005	115870372	ZACATECAS



132034198100334

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**IMELDA SALDIVAR PEREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**.

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



0179

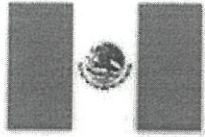
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SASC020902MZSLLRA6**



Nombre  
**MARIA DEL CARMEN SALDIVAR SALDIVAR**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/02/2005	115933728	ZACATECAS



132034200200533

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA DEL CARMEN SALDIVAR SALDIVAR**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

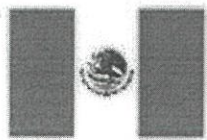




**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**SAST040308MZSLLRA2**

**Nombre**  
**MARIA TERESA SALDIVAR SALDIVAR**



Soy México

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
08/02/2005	115932164	ZACATECAS



132034200400148

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA TERESA SALDIVAR SALDIVAR**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

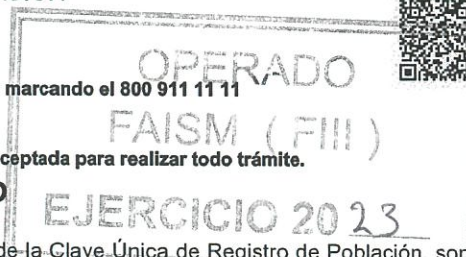
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



0181

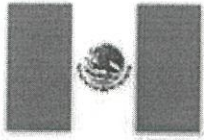
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**SASM060531MZSLLTA1**

Nombre  
**MAITE SALDIVAR SALDIVAR**



Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
**03/09/2007      139446710      ZACATECAS**



132034200600296

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MAITE SALDIVAR SALDIVAR**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

OPERADO  
 FAISM (FIII)



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

0182

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



9711      2-31      235,363      22/09/2023      19/10/2023

DOMINIO AVILA Y TRINIDAD  
 DEL PITAYO No. 8  
 CHIMTLAN

**PERIODO**

PERIODO	Consumo
1	~10
2	~25
3	~20
4	~22
5	~18

DOMESTICO CABECERA URBANA  
 MEDICION 15142092  
 LECT. ACTUAL 964.56  
 LECT. PRE 842.52  
 CONSUMO 31.05  
 PERDIDA DE AGUA 1

REZAGO 0.00  
 CONSUMO 219.20  
 OTROS CARGOS

SANEAMIENTO 50.00

**TOTAL A PAGAR: 269.20**

3 OCT 2023

GRACIAS POR PAGAR PUNTUALMENTE  
 HAGAMOS CUIDANDO EL AGUA.  
 REPORTE FUGAS Y TIRADEROS A LOS TELEFONOS 3467130053 Y 3467133156  
 TELEFONO DE GUARDIA 3461058966 (TARDES Y FINES DE SEMANA)

OPERADO  
 FAISM ( FIII )  
 EJERCICIO 20 23

0183



## Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_  
 Longitud \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

**Datos del encuestador**

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: 09:21 | 06  
 Día: 25  
 Mes: 08  
 Año: 2013

Clave del encuestador \_\_\_\_\_  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

**Tipo de proceso**

Identificación ..... 1 Reevaluación ..... 4  
 Recertificación ..... 2 Evaluación a solicitud ..... 5  
 Verificación permanente de condiciones socioeconómicas ..... 3 Actualización ..... 6  
 Modificación ..... 7

**Punto de recepción**

Unidad (parante) / Mesa de atención ..... 1  
 Unidad permanente ..... 2  
 Unidad permanente ..... 3

**II. Identificación geográfica**

**Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento**

Clave de Entidad: 32 Clave de ACEB: \_\_\_\_\_  
 Clave de Municipio: 034 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_  
 Clave de Localidad: 0198

**III. Domicilio geográfico**

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

**III. 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 cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: 27 Metro: 00 → PASAR A IIC/EXTERIOR

**III. B. Identificación y registro de los componentes de caminos**

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 anotar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:  
 Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_ → PASAR A IIC/EXTERIOR

**III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda**

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA (DESCRIBIDO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA).  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: OP  
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda: Veladores

Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:  
 DISTRIBUCIÓN EXTERIOR: \_\_\_\_\_ DISTRIBUCIÓN INTERIOR: \_\_\_\_\_ LETRA: \_\_\_\_\_  
 Núm. Exterior: 113 Letra: B  
 Código Postal: 919100

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO (DESCRIBIDO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA).  
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28  
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Veladores

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIALIDAD (DESCRIBIDO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA).  
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las 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: A un lado del Puerto

**MÉXICO**  
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

SEDESOL  
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

0184

2013



**Identificación del hogar**

IV. Informante adecuado  
 Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:  
 I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:  
 a) persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar y participa en sus actividades, como y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por causas de enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.  
 II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.  
 III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.  
 IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O ENERVIANTES.  
 PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:  
 V) EL INFORMANTE SE SUCYENTE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 ¿El informante es adecuado?  
 SI  2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
 NO  3 → PASAR A 4.  
 PASAR A 4.  
 NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN 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.  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

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.  MARCAR "NO TIENE".  
 Clave Única de Registro de Población (CURP)..... 01  
 Acta de nacimiento..... 02  
 Ninguno..... 99

CÓDIGO FOLIO  
 01 10010708991818  
 NO TIENE  
 FOLIO 6625131405  
 NO TIENE

MÉXICO  
 GOBIERNO FEDERAL  
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

0185

**Identificación del hogar**

V. 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 VALIDA.  
 UNIDAD/ITERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE  
 LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Casa independiente..... 01  
 Departamento en edificio/ Local no construido para habitación..... 04  
 Vivienda habitacional..... 02  
 Vivienda o cuarto en vecindad..... 03  
 Vivienda o cuarto en la azotea..... 05  
 Anexo a casa..... 06  
 Asilo, orfanato o convento..... 11  
 5. "Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes de cualquier material, con entrada independiente que se construye o adapta para el alojamiento de personas."  
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.  
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  01  
 VI. Número de hogares  
 6. "Considerado que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una 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

VII. Identificación del hogar  
 7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?  
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLEVANDO 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?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1 No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 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?  
 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.  
 SI..... 01 → ¿Cuál es? →  FHO  CELULAR  RECADOS  
 No..... 02  
 No sabe/No responde..... 98

**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar  
 Nombre completo de todos los integrantes del hogar  
 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.  
 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.

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Sandoval	Andrade	Jose Luis
02	Saldívar	España	Teresa
03	Sandoval	Saldívar	Luis Esteban
04	Sandoval	Saldívar	Jose Beguici
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.



**Integrantes del hogar**

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE) 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	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CÉP) (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieto(a) o yerno... 06 Suegro(a)... 07 Hijastro(a) / entenado(a)... 08 Sobriño(a)... 09 Otro parentesco... 10 No tiene parentesco... 11 12	Tiene CURP 14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CÉP, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: $\beta$	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES LOS DATOS DE LA CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	Edad 17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año... 00 98 años o más... 98	Sexo 18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre... H Mujer... M	Lugar de nacimiento 19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES EN LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. COPAR LOS DATOS DE LA CURP	
				ESTADO DE NACIMIENTO	EDAD O CÓDIGO		AÑO RESIDENCIA		
01	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	SAA11308141422222222222	14/08/1973	50	H	22	1973
02	<input checked="" type="checkbox"/>	02	<input checked="" type="checkbox"/>	SAFT88021616222222222222	16/02/1988	35	H	22	1988
03	<input checked="" type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>	SAS1170627141422222222222	27/06/2017	06	H	01	2017
04	<input checked="" type="checkbox"/>	03	<input checked="" type="checkbox"/>	SAS1170627141422222222222	27/06/2017	06	H	01	2017
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						

**Contacto:**  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.





VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación		
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiliencia	Motivo derechohabiliencia	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 SI PERO NO LA TIENE AL MOMENTO DE LA ENCUESTA.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIO A LISTADA	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DOMICILIO A LISTADA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado e inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A: 23 IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A: 23	¿(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	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SÍ → ¿Cuál? No ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Sotsel/tsetsal.....05 Trompica.....06 Mazateco.....07 Chol.....08 Huasteco.....09 Chinanteco.....10 Mazahua.....11 Mixc.....12 Otro (ESPECIFICAR).....14	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....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 Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carreras técnicas comerciales con primaria completa.....06 Carreras técnicas o comerciales con secundaria completa.....07 Carreras técnicas o comerciales 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. SÍ.....1 → PASAR A 30. No.....2
01	2	5	1	I	I	99	02	01	02	3
02	2	1	1	I	I	99	02	01	02	3
03	2	1	1	I	I	99	02	01	02	3
04	2	1	1	I	I	99	02	01	02	3
05	1	1	1	I	I	1	02	01	02	3
06	1	1	1	I	I	1	02	01	02	3
07	1	1	1	I	I	1	02	01	02	3
08	1	1	1	I	I	1	02	01	02	3
09	1	1	1	I	I	1	02	01	02	3
10	1	1	1	I	I	1	02	01	02	3

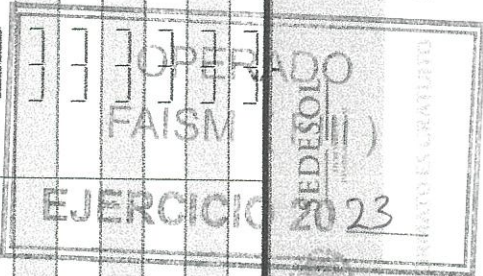
MÉXICO GOBIERNO DE LA ENTIDAD  
 EJERCICIO 2023  
 OPERADO POR SEMEDESOS  
 Contacto: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06600.



**Integrantes del hogar**

No.	XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		38.	
	31.	32.	33.	34.	35.	36.		
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
	¿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 mantenerlo.....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 iba a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente 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 habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? 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	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? CORRESPONDA A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NOMBRE, RENOVIAR RENDÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) ¿LEER TODAS LAS OPCIONES CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y no trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Trabajó.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, plomería, carpintería u otros.....01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.).....02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales.....03 Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 40. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensión.....02 Estuvo cuidando personas 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. albanil.....01 ayudante de algún oficio.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 chofer (transporte de pasajero o carga).....04 ejecutivo o gerente.....05 empleado del gobierno.....06 empleado del sector privado.....07 empleado doméstico.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de un grupo u organización de productores.....10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....11 obrero.....12 patrón o empleador de un negocio profesionalista independiente.....13 promotor de desarrollo humano o gestor social.....14 trabajador por cuenta propia.....15 vendedor ambulante.....16 otra ocupación.....17 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Uros meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98
01	02	02	51	01	01	03	02	
02	13	02						
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.

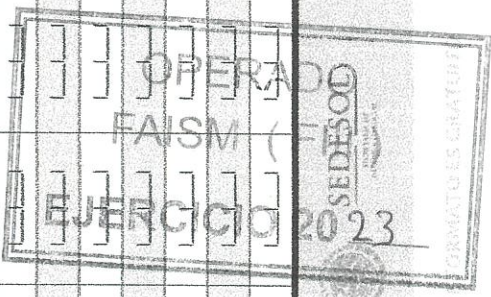


MEXICO GOBIERNO FEDERAL

0188



Integrantes del hogar		XIII. Condición laboral			XIV. Seguros voluntarios			XV. Jubilación o pensión			XVI. Otros apoyos			XVII. Adultos mayores		
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Ingreso por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores				
Número de renglón	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 → PASAR A 42. 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. SÍ.....01 No.....02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guarderías? 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. SÍ.....01 No.....02 PASAR A 46.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A LA IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS. ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MAS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO QUIERE RESPONDER PASAR A 46.	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto 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". 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 anteriores F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión provenientes de otros países? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	Adultos mayores				
								A B C D E F G	A B	A B C D E						
01		01	02		01	3500	4		01	01	02					
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																



Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 1116, Col. Juárez.  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.



**XVIII. Salud en el hogar**

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

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

**XVIII. Salud en el hogar**

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?  
 HASTA 2 INTEGRANTES.

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

**XVIII. Salud en el hogar**

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...  
 ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, 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 .....  
 XXI. Remesas

56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?  
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

SI ..... 1  
 No ..... 2

**XXVII. Gasto y consumo**

57. 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 ..... 0  
 No sabe/No responde ..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? ..... \$ 2000 pesos  
 Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate

B. la compra o reparación de vestido o calzado? ..... \$ 600 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? ..... \$ 900 pesos  
 (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)

**XXIII. Seguridad alimentaria**

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida o cena)  
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASELLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia

1 Diario  
 2 3 o 4 veces por semana  
 3 2 veces por semana  
 4 Solo 1 vez por semana  
 5 Nunca o casi nunca

Alimentos

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

**XX. Otros ingresos del hogar**

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...  
 ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, 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 .....  
 XXI. Remesas

56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?  
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

SI ..... 1  
 No ..... 2

**XXI. Limitación**

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI ..... I ..... II ..... III ..... NO

A. Artritis ..... 1  
 B. Cáncer ..... 1  
 C. Cirrosis ..... 1  
 D. Deficiencia renal ..... 1  
 E. Diabetes ..... 1  
 F. Enfermedades del corazón ..... 1  
 G. Enfermedad pulmonar ..... 1  
 H. VIH ..... 1  
 I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) ..... 1  
 J. Hipertensión ..... 1  
 K. Obesidad ..... 1

**XXII. Grado de limitación**

52. ¿Algún integrante de hogar tiene limitación para...  
 LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LAS QUE LE INDIQUE.

SI ..... NO

A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras? ..... 1  
 B. ver, o sólo ve sombras aún usando lentes? ..... 2  
 C. hablar, comunicarse o conversar? ..... 1  
 D. oír, aún usando aparato auditivo? ..... 1  
 E. vestirse, bañarse o comer, desparasarse u otras de cuidado personal? ..... 1  
 F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse? ..... 1

**XXIII. Origen de la limitación**

53. ¿Por qué nació así...?  
 ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGÓN DEL INTEGRANTE ..... GRADO DE LIMITACIÓN ..... ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

A ..... 01 .....  
 B ..... 02 .....  
 C ..... 03 .....  
 D ..... 04 .....  
 E ..... 05 .....  
 F ..... 06 .....  
 G ..... 07 .....  
 H ..... 08 .....  
 I ..... 09 .....  
 J ..... 10 .....  
 K ..... 11 .....  
 L ..... 12 .....  
 M ..... 13 .....  
 N ..... 14 .....  
 O ..... 15 .....  
 P ..... 16 .....  
 Q ..... 17 .....  
 R ..... 18 .....  
 S ..... 19 .....  
 T ..... 20 .....  
 U ..... 21 .....  
 V ..... 22 .....  
 W ..... 23 .....  
 X ..... 24 .....  
 Y ..... 25 .....  
 Z ..... 26 .....  
 AA ..... 27 .....  
 AB ..... 28 .....  
 AC ..... 29 .....  
 AD ..... 30 .....  
 AE ..... 31 .....  
 AF ..... 32 .....  
 AG ..... 33 .....  
 AH ..... 34 .....  
 AI ..... 35 .....  
 AJ ..... 36 .....  
 AK ..... 37 .....  
 AL ..... 38 .....  
 AM ..... 39 .....  
 AN ..... 40 .....  
 AO ..... 41 .....  
 AP ..... 42 .....  
 AQ ..... 43 .....  
 AR ..... 44 .....  
 AS ..... 45 .....  
 AT ..... 46 .....  
 AU ..... 47 .....  
 AV ..... 48 .....  
 AW ..... 49 .....  
 AX ..... 50 .....  
 AY ..... 51 .....  
 AZ ..... 52 .....  
 BA ..... 53 .....  
 BB ..... 54 .....  
 BC ..... 55 .....  
 BD ..... 56 .....  
 BE ..... 57 .....  
 BF ..... 58 .....  
 BG ..... 59 .....  
 BH ..... 60 .....  
 BI ..... 61 .....  
 BJ ..... 62 .....  
 BK ..... 63 .....  
 BL ..... 64 .....  
 BM ..... 65 .....  
 BN ..... 66 .....  
 BO ..... 67 .....  
 BP ..... 68 .....  
 BQ ..... 69 .....  
 BR ..... 70 .....  
 BS ..... 71 .....  
 BT ..... 72 .....  
 BU ..... 73 .....  
 BV ..... 74 .....  
 BV ..... 75 .....  
 BW ..... 76 .....  
 BX ..... 77 .....  
 BY ..... 78 .....  
 BZ ..... 79 .....  
 CA ..... 80 .....  
 CB ..... 81 .....  
 CC ..... 82 .....  
 CD ..... 83 .....  
 CE ..... 84 .....  
 CF ..... 85 .....  
 CG ..... 86 .....  
 CH ..... 87 .....  
 CI ..... 88 .....  
 CJ ..... 89 .....  
 CK ..... 90 .....  
 CL ..... 91 .....  
 CM ..... 92 .....  
 CN ..... 93 .....  
 CO ..... 94 .....  
 CP ..... 95 .....  
 CQ ..... 96 .....  
 CR ..... 97 .....  
 CS ..... 98 .....  
 CT ..... 99 .....  
 CU ..... 00 .....  
 CV ..... 01 .....  
 CW ..... 02 .....  
 CX ..... 03 .....  
 CY ..... 04 .....  
 CZ ..... 05 .....  
 DA ..... 06 .....  
 DB ..... 07 .....  
 DC ..... 08 .....  
 DD ..... 09 .....  
 DE ..... 10 .....  
 DF ..... 11 .....  
 DG ..... 12 .....  
 DH ..... 13 .....  
 DI ..... 14 .....  
 DJ ..... 15 .....  
 DK ..... 16 .....  
 DL ..... 17 .....  
 DM ..... 18 .....  
 DN ..... 19 .....  
 DO ..... 20 .....  
 DP ..... 21 .....  
 DQ ..... 22 .....  
 DR ..... 23 .....  
 DS ..... 24 .....  
 DT ..... 25 .....  
 DU ..... 26 .....  
 DV ..... 27 .....  
 DV ..... 28 .....  
 DW ..... 29 .....  
 DX ..... 30 .....  
 DY ..... 31 .....  
 DZ ..... 32 .....  
 EA ..... 33 .....  
 EB ..... 34 .....  
 EC ..... 35 .....  
 ED ..... 36 .....  
 EE ..... 37 .....  
 EF ..... 38 .....  
 EG ..... 39 .....  
 EH ..... 40 .....  
 EI ..... 41 .....  
 EJ ..... 42 .....  
 EK ..... 43 .....  
 EL ..... 44 .....  
 EM ..... 45 .....  
 EN ..... 46 .....  
 EO ..... 47 .....  
 EP ..... 48 .....  
 EQ ..... 49 .....  
 ER ..... 50 .....  
 ES ..... 51 .....  
 ET ..... 52 .....  
 EU ..... 53 .....  
 EV ..... 54 .....  
 EV ..... 55 .....  
 EW ..... 56 .....  
 EX ..... 57 .....  
 EY ..... 58 .....  
 EZ ..... 59 .....  
 FA ..... 60 .....  
 FB ..... 61 .....  
 FC ..... 62 .....  
 FD ..... 63 .....  
 FE ..... 64 .....  
 FF ..... 65 .....  
 FG ..... 66 .....  
 FH ..... 67 .....  
 FI ..... 68 .....  
 FJ ..... 69 .....  
 FK ..... 70 .....  
 FL ..... 71 .....  
 FM ..... 72 .....  
 FN ..... 73 .....  
 FO ..... 74 .....  
 FP ..... 75 .....  
 FQ ..... 76 .....  
 FR ..... 77 .....  
 FS ..... 78 .....  
 FT ..... 79 .....  
 FU ..... 80 .....  
 FV ..... 81 .....  
 FV ..... 82 .....  
 FW ..... 83 .....  
 FX ..... 84 .....  
 FY ..... 85 .....  
 FZ ..... 86 .....  
 GA ..... 87 .....  
 GB ..... 88 .....  
 GC ..... 89 .....  
 GD ..... 90 .....  
 GE ..... 91 .....  
 GF ..... 92 .....  
 GG ..... 93 .....  
 GH ..... 94 .....  
 GI ..... 95 .....  
 GJ ..... 96 .....  
 GK ..... 97 .....  
 GL ..... 98 .....  
 GM ..... 99 .....  
 GN ..... 00 .....  
 GO ..... 01 .....  
 GP ..... 02 .....  
 GQ ..... 03 .....  
 GR ..... 04 .....  
 GS ..... 05 .....  
 GT ..... 06 .....  
 GU ..... 07 .....  
 GV ..... 08 .....  
 GV ..... 09 .....  
 GW ..... 10 .....  
 GX ..... 11 .....  
 GY ..... 12 .....  
 GZ ..... 13 .....  
 HA ..... 14 .....  
 HB ..... 15 .....  
 HC ..... 16 .....  
 HD ..... 17 .....  
 HE ..... 18 .....  
 HF ..... 19 .....  
 HG ..... 20 .....  
 HH ..... 21 .....  
 HI ..... 22 .....  
 HJ ..... 23 .....  
 HK ..... 24 .....  
 HL ..... 25 .....  
 HM ..... 26 .....  
 HN ..... 27 .....  
 HO ..... 28 .....  
 HP ..... 29 .....  
 HQ ..... 30 .....  
 HR ..... 31 .....  
 HS ..... 32 .....  
 HT ..... 33 .....  
 HU ..... 34 .....  
 HV ..... 35 .....  
 HV ..... 36 .....  
 HW ..... 37 .....  
 HX ..... 38 .....  
 HY ..... 39 .....  
 HZ ..... 40 .....  
 IA ..... 41 .....  
 IB ..... 42 .....  
 IC ..... 43 .....  
 ID ..... 44 .....  
 IE ..... 45 .....  
 IF ..... 46 .....  
 IG ..... 47 .....  
 IH ..... 48 .....  
 II ..... 49 .....  
 IJ ..... 50 .....  
 IK ..... 51 .....  
 IL ..... 52 .....  
 IM ..... 53 .....  
 IN ..... 54 .....  
 IO ..... 55 .....  
 IP ..... 56 .....  
 IQ ..... 57 .....  
 IR ..... 58 .....  
 IS ..... 59 .....  
 IT ..... 60 .....  
 IU ..... 61 .....  
 IV ..... 62 .....  
 IV ..... 63 .....  
 IW ..... 64 .....  
 IX ..... 65 .....  
 IY ..... 66 .....  
 IZ ..... 67 .....  
 JA ..... 68 .....  
 JB ..... 69 .....  
 JC ..... 70 .....  
 JD ..... 71 .....  
 JE ..... 72 .....  
 JF ..... 73 .....  
 JG ..... 74 .....  
 JH ..... 75 .....  
 JI ..... 76 .....  
 JJ ..... 77 .....  
 JK ..... 78 .....  
 JL ..... 79 .....  
 JM ..... 80 .....  
 JN ..... 81 .....  
 JO ..... 82 .....  
 JP ..... 83 .....  
 JQ ..... 84 .....  
 JR ..... 85 .....  
 JS ..... 86 .....  
 JT ..... 87 .....  
 JU ..... 88 .....  
 JI ..... 89 .....  
 JZ ..... 90 .....  
 KA ..... 91 .....  
 KB ..... 92 .....  
 KC ..... 93 .....  
 KD ..... 94 .....  
 KE ..... 95 .....  
 KF ..... 96 .....  
 KG ..... 97 .....  
 KH ..... 98 .....  
 KI ..... 99 .....  
 KJ ..... 00 .....  
 KK ..... 01 .....  
 KL ..... 02 .....  
 KM ..... 03 .....  
 KN ..... 04 .....  
 KO ..... 05 .....  
 KP ..... 06 .....  
 KQ ..... 07 .....  
 KR ..... 08 .....  
 KS ..... 09 .....  
 KT ..... 10 .....  
 KU ..... 11 .....  
 KV ..... 12 .....  
 KV ..... 13 .....  
 KW ..... 14 .....  
 KX ..... 15 .....  
 KY ..... 16 .....  
 KZ ..... 17 .....  
 LA ..... 18 .....  
 LB ..... 19 .....  
 LC ..... 20 .....  
 LD ..... 21 .....  
 LE ..... 22 .....  
 LF ..... 23 .....  
 LG ..... 24 .....  
 LH ..... 25 .....  
 LI ..... 26 .....  
 LJ ..... 27 .....  
 LK ..... 28 .....  
 LL ..... 29 .....  
 LM ..... 30 .....  
 LN ..... 31 .....  
 LO ..... 32 .....  
 LP ..... 33 .....  
 LQ ..... 34 .....  
 LR ..... 35 .....  
 LS ..... 36 .....  
 LT ..... 37 .....  
 LU ..... 38 .....  
 LV ..... 39 .....  
 LV ..... 40 .....  
 LW ..... 41 .....  
 LX ..... 42 .....  
 LY ..... 43 .....  
 LZ ..... 44 .....  
 MA ..... 45 .....  
 MB ..... 46 .....  
 MC ..... 47 .....  
 MD ..... 48 .....  
 ME ..... 49 .....  
 MF ..... 50 .....  
 MG ..... 51 .....  
 MH ..... 52 .....  
 MI ..... 53 .....  
 MJ ..... 54 .....  
 MK ..... 55 .....  
 ML ..... 56 .....  
 MN ..... 57 .....  
 MO ..... 58 .....  
 MP ..... 59 .....  
 MQ ..... 60 .....  
 MR ..... 61 .....  
 MS ..... 62 .....  
 MT ..... 63 .....  
 MU ..... 64 .....  
 MV ..... 65 .....  
 MV ..... 66 .....  
 MW ..... 67 .....  
 MX ..... 68 .....  
 MY ..... 69 .....  
 MZ ..... 70 .....  
 NA ..... 71 .....  
 NB ..... 72 .....  
 NC ..... 73 .....  
 ND ..... 74 .....  
 NE ..... 75 .....  
 NF ..... 76 .....  
 NG ..... 77 .....  
 NH ..... 78 .....  
 NI ..... 79 .....  
 NJ ..... 80 .....  
 NK ..... 81 .....  
 NL ..... 82 .....  
 NO ..... 83 .....  
 NP ..... 84 .....  
 NQ ..... 85 .....  
 NR ..... 86 .....  
 NS ..... 87 .....  
 NT ..... 88 .....  
 NU ..... 89 .....  
 NV ..... 90 .....  
 NV ..... 91 .....  
 NW ..... 92 .....  
 NX ..... 93 .....  
 NY ..... 94 .....  
 NZ ..... 95 .....  
 OA ..... 96 .....  
 OB ..... 97 .....  
 OC ..... 98 .....  
 OD ..... 99 .....  
 OE ..... 00 .....  
 OF ..... 01 .....  
 OG ..... 02 .....  
 OH ..... 03 .....  
 OI ..... 04 .....  
 OJ ..... 05 .....  
 OK ..... 06 .....  
 OL ..... 07 .....  
 OM ..... 08 .....  
 ON ..... 09 .....  
 OO ..... 10 .....  
 OP ..... 11 .....  
 OQ ..... 12 .....  
 OR ..... 13 .....  
 OS ..... 14 .....  
 OT ..... 15 .....  
 OU ..... 16 .....  
 OV ..... 17 .....  
 OV ..... 18 .....  
 OW ..... 19 .....  
 OX ..... 20 .....  
 OY ..... 21 .....  
 OZ ..... 22 .....  
 PA ..... 23 .....  
 PB ..... 24 .....  
 PC ..... 25 .....  
 PD ..... 26 .....  
 PE ..... 27 .....  
 PF ..... 28 .....  
 PG ..... 29 .....  
 PH ..... 30 .....  
 PI ..... 31 .....  
 PJ ..... 32 .....  
 PK ..... 33 .....  
 PL ..... 34 .....  
 PM ..... 35 .....  
 PN ..... 36 .....  
 PO ..... 37 .....  
 PP ..... 38 .....  
 PQ ..... 39 .....  
 PR ..... 40 .....  
 PS ..... 41 .....  
 PT ..... 42 .....  
 PU ..... 43 .....  
 PV ..... 44 .....  
 PV ..... 45 .....  
 PW ..... 46 .....  
 PX ..... 47 .....  
 PY ..... 48 .....  
 PZ ..... 49 .....  
 QA ..... 50 .....  
 QB ..... 51 .....  
 QC ..... 52 .....  
 QD ..... 53 .....  
 QE ..... 54 .....  
 QF ..... 55 .....  
 QG ..... 56 .....  
 QH ..... 57 .....  
 QI ..... 58 .....  
 QJ ..... 59 .....  
 QK ..... 60 .....  
 QL ..... 61 .....  
 QM ..... 62 .....  
 QN ..... 63 .....  
 QO ..... 64 .....  
 QP ..... 65 .....  
 QQ ..... 66 .....  
 QR ..... 67 .....  
 QS ..... 68 .....  
 QT ..... 69 .....  
 QU ..... 70 .....  
 QV ..... 71 .....  
 QV ..... 72 .....  
 QW ..... 73 .....  
 QX ..... 74 .....  
 QY ..... 75 .....  
 QZ ..... 76 .....  
 RA ..... 77 .....  
 RB ..... 78 .....  
 RC ..... 79 .....  
 RD ..... 80 .....  
 RE ..... 81 .....  
 RF ..... 82 .....  
 RG ..... 83 .....  
 RH ..... 84 .....  
 RI ..... 85 .....  
 RJ ..... 86 .....  
 RK ..... 87 .....  
 RL ..... 88 .....  
 RM ..... 89 .....  
 RN ..... 90 .....  
 RO ..... 91 .....  
 RP ..... 92 .....  
 RQ ..... 93 .....  
 RR ..... 94 .....  
 RS ..... 95 .....  
 RT ..... 96 .....  
 RU ..... 97 .....  
 RV ..... 98 .....  
 RV ..... 99 .....  
 RW ..... 00 .....  
 RX ..... 01 .....  
 RY ..... 02 .....  
 RZ ..... 03 .....  
 SA ..... 04 .....  
 SB ..... 05 .....  
 SC ..... 06 .....  
 SD ..... 07 .....  
 SE ..... 08 .....  
 SF ..... 09 .....  
 SG ..... 10 .....  
 SH ..... 11 .....  
 SI ..... 12 .....  
 SJ ..... 13 .....  
 SK ..... 14 .....  
 SL ..... 15 .....  
 SM ..... 16 .....  
 SN ..... 17 .....  
 SO ..... 18 .....  
 SP ..... 19 .....  
 SQ ..... 20 .....  
 SR ..... 21 .....  
 SS ..... 22 .....  
 ST ..... 23 .....  
 SU ..... 24 .....  
 SV ..... 25 .....  
 SV ..... 26 .....  
 SW ..... 27 .....  
 SX ..... 28 .....  
 SY ..... 29 .....  
 SZ ..... 30 .....  
 TA ..... 31 .....  
 TB ..... 32 .....  
 TC ..... 33 .....  
 TD ..... 34 .....  
 TE ..... 35 .....  
 TF ..... 36 .....  
 TG ..... 37 .....  
 TH ..... 38 .....  
 TI ..... 39 .....  
 TJ ..... 40 .....  
 TK ..... 41 .....  
 TL ..... 42 .....  
 TM ..... 43 .....  
 TN ..... 44 .....  
 TO ..... 45 .....  
 TP ..... 46 .....  
 TQ ..... 47 .....  
 TR ..... 48 .....  
 TS ..... 49 .....  
 TU ..... 50 .....  
 TV ..... 51 .....  
 TV ..... 52 .....  
 TW ..... 53 .....  
 TX ..... 54 .....  
 TY ..... 55 .....  
 TZ ..... 56 .....  
 UA ..... 57 .....  
 UB ..... 58 .....  
 UC ..... 59 .....  
 UD ..... 60 .....  
 UE ..... 61 .....  
 UF ..... 62 .....  
 UG ..... 63 .....  
 UH ..... 64 .....  
 UI ..... 65 .....  
 UJ ..... 66 .....  
 UK ..... 67 .....  
 UL ..... 68 .....  
 UM ..... 69 .....  
 UN ..... 70 .....  
 UO ..... 71 .....  
 UP ..... 72 .....  
 UQ ..... 73 .....  
 UR ..... 74 .....  
 US ..... 75 .....  
 UT ..... 76 .....  
 UU ..... 77 .....  
 UV ..... 78 .....  
 UV ..... 79 .....  
 UW ..... 80 .....  
 UX ..... 81 .....  
 UY ..... 82 .....  
 UZ ..... 83 .....  
 VA ..... 84 .....  
 VB ..... 85 .....  
 VC ..... 86 .....  
 VD ..... 87 .....  
 VE ..... 88 .....  
 VF ..... 89 .....  
 VG ..... 90 .....  
 VH ..... 91 .....  
 VI ..... 92 .....  
 VJ ..... 93 .....  
 VK ..... 94 .....  
 VL ..... 95 .....  
 VM ..... 96 .....  
 VN ..... 97 .....  
 VO ..... 98 .....  
 VP ..... 99 .....  
 VQ ..... 00 .....  
 VR ..... 01 .....  
 VS ..... 02 .....  
 VT ..... 03 .....  
 VU ..... 04 .....  
 VV ..... 05 .....  
 VV ..... 06 .....  
 VW ..... 07 .....  
 VX ..... 08 .....  
 VY ..... 09 .....  
 VZ ..... 10 .....  
 WA ..... 11 .....  
 WB ..... 12 .....  
 WC ..... 13 .....  
 WD ..... 14 .....  
 WE ..... 15 .....  
 WF ..... 16 .....  
 WG ..... 17 .....  
 WH ..... 18 .....  
 WI ..... 19 .....  
 WJ ..... 20 .....  
 WK ..... 21 .....  
 WL ..... 22 .....  
 WM ..... 23 .....  
 WN ..... 24 .....  
 WO ..... 25 .....  
 WP ..... 26 .....  
 WQ ..... 27 .....  
 WR ..... 28 .....  
 WS ..... 29 .....  
 WT ..... 30 .....  
 WU ..... 31 .....  
 WV ..... 32 .....  
 WV ..... 33 .....  
 WW ..... 34 .....  
 WX ..... 35 .....  
 WY ..... 36 .....  
 WZ ..... 37 .....  
 XA ..... 38 .....  
 XB ..... 39 .....  
 XC ..... 40 .....  
 XD ..... 41 .....  
 XE ..... 42 .....  
 XF ..... 43 .....  
 XG ..... 44 .....  
 XH ..... 45 .....  
 XI ..... 46 .....  
 XJ ..... 47 .....  
 XK ..... 48 .....  
 XL ..... 49 .....  
 XM ..... 50 .....  
 XN ..... 51 .....  
 XO ..... 52 .....  
 XP ..... 53 .....  
 XQ ..... 54 .....  
 XR ..... 55 .....  
 XS ..... 56 .....  
 XT ..... 57 .....  
 XU ..... 58 .....  
 XV ..... 59 .....  
 XV ..... 60 .....  
 XW ..... 61 .....  
 XX ..... 62 .....  
 XY ..... 63 .....  
 XZ ..... 64 .....  
 YA ..... 65 .....  
 YB ..... 66 .....  
 YC ..... 67 .....  
 YD ..... 68 .....  
 YE ..... 69 .....  
 YF ..... 70 .....  
 YG ..... 71 .....  
 YH ..... 72 .....  
 YI ..... 73 .....  
 YJ ..... 74 .....  
 YK ..... 75 .....  
 YL ..... 76 .....  
 YM ..... 77 .....  
 YN ..... 78 .....  
 YO ..... 79 .....  
 YP ..... 80 .....  
 YQ ..... 81 .....  
 YR ..... 82 .....  
 YS ..... 83 .....  
 YT ..... 84 .....  
 YU ..... 85 .....  
 YV ..... 86 .....  
 YV ..... 87 .....  
 YW ..... 88 .....  
 YX ..... 89 .....  
 YY ..... 90 .....  
 YZ ..... 91 .....  
 ZA ..... 92 .....  
 ZB ..... 93 .....  
 ZC ..... 94 .....  
 ZD ..... 95 .....  
 ZE ..... 96 .....  
 ZF ..... 97 .....  
 ZG ..... 98 .....  
 ZH ..... 99 .....  
 ZI ..... 00 .....  
 ZJ ..... 01 .....  
 ZK ..... 02 .....  
 ZL ..... 03 .....  
 ZM ..... 04 .....  
 ZN ..... 05 .....  
 ZO ..... 06 .....  
 ZP ..... 07 .....  
 ZQ ..... 08 .....  
 ZR ..... 09 .....  
 ZS ..... 10 .....  
 ZT ..... 11 .....  
 ZU ..... 12 .....  
 ZV ..... 13 .....  
 ZV ..... 14 .....  
 ZW ..... 15 .....  
 ZX ..... 16 .....  
 ZY ..... 17 .....  
 ZZ ..... 18



**XXIII. Seguridad alimentaria**

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.

Si.....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 acostumburan.....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**

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
 (no cuente ni pasillos ni baños) 03

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 02

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

Si.....1  
 No.....2

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

Tierra.....01 → PASAR A 69.  
 Concreto o firme.....02 → PASAR A 68.  
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

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

Si.....1  
 No.....2

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

Si.....1  
 No.....2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si.....1  
 No.....2

**Datos del hogar**

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.).....01 } PASAR A 72.  
 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  
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

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

Si.....1  
 No.....2

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.).....01 } PASAR A 74.  
 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

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

Si.....1  
 No.....2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01 } PASAR A 76.  
 Le echan agua con cubeta.....02  
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03  
 Pozo u hoyo negro.....04  
 No tiene.....05 } PASAR A 77.

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

Si.....1  
 No.....2

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

Si.....1  
 No.....2

**XXV. Características de la vivienda**

77. En esta vivienda tienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

A. La beben sin ningún tratamiento previo.....01  
 B. La hiervén.....02  
 C. Le echan cloro.....03  
 D. Usan un filtro.....04  
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....05  
 F. Otro.....06

Especificar.....07

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. 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  
 No tiene desagüe ni drenaje.....06

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01  
 La quemán.....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

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 83.  
 Gas natural o de tubería.....02  
 Electricidad.....03  
 Otro combustible.....04  
 Leña o carbón.....05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Dentro de la vivienda.....01  
 Fuera de la vivienda.....02

Fogón de leña o carbón con chimenea.....01  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....02  
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....03

**MÉXICO**  
 COMERCIO Y TURISMO

SEDESOL  
 (S.M.)

2023

0191

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.

Página 8 de 9



XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. PRECUNTAR SI SIRVE

	¿TIENE?	SI	NO	¿SIRVE?	SI	NO
A. Refrigerador	1	1	2	1	1	2
B. Lavadora automática	1	1	2	1	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	1	2	1	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	1	2	1	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	1	2	1	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico)	1	1	2	1	1	2
G. Computadora	1	1	2	1	1	2
H. Gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)	1	1	2	1	1	2
I. Calefactor de agua/ boiler Ggas o solar?	1	1	2	1	1	2
J. Internet	1	1	2	1	1	2
K. Teléfono celular	1	1	2	1	1	2
L. Aparato de televisión	1	1	2	1	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	1	2	1	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	1	2	1	1	2
O. Timaco	1	1	2	1	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	1	2	1	1	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...?  SI  NO

85. ¿La vivienda que habita es...?  SI  NO

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre ha escrituras... ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No tiene escrituras

Datos del hogar

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?  SI  NO

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?  SI  NO

90. ¿Qué productos cultivan?  SI  NO

91. ¿Para cultivar utiliza...?  SI  NO

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?  SI  NO

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...?  SI  NO

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?  SI  NO

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  SI  NO

96. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?  SI  NO

XXVIII. Resultado de la encuesta

96. La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  SI  NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

97. Definición del único integrante... 07

98. Vivienda no válida... 08

99. Problemas políticos, sociales o climáticos... 09

100. Usos de corto o de uso temporal... 10

101. Vivienda desocupada... 11

VISITA DEL ENCUESTADOR: 1

HORA DE TÉRMINO: 10:35

OBSERVACIONES:

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica más con el propósito de recibir estadísticas de apoyo y servicios contenidos en las Programas de Atención del Programa de Bienestar Social (PAB) de la Secretaría de Economía, así como el apoyo de los recursos de la Secretaría de Economía para el desarrollo de los municipios de los Estados Unidos Mexicanos y el fortalecimiento de los municipios de los Estados Unidos Mexicanos.

¿Cuántos?  SI  NO

A. caballos?  SI  NO

B. burros y mulas?  SI  NO

C. bueyes?  SI  NO

D. cerdos, cabras y borregos?  SI  NO

E. reses y vacas?  SI  NO

F. gallinas y guajolotes (aves)?  SI  NO

G. cerdos?  SI  NO

H. conejos?  SI  NO

SEDESOPAL

02023

MÉXICO

0192

TERESA SALDIVAR E.

Contacto: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06600.

Página 9 de 9



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SALDIVAR  
ESPARZA  
TERESA

FECHA DE NACIMIENTO  
16/02/1988

SEXO - M

DOMICILIO  
- LOC VELADORES 210  
LOC VELADORES 99900  
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR SLESTR88021632M300

CURP SAET880216MZSLSR05 AÑO DE REGISTRO 2007 02

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 1001

LOCALIDAD 0119 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

INE

*Teresa Saldivar E.*

EDMUNDO MEGALLOMORA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1997376686<<1001078591818  
8802163M2912316MEX<02<<04542<0  
SALDIVAR<ESPARZA<<TERESA<<<<<<<

OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 20 23

0193





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAAL730814HZSNNS06**



Nombre  
**JOSE LUIS SANDOVAL ANDRADE**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
29/09/2005	120521070	ZACATECAS



132034197300664

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE LUIS SANDOVAL ANDRADE

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

**TRÁMITE GRATUITO EJERCICIO 20 23**

0194

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

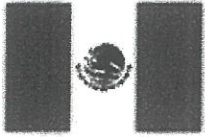




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SAET880216MZSLSR05**



Nombre  
**TERESA SALDIVAR ESPARZA**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/01/1998	7791537	ZACATECAS



132034198800296

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

TERESA SALDIVAR ESPARZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP, marcando el 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

0195

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SASL170627HASNLSA9**

Nombre  
**LUIS ESTEBAN SANDOVAL SALDIVAR**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
22/09/2017	217379576	ZACATECAS



132034201700358

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS ESTEBAN SANDOVAL SALDIVAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

OPERADO  
 FAISM ( FIII )



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP, marcando el 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

0196

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Clave:  
**SASE170627HASNLZA3**

Nombre  
**JOSE EZEQUIEL SANDOVAL SALDIVAR**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
22/09/2017	217379613	ZACATECAS



132034201700359

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE EZEQUIEL SANDOVAL SALDIVAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN OPERADO  
 FAISM (FIII)



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

0197

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





CFE Administrador de Servicios Básicos  
 P.O. Box No. 14, Colonia Cuauhtémoc,  
 Avenida Cuauhtémoc, Edificio Postal 06500,  
 Ciudad de México, RFC: E09140320P7

**SALDIVAR ESPARZA TERESA**

VELADORES 13 B  
 A UN LADO DE LINDO  
 RANCHO VELADORES, C.P. 9900  
 VELADORES, YUC.

**NO. DE SERVICIO : 452230508116**  
 RMU : 9900023-05-09 XA0X-010101 023 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 01 NOV 23**

**CORTE A PARTIR:  
02 NOV 23**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 01500  
 MULTIFICACION:

**PERIODO FACTURADO: 01 AÑO 23 - 01 OCT 23**

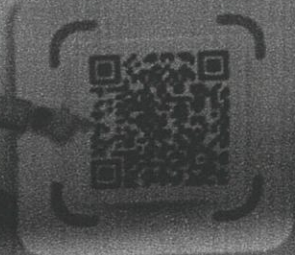
**TOTAL A PAGAR:**  
**\$1,740**

EN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS  
 (M.N.)

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Letra Actual	Letra anterior	Total periodo	Precio unitario	Subtotal (M.N.)
Energía (kWh)	91056	00867	389		
Banco			150	0.993	148.95
Intermedia			130	1.211	157.43
Excedente			109	3.540	385.86
Suma			369		Subtotal: 692.24

Esta gráfica refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Detalle de la energía de la Servicio Energía Residencial				Detalle del importe a pagar		
Concepto	1 kWh	1 kWh	Importe (M.N.)	Concepto	Importe (M.N.)	
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	692.24
Comercial	0.00	0.00	566.70	566.70	IVA 16%	110.76
Trasmisión	0.00	0.00	66.39	66.39	Fac. del Periodo	800.00
CENACE	0.00	0.00	2.46	2.46	DAP <sup>SM</sup>	52.14
Energía	0.00	0.00	315.04	315.04	Advalso Anterior	585.67
Comercial	0.00	0.00	201.89	201.89	<b>Total</b>	<b>\$1,740.81</b>
SCARM <sup>SM</sup>	0.00	0.00	2.41	2.41		

**Apoyo Gubernamental \$37.68**

CFE es una sociedad anónima de capital abierto inscrita en el Registro Público de Comercio de México, S de RL de CV. CFE es una sociedad anónima de capital abierto inscrita en el Registro Público de Comercio de México, S de RL de CV. CFE es una sociedad anónima de capital abierto inscrita en el Registro Público de Comercio de México, S de RL de CV.

**OPERADO**  
**FAISM ( FIII )**  
**EJERCICIO 2023**

0198



### Cuestionario Único de Información Socioeconómica

V.1.1.9

Folio CUIS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_  
 Longitud - \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_

**I. Control de llenado**

Fecha y hora de levantamiento  
 Hora de inicio: 11:01:012  
 Día: 25  
 Mes: 08  
 Año: 2023

**Datos del encuestador**  
 ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES  
 Clave del encuestador \_\_\_\_\_  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

**II. Identificación geográfica**

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Entidad Federativa: Zacatecas Claves INEGI: \_\_\_\_\_  
 Municipio o Delegación: Pochistlan Clave de Entidad: 32  
 Localidad: Veladores Clave de Municipio: 034  
 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_ Clave de Localidad: 0198

**III. 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 cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**III. 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 ..... 3 Vereda ..... 4

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

Identificar y anotar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:  
 Derecho ..... 1 Izquierdo ..... 2

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:  
 Kilómetro: \_\_\_\_\_ Metro: \_\_\_\_\_

**III. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda**  
 UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA LLENADO ANTES PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: OS  
 Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda:  
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 218  
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Veladores

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO LLENADO ANTES PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA  
 Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 218  
 Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Veladores

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA LLENADO ANTES PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA  
 Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre-viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico:  
 Entre Validad 1 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Entre Validad 2 Tipo: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA LLENADO ANTES PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA  
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:  
Arriba de la escuela

Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc,  
 Ciudad de México C.P. 06600.





Integrantes del hogar			
No.	Viii. Datos de todos los integrantes del hogar		
	Nombre completo de todos los integrantes del hogar 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.		
	<input checked="" type="checkbox"/> 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.		
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01			Consuelo
02			Orpeza
03			Saldiver Gael Sebastian
04			Saldiver Saúl Araya
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Contacto:  
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
Delegación Cuauhtémoc  
Ciudad de México C.P. 06600.

V. 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 INDICUEN.  
ENCUESTA EN LA VIVIENDA  
DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente.....01  
Departamento en edificio/  
vivienda o cuarto en vecindad.....02  
Refugio.....03  
Vivienda en construcción no habitada.....04  
Anexo a casa.....05  
Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se controla o adapta para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.  
¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  03

VI. 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 CUESIONARIO POR CADA HOGAR  
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo  1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?  
SI MARQUE EL NÚMERO QUE LE INDICUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI HAY MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
Sí.....1 No.....2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
Sí.....1 No.....2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?  
ANOTAR TELÉFONO  
Sí.....01 → ¿Cuál es? →  Fijo  Celular  Recados  
No.....98  
No sabe/No respondió.....98

IV. 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 común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente allí duerme/prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también conoce a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, cambio de domicilio, etc., se encuentran fuera del hogar.  
II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.  
III) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.  
IV) QUE NO TENGA ALCUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.  
V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O ENERVIANTES.  
VI) PARA LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.  
VII) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?  
Sí.....1 No.....2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.  
PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE ADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN 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 EL FOLIO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO,  MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....01  
Pasaporte vigente.....02  
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

FOLIO  
 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,  MARCAR "NO TIENE".

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

FOLIO  
 NO TIENE

CÓDIGO  
01 SAEP090312SLSWA

MÉXICO  
GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL

23











**Integrantes del hogar**

No.	XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo		
	Estado civil	Conyuge en el hogar	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación			
	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
	¿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 mantenerlo.....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 O la escuela está muy lejos.....07 Se caso 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 molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO EN LA LISTA DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER TODAS LAS OPCIONES O 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 caballo, dar clases, lavar ropa ajena, etc.).....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 quehaceres domésticos.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas discapacitadas, 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 desempeña como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejidatario o comunero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 jornalero agrícola.....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....12 obrero.....13 patrón o empleador de un negocio.....14 profesionalista 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	
01	06		01	02		10	02
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

MÉXICO  
 GOBIERNO FEDERAL  
 OPERA FAISMA (SEDESOL)  
 EJERCICIO 2023  
 Contacto:  
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,  
 Delegación Cuauhtémoc  
 Ciudad de México C.P. 06600.







**XVIII. Salud en el hogar**

51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	II	III	NO
A. Atritis	→			
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	→			

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver o sólo ve sombras sin usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. oír, aún usando aparato auditivo?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

REGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

	01	02	03	04	05	98
Porque nació así						
Por una enfermedad						
Por un accidente						
Por edad avanzada						
Por otra causa						
No sabe/no responde						

**Datos del hogar**

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

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud		
IMSS-PROSPERA		
ISSSTE		
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)		
Otro servicio médico y/o hospital privado		
Consultorio de farmacia		
Curandero, hierbero, comadrona, brujó		
Se automedica		
Otro		
No se atienden		
No sabe/No responde		

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?  
 ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CODIGOS 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		

55. ¿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 mensual/ante?
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		

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

	SI	NO
Si		
No		

**XVII. Salud en el hogar**

57. 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
A. la compra de alimentos, bebidas (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ 3000	
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 500	
C. la compra de artículos y servicios de educación (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc)	\$ 500	

58. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo y cena)  
 ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

	1	2	3	4	5
Diario					
3 o 4 veces por semana					
2 veces por semana					
Sólo 1 vez por semana					
Nunca o casi nunca					

59. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adicto (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?		
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?		
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?		
D. se quedaron sin comida?		
E. sintieron hambre pero no comieron?		
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?		

**XXII. Gasto y consumo**

61. 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.

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

62. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...?  
 LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?		
B. ver o sólo ve sombras sin usando lentes?		
C. hablar, comunicarse o conversar?		
D. oír, aún usando aparato auditivo?		
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?		
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?		

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

REGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

	01	02	03	04	05	98
Porque nació así						
Por una enfermedad						
Por un accidente						
Por edad avanzada						
Por otra causa						
No sabe/no responde						







### XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. SI SIRVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE

	¿TIENE?	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	2	1	2	2	2
B. Lavadora automática	2	1	2	2	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	2	1	2	2	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	2	1	2	2	2
E. Teléfono (fijo)	2	1	2	2	2
F. Home (microondas o eléctrico)	2	1	2	2	2
G. Computadora	2	1	2	2	2
H. Estufa / parilla de gas	2	1	2	2	2
I. Calentador de agua/ Boiler (gas o solar)	2	1	2	2	2
J. Internet	2	1	2	2	2
K. Teléfono celular	2	1	2	2	2
L. Aparato de televisión	2	1	2	2	2
M. Aparato de televisión digital	2	1	2	2	2
N. Antena parabólica, SKY o TV por cable	2	1	2	2	2
O. Tintado para proteger la temperatura	2	1	2	2	2
P. Aire acondicionado, enfriador, clima, calefactor, (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	2	1	2	2	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene... del servicio público? de una planta particular? de panel solar? de otra fuente? no tienen luz eléctrica?

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada? propia y la está pagando? propia y está hipotecada? rentada o alquilada? prestada o la está cuidando? inestada o está en litigio?

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras. ASOCIACIÓN EJIDAL 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No tiene escrituras.

87. La vivienda tiene: SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA SI LA RESPUESTA ES SI PARA "A" ANOTAR EL ÁREA

	SI	NO	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
A. Dos o más niveles	1	2		
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2		
C. Local anexo	1	2		

Integrante: BLU II

### XXV. Posesión de bienes productivos

88. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

90. ¿Qué productos cultiva? MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

	SI	NO
Maíz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jitomate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aguaicate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ferrijales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

91. ¿Para cultivar utiliza...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

94. Caballos? burros y mulas? buyes? chivos, cabras y borregos? reses y vacas? gallinas y guajolotes (aves)? cerdos? conejos?

Integrante: II

### XXVI. Proyectos productivos

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? PASAR A 86

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? PASAR A 92

96. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? PASAR A 86

97. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? PASAR A 86

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras. ASOCIACIÓN EJIDAL 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No tiene escrituras.

97. La vivienda tiene: SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA SI LA RESPUESTA ES SI PARA "A" ANOTAR EL ÁREA

	SI	NO	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
A. Dos o más niveles	1	2		
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2		
C. Local anexo	1	2		

Integrante: II

### XXVII. Resultado de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? PASAR A 92

96. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras. ASOCIACIÓN EJIDAL 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No tiene escrituras.

97. La vivienda tiene: SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA SI LA RESPUESTA ES SI PARA "A" ANOTAR EL ÁREA

	SI	NO	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
A. Dos o más niveles	1	2		
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2		
C. Local anexo	1	2		

98. ¿Para cultivar utiliza...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

99. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

100. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

101. Caballos? burros y mulas? buyes? chivos, cabras y borregos? reses y vacas? gallinas y guajolotes (aves)? cerdos? conejos?

Integrante: II

### XXVIII. Resultado de la encuesta

98. ¿Para cultivar utiliza...? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

99. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

100. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

101. Caballos? burros y mulas? buyes? chivos, cabras y borregos? reses y vacas? gallinas y guajolotes (aves)? cerdos? conejos?

102. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? PASAR A 86

103. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? PASAR A 86

Integrante: II

CONTACTO: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06600.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

SDO M

NOMBRE  
SALDIVAR  
ESPARZA  
CONSUELO

DOMICILIO  
LOC VELADORES 5A  
LOC VELADORES 19900  
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC

CLAVE DE ELECTOR SLESCN920923324000

CURP  
SAEC920923AAZSLSN04

FECHA DE NACIMIENTO  
23/09/1992

ANO DE REGISTRO  
2010-01

SECCION  
1001

VIGENCIA  
2020-2030

*Consuelo Saldivar Esparza*

INE

IDMEX2098119305<<1001087574558  
9209231M3012316MEX<01<<02474<9  
SALDIVAR<ESPARZA<<CONSUELO<<<<

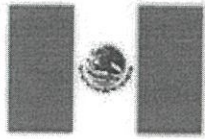
OPERADO  
FAISM ( FIII )  
EJERCICIO 2023





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**SAEC920923MZSLSN04**

Nombre  
**CONSUELO SALDIVAR ESPARZA**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/01/1998	7990658	ZACATECAS



132034199200787

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CONSUELO SALDIVAR ESPARZA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

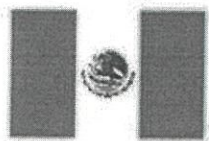
0209





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**OOSG130210HZSRLLA7**

Nombre  
**GAEL SEBASTIAN OROPEZA SALDIVAR**



Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
 06/03/2013                      191231668                      ZACATECAS



132034201300123

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GAEL SEBASTIAN OROPEZA SALDIVAR**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

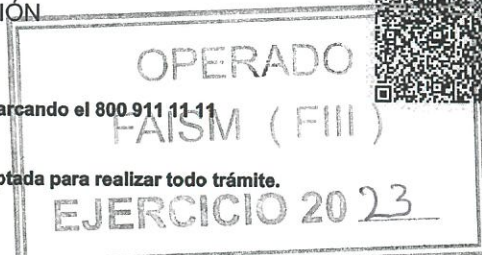
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11-11**.

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

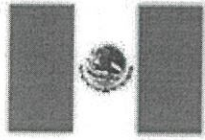
0210





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**OOSS170302HZSRLLA1**

Nombre  
**SAUL AARON OROPEZA SALDIVAR**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
20/04/2017	215751807	ZACATECAS



132034201700154

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SAUL AARON OROPEZA SALDIVAR**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**.

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**



Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

0211



