

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____ Latitud _____

Longitud _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Control de llamado _____

Fecha y hora de levantamiento _____

Clave del encuestador _____

Nombre del encuestador _____

Identificación: _____

Reevaluación: _____

Evaluación a solicitud: _____

Actualización de condiciones socioeconómicas: _____

Modificación: _____

Punto de reaplicación: _____

Visita a domicilio: _____

Unidad itinerante / Mesa de atención: _____

Unidad permanente: _____

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio o Delegación: Noches Jan de Herrera

Localidad: Los Suroeste

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 024

Clave de Localidad: 016B

Clave de AGEB: _____

Clave de Manzana: _____

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento: SI NO

Clave de Manzana: _____

III. Acreditación y selección de las coordenadas de partida

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

Estrada: 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

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

Clave: 1 Libre 2

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

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

Origen: _____

Destino: _____

Identificar y anotar el cadonamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

IV. Acreditación y selección de las coordenadas de llegada

Identificar y registrar el tipo de vivienda (según el código que aparece):

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:

Núm. Exterior: _____ Núm. Interior: _____

Código Postal: 40190101

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:

Identificar y registrar el nombre del domicilio geográfico:

Entre Validad 1: Tipo: _____ Nombre: _____

Entre Validad 2: Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior: Tipo: _____ Nombre: _____

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

Antes de llegar escuela Torres Ocho

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

Página 1 de 9

RADO

SEDESOL

2023

0398

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, regularmente chi duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc., que con toda la información necesaria de todos los integrantes del hogar.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR: SI EL INFORMANTE TIENE AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS, SI EL INFORMANTE TIENE ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

III) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O FARMACIAS.

IV) PARA LOS PROCESOS DE REGISTRO, ACTUALIZACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

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

SELECCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado? SI NO

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
 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.....09

CODIGO 019980406261411 FOLIO 01
 NO TIENE

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

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01
 Acta de nacimiento.....02
 Ninguno.....09

CODIGO 01AEBRT00507H2SNM1504 FOLIO 01
 NO TIENE

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 011 → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente.....01
 Departamento en edificio/
 Unidad habitacional.....02
 Vivienda móvil.....07
 Vivienda o cuarto en vecindad.....03
 Vivienda en construcción no habitada.....04
 Anexo a casa.....05
 Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y los techos de 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? LO11

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común (padres, hijos, hermanos, tíos, abuelos, nietos, etc.), o por otros parentescos, 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? Includiendo el suyo LO11

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 04

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? SI NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparan sus alimentos? SI NO

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? SI NO

ANOTAR TELÉFONO 011380771

SI.....01 → ¿Cuál es? → 011380771
 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 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.

SELECCIONE EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

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		Regalado	López	Sabli
02		Avelar	Pamirez	Teresa de Jesús
03		Regalado	Avelar	Liliana
04		Regalado	Avelar	Juan Carlos
05				
06				
07				
08				
09				
10				

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

Página 2 de 9

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 SOLO APLICA PARA LOS CASOS DE REVALUACIÓN Y VENTA DE BIENES RAICIALES 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 se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A EL.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (EFE (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).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastro(a) / enternado(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 PASAR A L.E. No.....3	15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN LA CURP, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP EN EL MOMENTO O 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 DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes.....01 Morelos.....17 Baja California.....02 Nayarit.....18 Baja California Sur.....03 Nuevo León.....19 Campeche.....04 Oaxaca.....20 Coahuila.....05 Puebla.....21 Colima.....06 Querétaro.....22 Chihuahua.....07 Quintana Roo.....23 Ciudad de México.....09 Sinaloa.....24 Durango.....10 Sonora.....25 Guanajuato.....11 Tabasco.....26 Guerrero.....12 Tamaulipas.....27 Jalisco.....13 Tlaxcala.....29 México.....14 Veracruz.....30 Michoacán.....15 Yucatán.....31 Extranjero.....33 ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	B645167070722HIZSIVH804	22/07/1967	56	H	132 2001
02	1	02	1	A6B77070507HIZSIVH804	07/05/1970	53	M	132 2001
03	1	03	1	B6AAL1960207HIZSIVH804	07/02/1996	27	M	132 2003
04	1	03	1	B6E1A119180411BIZSIVH805	15/04/1998	25	H	132 2003
05								
06								
07								
08								
09								
10								

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



MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

0400

No.	VIII. Datos de los integrantes del hogar			IX. Salud			Integrantes del hogar			X. Educación		
	Acta de Nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilitada	Motivo derechohabilitada	Lengua	26.	Cultura	Alfabetismo	29.	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene 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 LA PERSONA QUE DICE QUE VIVE EN EL HOGAR EN LA LISTA DE PADRES. No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE DICE QUE VIVE EN EL HOGAR EN LA LISTA DE MADRES. No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEE 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. LEE 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 SEGUN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 23. Náhuatl.....01 Náhuatl con variantes.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsetsal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 K'iche'.....12 M'ek'.....13 Otros (ESPECIFICAR).....14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2	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 Primario.....02 Secundaria o bachillerato.....03 Normal básica.....04 Carrera, Técnica o Profesional.....05 Carrera, Técnica o Profesional con primaria completa.....06 Carrera, Técnica o Profesional con secundaria completa.....07 Carrera, Técnica o Profesional 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	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 31. No.....2	
01	121	111	111	101	I, II			101	101	103	3	
02	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
03	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
04	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
05	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
06	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
07	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
08	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
09	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	
10	121	111	111	101	I, II			101	101	104	3	

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación	XII. Situación conyugal	XIII. Condición laboral	Verificación de condición de actividad	Condición de actividad	35.	36.	37.	38.
No.	Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	34.	35.	36.	37.	38.	39.
	¿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 matricularse.....02 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....03 Decidió empezar a trabajar.....04 No le gusta la escuela.....05 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....06 Se caso o por maternidad/paternidad.....07 Nunca ha ido a la escuela.....08 Reprobó varias materias.....09 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....10 Sus compañeros lo molestaban mucho.....11 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....12 No lo aceptaron en la escuela.....13 No habla el idioma.....14 Otra causa.....15 No sabe/No respondió.....16-98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vivo 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)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DE DONDE ESTÁ LISTADO.....01 No.....02 No vive en el hogar.....03 NS/NR.....04-98	El mes pasado (NOMBRE) LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no trabajó 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 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 OPCIÓN 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 elijatarlo o conmutero.....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 profesional independiente.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe/No respondió.....20-98	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 respondió.....98		
01	02	02	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	01	01	01	01	01	01	01
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

SEDESOL
 MÉXICO
 0402
 23
 Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 115, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 Ciudad de México C.P. 06600.
 Página 5 de 9

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Agua entubada dentro de la vivienda..... 01 PASAR A 72.
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02
 Agua entubada de llave pública (o llavante)..... 03
 Agua entubada que acarician 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 hierven.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrón.....
 F. Otro.....
 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..... 07

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 queman..... 02
 La tiran en el basurero público..... 03
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 04
 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 usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

Dentro de la vivienda: [] [] []
 Fuera de la vivienda: [] [] []

XXV. 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, lantitas, 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 fisión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 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, lantitas, leña, etc.)..... 01 PASAR A 74.
 Lámina de cartón..... 02
 Lámina metálica o de asbesto..... 03
 Carrizo, bambú o palma..... 04
 Embudo o bajateque..... 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.
 Sí..... 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 (setrina seca o húmeda)..... 03
 Pozo u hoyo negro..... 04
 No tiene..... 07

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1
 No..... 2

XXVI. 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.
 Sí..... 01 → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01X
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03
 No..... 04 → No lo acostumburan..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)
 103

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 102

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 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
 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.
 Sí..... 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.
 Sí..... 1
 No..... 2

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan tiene piso de tierra?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1
 No..... 2

MÉXICO
 COMISIÓN FEDERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 SEDESOL
 0405
 2023

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

XXV. Capacidad de las viviendas

83. ¿En su hogar tiene y si vive? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. PRECUNTA SI SI VIVE SI SI TIENE SI NO SI NO SI NO

INCISO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador						
B. Lavadora automática						
C. VHS, DVD, BLU-RAY						
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)						
E. Teléfono (fijo)						
F. Home (microondas o eléctrico)						
G. Computadora						
H. Computadora que otorga por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)						
I. Estufa / parrilla de gas						
J. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)						
K. Internet						
L. Teléfono celular						
M. Aparato de televisión digital						
N. Aparato de televisión de paga						
O. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, STV o TV por cable)						
P. Tíname						
Q. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)						

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público	01
de una planta particular	02
de panel solar	03
de otra fuente	04
no tienen luz eléctrica	05

85. ¿La vivienda que habita es...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

propia y totalmente pagada	01
propia y parcialmente pagada	02
prestada o alquilada	03
prestada o alquilada cuidando?	04
prestada o está en litigio?	05

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

Asociación ejidal	01
No tiene escrituras	02

Integrante:

01	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

87. La vivienda tiene: ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

A. Dos o más niveles	SI	NO	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso...	SI	NO	SI	NO
C. Local anexo	SI	NO	SI	NO

SU RESPUESTA ES SI PARA m² Y NO ANOTAR EL ÁREA.

ÁREA	2	0	9	m ²
ÁREA	1	3		m ²

Datos del hogar

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

SI	01
NO	02
No sabe / No responde	03

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

Integrante:

01	02	03	04	05	06	07
----	----	----	----	----	----	----

90. ¿Qué productos cultiva? ANOTAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDICUEN.

Maíz		Jitomate		Aguaacate	
Frijol		Chile		Forrages	
Cereales		Limón		Otro	
Frutales		Papa		Ninguno	
Caña de azúcar		Café			

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

A. Sistemas de riego	SI	NO
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	SI	NO
C. Ayuda de animales	SI	NO
D. Compost/fertilizantes orgánicos	SI	NO
E. Fertilizantes químicos	SI	NO
F. Plaguicidas	SI	NO

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

SI	1
NO	2

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

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

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE.

SI	01
NO	02

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

SI	1
NO	2

- ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar? PASAR A 95.
- AGRICULTURA O EXPLORACIÓN DE ANIMALES, APROVECHAMIENTO FORESTAL, PESCA Y CAZA.
 - MANUFACTURA (ELABORACIÓN DE PRODUCTOS).
 - COMERCIO (COMPR-VENTA DE BIENES).
 - TRANSPORTE (MERCANCÍAS O PERSONAS).
 - SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y/O TÉCNICOS (OFICIOS).
 - SERVICIOS EDUCATIVOS (CAPACITACIÓN).
 - SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL (ENFERMERÍA, CUIDADO DE PERSONAS).
 - SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS, Y OTROS SERVICIOS RECREATIVOS.
 - SERVICIOS DE ALOJAMIENTO TEMPORAL Y DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.
 - SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES (CAFÉ INTERNET, CASERAS TELEFÓNICAS).
 - OTRO.

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

SI	1
NO	2

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Delincuencia del tipo integrante	07
Se negó a dar información	08
Informante inadecuado	09
Nadie en casa	10
No se localizó la vivienda en la localidad	11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	1
HORA DE TÉRMINO	2

OBSERVACIONES:

PRIMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR	
---	--

Indicador de privacidad: PRIVACIA

TERESA DE JESUS

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

MEXICO COMERCIO Y SERVICIOS

0406

2023

SEDESOL

Página 9 de 9

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
AVELAR
RAMIREZ
TERESA DE JESUS

FECHA DE NACIMIENTO
07/05/1970

SEXO M

DOMICILIO
- C VICENTE GUERRERO 6
LOC LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR AVRMT70050732M400

CURP AERT700507MZSVMR04 AÑO DE REGISTRO 1991.01

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCION 0998

LOCALIDAD 0099 EMISION 2016 VIGENCIA 2026



INE

TERESA DE JESUS

EDMUNDO GARCIA MORA
SECRETARIO EJECUTIVO
INSTITUTO NACIONAL

IDMEX1459155815<<0998040626141
7005071M2612317MEX<01<<00935<6
AVELAR<RAMIREZ<<TERESA<DE<JESU

OPERADO
FAISM (FII)
EJERCICIO 20 23

0407



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
RELS670722HZSGPL08

Nombre
SAUL REGALADO LOPEZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
25/07/2006	125899927	ZACATECAS



132034196700574

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SAUL REGALADO LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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/>

0408



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
AERT700507MZSVMR04

Nombre
TERESA DE JESUS AVELAR RAMIREZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
04/05/2016	211132310	ZACATECAS



132034197000342

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

AERT700508HZSVMR05
AERT700508MZSVMR05

TERESA DE JESUS AVELAR RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

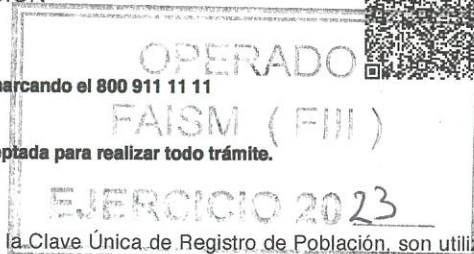
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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



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/>

0409



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
REAL960207MZSGVL01



Nombre
LILIANA REGALADO AVELAR

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
19/08/2004	109772249	ZACATECAS



132034199600213

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LILIANA REGALADO AVELAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

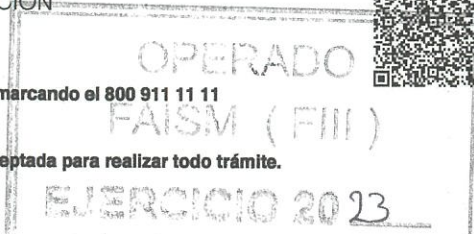
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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/>

0410



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
REAJ980415HZSGVN05



Nombre
JUAN CARLOS REGALADO AVELAR

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/10/2004	111042857	ZACATECAS



132034199800330

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN CARLOS REGALADO AVELAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

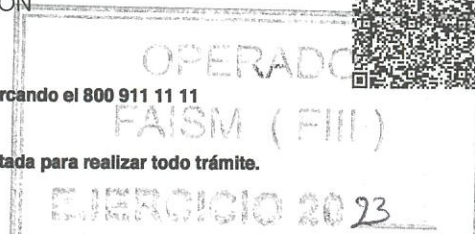
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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/>

0411



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

REGALADO L SAUL

VICENTE GUERRERO 6
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452950300190
RMU : 47000 95-03-22 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
04 ENE 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** U555NM
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

TOTAL A PAGAR:

\$229

(DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M.N.)

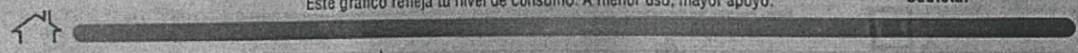
¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		x		x			
	04071		03893		178		
Básico					150	1.005	150.75
Intermedio					28	1.227	34.35
Suma					178		
							Subtotal 185.10



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	185.11
Distribución	0.00	0.00	302.55	302.55	IVA 16%	29.62
Transmisión	0.00	0.00	31.29	31.29	Fac. del Periodo	214.73
CENACE	0.00	0.00	1.12	1.12	DAP(2)	15.00
Energía	0.00	0.00	142.22	142.22	Adeudo Anterior	237.14
Capacidad	0.00	0.00	91.67	91.67	Su Pago	237.06
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.10	1.10	Total	\$229.81

Apoyo Gubernamental 457.44

(1) SCnMEM. Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP. Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el servicio.

0412

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 20 23

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____
 Longitud ~ _____ Latitud _____

Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____ Fecha y hora de levantamiento _____
 Hora de inicio: _____ Día: _____
 Nombre del encuestador: _____ Mes: _____ Año: _____

Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Identificación: _____ Tipo de proceso: _____ Puntos de recepción: _____
 1. Recreación 2. Evaluación o solicitud 3. Actualización 4. Verificación permanente 5. Actualización 6. Modificación 7. Verificación permanente

Claves INEGI

Entidad Federativa: Queretaro
 Municipio/Delegación: Rosales de Mejía
 Localidad: Los Sandoval

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 0134
 Clave de Localidad: 01168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento
 RURAL
 URBANO

Clave de ACEB: _____
 Clave de Manzana: _____

III. A. Identificación y registro de las componentes de cambio

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el cambio al cual está referida la vivienda:
 Brecha: 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho: _____ 1 Izquierdo _____ 2 _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____

III. B. Identificación y registro de las componentes de cambio

Identificar y marcar el término genérico con el que se identifica el cambio al cual está referida la vivienda:
 Brecha: 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho: _____ 1 Izquierdo _____ 2 _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____

IV. C. Identificación y registro de las componentes de cambio

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda ubicado abajo para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Antes de la escuela Gregorio Torres

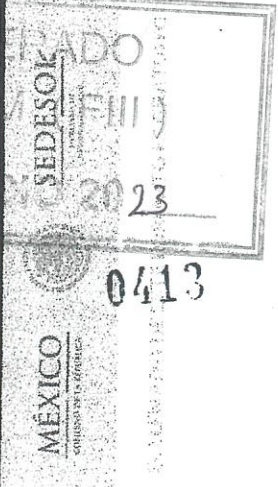
Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 218

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sandoval

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento ubicado abajo para anotar el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior del domicilio geográfico:
 Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____
 Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____
 Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Antes de la escuela Gregorio Torres

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

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 NOMBRE DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

VERIFICAR QUE EL NOMBRE DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.

No.	Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Pamirez	Nuevas	Mary Roxana
02		Valdez	Pamirez	Roxana
03		Valdez	Pamirez	Carlos Alberto
04		Valdez	Pamirez	Esmesalda
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1:16, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Ciudad de México C.P. 06600.

Página 2 de 9

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda
CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA PREGUNTA 4" Y MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. NO VALIDN.

4. ¿Su vivienda es...? 01 →

UNIDAD TIENE ANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
ENCUESTA EN LA VIVIENDA

ENCUESTA A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa Independiente.....01
Local no construido para habitación.....06
Departamento en edificio/.....02
Vivienda en terreno familiar compartido.....07
Unidad habitacional.....03
Vivienda móvil.....08
Vivienda o cuarto en vecindad.....09
Refugio.....10
Vivienda en construcción no habitada.....11
Anexo a casa.....12

5. "Considerado que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por los muros, el techo y el piso, 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? 104

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda o edificio, que preparan los alimentos que consumen los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina.
¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Includiendo 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? 104
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE UN PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?
 SI NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos?
 SI NO

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
 SI NO

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

ANOTAR TELÉFONO
¿Cuál es? → 13961128373
 Fijo Celular Recador
No sabe/Nb responde.....98

Identificación del informante

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 común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc., no viven en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
QUE CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS, SI ES UN JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 15 AÑOS, O SI ES UN JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS, O SI ES UN JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 15 AÑOS, O SI ES UN JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

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.

V) QUE HAYA COMPLETADO LA INSTRUCCIÓN DE VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN PERMANENTE DE DATOS.

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
SI NO

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
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.....09

CODIGO 101 10998027318552
FOLIO 10998027318552
ETRO 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

CODIGO 101 BARB6311041Z15UNVBI07
FOLIO 101
ETRO TIENE

MÉXICO
COMUNIDAD Y SERVICIO

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

0414

2023

PERADO

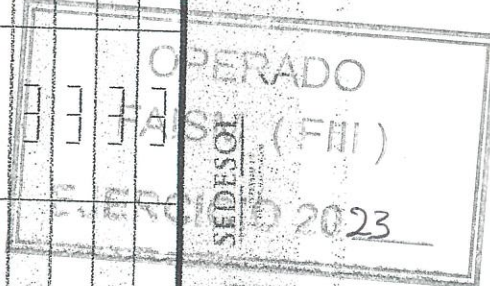
SM (FILL)

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 6 A 8 SOLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN 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 PASAPALA SIGUIENTE SERIA LA ÚLTIMA PASAPALA. 8	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con USTE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar...01 Conyuge o compañero(a)...02 Hijo(a)...03 Padre o madre...04 Hermano(a)...05 Nieto(a)...06 Nuera o yerno...07 Suegro(a)...08 Hijastro(a)/ entenado(a)...09 Otro sobriño(a)...10 No tiene parentesco...11 parentesco...12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí...1 No...2 PASAR A 16.	15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERD, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: p	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN DUBIDAS, COPIAR LOS DATOS DE LOS DOCUMENTOS DE NACIMIENTO O 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
				DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	04/11/1963	60	H	Baja California Sur 03	1963
02	1	013	1	22/06/1991	32	H	Baja California Sur 03	1991
03	1	013	1	22/04/1995	28	H	Baja California Sur 03	1995
04	1	013	1	06/09/1996	27	H	Baja California Sur 03	1996
05	1							
06	1							
07	1							
08	1							
09	1							
10	1							

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



0415

No.	Integrantes del hogar				IX. Salud		Integrantes del hogar		X. Educación		Asistencia a la escuela	
	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Salud	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad		
	20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No → ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular Unidad de Seguro Social Nueva generación.....01 → PASAR A 25 IMSS.....02 PREMEX, Defensa o Marina.....03 Clínica u hospital privado.....04 A ninguna.....05 99 → PASAR A 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? No → ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27.	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y USAR EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES ATRIBUÍDOS) 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 Posgrados (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	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 → PASAR A 31 No.....2	
	Número de renglón											
01	101	100	101	I	I	109	109	109	101	102	14	12
02	102	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
03	103	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
04	104	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
05	105	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
06	106	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
07	107	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
08	108	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
09	109	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12
10	110	101	101	II	II	109	109	109	101	103	13	12

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



Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Correlación laboral				
Abandono escolar		Estado civil		Verificación de condición de actividad				
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES.	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04.	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
01	1.02	0.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.98	1.98
02	1.02	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
03	1.02	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
04	1.02	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
05	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
06	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
07	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
08	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
09	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
10	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

Integrantes del hogar												
XIII. Condición laboral												
XIV. Seguros voluntarios												
XV. Jubilación pensión												
XVI. Otros apoyos												
XVII. Adultos mayores												
No.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?	¿Cuánto dinero (NOMBRE) recibe por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) recibe esa cantidad ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN 'A' A LA 'F'.	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	Adultos mayores
	ANOTAR SOLICITA UNA RESPUESTA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	LEER DE LA OPCIÓN 'A' A LA 'F'. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI.....01 NO.....02 NS/NR.....98	A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SI.....01 NO.....02	SI.....01 NO.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPEKA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
	01 Solo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios.....01	SI.....01 → PASAR A 42. NO.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guarderías? E. Aguiñalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	SI.....01 NO.....02 PASAR A 46.	Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	A. SAR, AFOPRE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro anterior? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	SI.....01 NO.....02	SI.....01 NO.....02 NS/NR.....98	SI.....01 NO.....02	SI.....01 NO.....02 NS/NR.....98	A. B. C. D. E.
01		01	02		01	4800	4		02	02	02	0
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

XVII. 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?..... \$ 400.00 pesos
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 180.00 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, cobro de matrícula, útiles escolares, etc.)

58. ¿Cuántas veces 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.

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

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

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

- 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 comer?..... 1
- E. sintieron hambre pero no comieron?..... 1
- F. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?..... 1

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.

- 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

XVIII. Salud en el hogar

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

- 01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....
- 02 INSS-PROSPEMA.....
- 03 INSS.....
- 04 Otro servicio médico público (SEMEX, Defensa, Marina, DIF).....
- 05 Consultorio y/o hospital privado.....
- 06 Consultorio de farmacia.....
- 07 Curandero, Herbero, comadrona, brujó.....
- 08 Se automédica.....
- 09 Otro.....
- 10 No se atienden.....
- 11 No sabe/No responde.....
- 98

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

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR EL RENGLÓN DEL 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, Federal)?.....
- G. ninguna de las anteriores.....

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

XIX. Salud en el hogar

51. ¿Algun 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.

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

52. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LAS QUE LE INDIQUEN.

- A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?.....
- B. ver, o solo ve sombras sin usar lentes?.....
- C. hablar, comunicarse o conversar?.....
- D. oír, sin usar aparato audífono?.....
- E. vestirse, bañarse o comer, desmenuzarse y cosas de cuidado personal?.....
- F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?.....

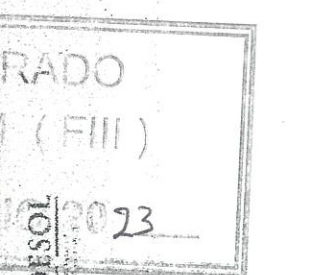
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

GRADO DE LA LIMITACIÓN

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	GRADO DE LIMITACIÓN	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		



SEDESOL
 MEXICO
 0419
 23

XXIV Características de la vivienda

Datos del hogar

XXV Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Agua entubada dentro de la vivienda... 01 PASAR A 72
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno... 02
 Agua entubada de línea pública (hidrante)... 03
 Agua entubada que acarean 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...
 B. La hierven...
 C. Le echan cloro...
 D. Usan un filtro...
 E. Compran agua embotellada o en garrafón...
 F. Otro...
 Especificar: _____

79. ¿Qué tipo de drenaje o desague de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A. La red pública... 01
 A una casa séptica... 02
 A una tubería que da a una gruta o barranca... 03
 A una tubería que da a un río, lago o mar... 04
 No tiene desague ni drenaje... 07

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 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 82.
 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.
 Fuego de leña o carbón con chimenea...
 Fuego de leña o carbón sin chimenea...
 Fuego ecológico de leña o carbón con chimenea...
 Dentro de la vivienda...
 Fuera 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
 Terrazo 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.
 Sí... 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, heña, 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... 09

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.
 Sí... 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 (setina seca o húmeda)... 03
 Pozo u hoyo negro... 04
 No tiene... 07

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí... 1
 No... 2

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí... 1
 No... 2

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.
 Sí... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01A
 En la escuela, estancia, o guardería... 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

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños)
 [0 2]

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 [0 2]

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí... 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
 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.
 Sí... 1
 No... 2

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agríetamientos mayores a 1 cm. de grosor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí... 1
 No... 2

69. Alguien de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí... 1
 No... 2

MÉXICO
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

SEDESOL
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

OPERADO
 FASOM (FIII)
 2023

0420

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.

	¿TIENE?	SI	NO	SI	NO	¿SERVE?	SI	NO
A. Refrigerador		1	2	1	2		1	2
B. Lavadora automática		1	2	1	2		1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY		1	2	1	2		1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)		1	2	1	2		1	2
E. Teléfono (fijo)		1	2	1	2		1	2
F. Home (microwondas o eléctrico)		1	2	1	2		1	2
G. Computadora (con o sin internet)		1	2	1	2		1	2
H. Internet		1	2	1	2		1	2
I. Calefador de agua / boiler (gas o solar)		1	2	1	2		1	2
J. Teléfono celular		1	2	1	2		1	2
K. Aparato de televisión		1	2	1	2		1	2
L. Servicio de televisión de paga		1	2	1	2		1	2
M. Antena parabólica. Sky o TV por cable		1	2	1	2		1	2
N. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)		1	2	1	2		1	2
O. Truco		1	2	1	2		1	2

84. En su vivienda, ¿la luz eléctrica la obtiene... del servicio público?

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada?

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...

87. La vivienda tiene:

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

XXV. Bienes productivos

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

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?

90. ¿Qué productos cultiva?

91. ¿Para cultivar utiliza... sistemas de riego?

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo... caballos?

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

96. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

FRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

199 del Kazaco Komica

MEXICO COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD Y ENERGIA

SEDESOL

OPERADO SM (FIH)

0421

2023

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMIREZ
AVELAR
MA. DEL ROSARIO

SEXO M

DOMICILIO
PRIV GREGORIO TORRES QUINTERO 2 A
PBLO LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR RMAVMA63110432M200

CURP RAAR631104MZSMVS07

AÑO DE REGISTRO 1991 04

FECHA DE NACIMIENTO 04/11/1963

SECCIÓN 0998

VIGENCIA 2021 - 2031

Ma. del Rosario Ramirez






INE

4008723

[Signature]

IDMEX2235160513<<0998027318552
6311043M3112319MEX<04<<04044<7
RAMIREZ<AVELAR<<MA<DEL<ROSARIO

0422

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:
RAAR631104MZSMVS07

Nombre
MA. DEL ROSARIO RAMIREZ AVELAR



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/05/2004	108117491	ZACATECAS



132034196300922

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. DEL ROSARIO RAMIREZ AVELAR

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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:
VARR910622MZSLMX06

Nombre
ROXANA VALDEZ RAMIREZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
11/10/2004	111102057	ZACATECAS



132034199100565

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROXANA VALDEZ RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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:
VARC950422HZSLMR04

Nombre
CARLOS ALBERTO VALDEZ RAMIREZ



Fecha de inscripción
29/11/2000

Folio
77462042

Entidad de registro
ZACATECAS



132034199500345

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS ALBERTO VALDEZ RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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.

0425

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:
VARE960906MZSLMS07

Nombre
ESMERALDA VALDEZ RAMIREZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
11/10/2004	111102001	ZACATECAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESMERALDA VALDEZ RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

0426



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

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Piedras No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: C55160330CF7

RAMIREZ AVELAR MA DEL ROSARIO

TORRES QUINTERO 6 A
FTE A LA ESCUELA
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

TOTAL A PAGAR:

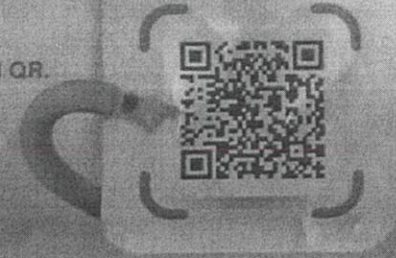
\$227

(DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escaneas el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



NO. DE SERVICIO : 452210900088

RMU : 99900 21-09-06 RAAR-6311D4 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 NOV 23

CORTE A PARTIR:
05 NOV 23

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: FK378N
MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 16 AGO 23 - 17 OCT 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida	Escala	Medida	Escala				
Energía (kWh)	01734		01556		178			
Básico					150	0.993	148.95	
Intermedio					28	1.211	33.90	
Suma					178		182.85	
	Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.						Subtotal	182.85



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Detalle del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Generación	72.90	0.00	0.00	72.90	Energía	182.86
Distribución	0.00	0.00	302.55	302.55	IVA 16%	29.26
Transmisión	0.90	0.00	31.29	31.29	Fac. del Periodo	212.12
Costos	0.00	0.00	1.12	1.12	DAP	16.00
Energía	0.00	0.00	144.00	144.00	Adeudo Anterior	214.26
Capacidades	0.00	0.00	92.92	92.92	Su Pago	214.00
Mantenimiento	0.00	0.00	1.10	1.10	Total	\$227.38

Apoyo Gubernamental 462.72

0427

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud - _____ Latitud _____

I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Datos del encuestador

Clave del encuestador _____ Fecha y hora de levantamiento _____

Nombre del encuestador _____ Hora de inicio: _____

_____ Día: _____

_____ Mes: _____

_____ Año: _____

Tipo de proceso

Identificación 1 Reevaluación 4

Recertificación 2 Evaluación a solitud 5

Verificación permanente 3 Actualización 6

socioeconómicas 7 Modificación 7

Punto de reasignación

Vista a domicilio 1

Unidad itinerante / 2

Mesa de atención 3

Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas

Municipio o Delegación Mochales de Mejía

Localidad Los Sandoval

Clave de Entidad 32

Clave de Municipio 0314

Clave de Localidad 01168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de AGEB: _____

Clave de Manzana: _____

III. Domicilio geográfico

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?

Carretera 1 → CONTINUAR EN LA

Camino 2 → PASAR A #8

No 3 → PASAR A #16

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 Izquierdo 1 Derecho 2

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A #16 EXTERIOR

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

Identificar y marcar el término peñón 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 Izquierdo 1 Derecho 2

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A #16 EXTERIOR

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

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 015

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Estates Sandoval

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

NUM. EXTERIOR: _____ NUM. INTERIOR: _____

Código Postal 9919100

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ANEXO 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: Los Sandoval

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Entre Validad 1 Tipo: _____ Nombre: _____

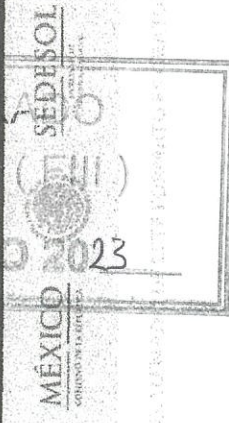
Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

Contacto:

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



0428

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	11.	
	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.			
[X] MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO			
ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.			
VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.			
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Pegulabó	Daniela	Isaías
02	García	Carbajal	Karina
03	Pegulabó	García	Angel P
04	Pegulabó	García	Emily
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? [01] → CÓDIGOS DEL 08 AL 20 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VALIDA.

UNIDAD ITINERANTE/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.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

Local no construido para habitación.....06
Vivienda en terreno familiar compartido.....07
Vivienda móvil.....08
Refugio.....09
Vivienda en construcción no habitada.....10
Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes, techos de cualquier material, con entrada independiente que se adapta para el alojamiento de personas."
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
¿Cuántas personas habitan en su vivienda? [04]

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]

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? [04]
SI MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE UN HOGAR UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí [X] 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?
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Sí [X] 1 No [] 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
ANOTAR TELÉFONO
Sí.....01 → ¿Cuál es? → [34611092278]
No.....02 [] FHO [] CELULAR [] RECADOR
No sabe/No responde.....98 [X] MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Identificación adecuado

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 ahí, duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente, también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc. CONVIENE LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
II) CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD. O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
III) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O ENERVIANES.
PARA LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN, REVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
Sí [X] 1 No [] 2 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
No [] 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 08: INFORMANTE INADECUADO

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

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

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 PASAR A 4.
Formas migratorias.....05
Cédula de identidad personal.....06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07
Cédula profesional.....08
Ninguno.....99

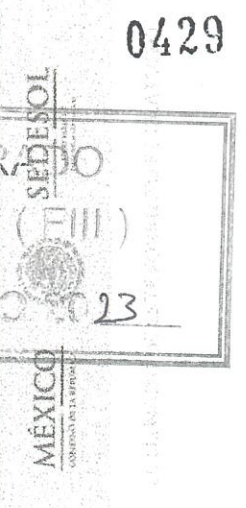
CODIGO [01] 0998120041807

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

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

CODIGO [01] GACN990613H1ZBRB06

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Ciudad de México C.F. 06660.



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE) ...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA LOS CASOS DE REEVALUACIÓN, REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN 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 A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CIE) (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). 09. Hijastro(a) / crienado(a). 10. Sobrino(a). 11. Otro parentesco. 12. No tiene parentesco.	Tiene CURP 14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3 PASAR A 16.	CURP 15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE) SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: p p: PASAR A 16.	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE SU 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)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes 01 Baja California 02 Baja California Sur 03 Campeche 04 Coahuila 05 Colima 06 Chiapas 07 Chihuahua 08 Ciudad de México 09 Durango 10 Guerrero 11 Guatemala 12 Hidalgo 13 Jalisco 14 México 15 Michoacán 16 Zacatecas 32 Extranjero 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	[[	Jefe(a) del Hogar	[[	BECD1191807E03H12549HNS09	03/07/1998	25	H	Baja California	312	2003
02	[[	02	[[	6AC81990613H1Z51B8B016	13/06/1999	24	M	Baja California	312	2003
03	[[	03	[[	B5641110161H1Z51B8B1A8	16/10/2017	06	H	Baja California	312	2003
04	[[	03	[[	B5641110161H1Z51B8B1A8	26/12/2021	02	M	Baja California	312	2003
05	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
06	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
07	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
08	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
09	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
10	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[[



OPRESADO
FAISN (FIII)
EJERCIO 2023

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

0430

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	Derechohabilitada	Motivo derechohabilitada	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	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.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ↓ ANOTAR SEGUNDO CÓDIGO ↓ PASAR A 27. NINGUNA → 99	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCUELAS ATENDIDAS).	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
21.	Si → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL BÚFALO DONDE ESTÁ LISTADO	Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL BÚFALO DONDE ESTÁ LISTADO		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.	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	Náhuatl .....01 Maya .....02 Zapoteco .....03 Mixteco .....04 Tzotzil/Tzeltal .....05 Toluteca .....06 Mazateco .....07 Chol .....08 Huasteco .....09 Chinanteco .....10 Mazahua .....11 Mixe .....12 Otro (ESPECIFICAR) .....14	SI .....01 No .....02 NS/NR... 98	SI .....01 No .....02 NS/NR... 98	Primaria .....01 Secundaria .....02 Preparatoria o Bachillerato .....03 Normal básica .....04 Carretera técnica o comercial con primaria completa .....05 Carretera técnica o comercial con secundaria completa .....06 Carretera técnica o comercial con preparatoria completa .....07 Profesional .....08 Posgrado (maestría o doctorado) .....09 Ninguno .....10	SI .....1 No .....2 PASAR A 27
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										
29.										
30.										
31.										
32.										
33.										
34.										
35.										
36.										
37.										
38.										
39.										
40.										
41.										
42.										
43.										
44.										
45.										
46.										
47.										
48.										
49.										
50.										
51.										
52.										
53.										
54.										
55.										
56.										
57.										
58.										
59.										
60.										
61.										
62.										
63.										
64.										
65.										
66.										
67.										
68.										
69.										
70.										

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



0431

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo
	31. Educación	32. Estado civil	33. Cónyuge en el hogar	34. Condición de actividad	35. Verificación de condición de actividad	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?		37. 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	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? CORRESPONDE A LA PAREJA	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
02	Concluyó sus estudios.	Vive en unión libre...01	SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DOMICILIO EN LA LISTA	Trabajó...01	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01	albarán.....01	Unos meses al año?.....01
03	No alcanzó el dinero para mandar a su hijo a la escuela.	Es casado(a).....02	No	Tenía trabajo pero no trabajó.....02	Se jubiló o pensión.....02	ayudante en un taller o negocio familiar sin remuneración.....03	Todo el año?.....02
04	Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.	Es separado(a).....03	No vive en el hogar.....77	Estudió y trabajó.....03	Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03	ayudante en un taller o negocio no familiar sin remuneración.....04	No sabe/ No responde..98
05	Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.	Es divorciado(a).....04	NS/NR.....98	No trabajó ni buscó trabajo.....04	Estuvo capacitándose.....04	carretero.....05	
06	Doctó el empezar a trabajar.	Es viudo(a).....05		Buscó trabajo.....05	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05	carretero.....05	
07	No le gusta la escuela.	Es soltero(a).....06		Estudió.....06	Edad avanzada.....06	carretero.....05	
08	No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.			Realizó quehaceres domésticos.....07	Vivió de la renta de alguna propiedad.....07	carretero.....05	
09	Se casó o por maternidad/paternidad.			No hubo trabajo.....06	Otra causa.....08	carretero.....05	
10	Nunca iba a la escuela.					carretero.....05	

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REFORMA

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

EXERCICIO 2023

0432

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.

¿Quién?	ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES		
	I	II	III
A. Artritis	→		
B. Cáncer	→		
C. Cirrosis	→		
D. Deficiencia renal	→		
E. Diabetes	→		
F. Enfermedades del corazón	→		
G. Enfermedad 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 INDICAN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. hacer uso de aparatos auditivos?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desabrazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

Datos del hogar

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

- 01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
- 02 IMSS - PROSPERA
- 03 ISSSTE
- 04 Otro servicio médico público (BIMEX, Detras, Marina, DIP)
- 05 Consultorio y/o hospital privado
- 06 Consultorio de farmacia
- 07 Curandero, hierbero, comadrona, bruj
- 08 Se automédica
- 09 Otro
- 10 No se atienden
- 11 No sabe/No responde
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 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 vehiculares
- D. Realizar el quehacer de su hogar
- E. Acurrar agua o leña

XVII. Gasto y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
 ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A 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)
- B. la compra o reparación de vestido o calzado?
- C. la compra de artículos y servicios de educación (inscripción, computar, útiles escolares, etc.)

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

cantidad	No sabe/No responde
1	
2	
3	
4	
5	

XX. Otros ingresos del hogar

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

- A. propietario 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. orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)
- G. ninguna de las anteriores

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

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

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

- 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 adulto (integrante de 18 años o más)...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- 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?

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.

- 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 INDICAN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1	2
D. hacer uso de aparatos auditivos?	1	2
E. vestirse, bañarse o comer, desabrazarse u otras de cuidado personal?	1	2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL
 FAMILIA (FIII)

0434

2023

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

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... 01X
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03
 No..... 02 → ¿Per 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) 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
 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

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, liantas, 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 viguera..... 07
 Teja..... 08
 Loza 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, liantas, 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
 Le echan agua con cubeta..... 02 } PASAR A 76.
 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..... 01X
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02
 Agua entubada de línea 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 desague de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. A la red pública..... 01X
 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 desague ni drenaje..... 07

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..... 01X
 La queman..... 02
 La tiran al basurero público..... 03
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 04
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 05
 No tiene desague ni drenaje..... 06

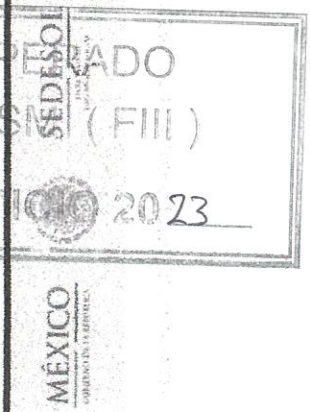
81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Gas de cilindro o tanque..... 01
 Gas natural o de tubería..... 02 } PASAR A 83.
 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
 Fuera de la vivienda..... 04

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



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.

¿TIENE? SI NO SI NO SI NO
SÓLO SI TIENE
PREGUNTAR SI SIRVE

- A. Refrigerador SI NO
- B. Lavadora automática SI NO
- C. VHS, DVD, BLU-RAY SI NO
- D. Vehículo (carro, camioneta o camión) SI NO
- E. Teléfono (fijo) SI NO
- F. Computadora SI NO
- G. Computadora SI NO
- H. Internet SI NO
- I. Calefactor de agua/ boiler (gas o solar) SI NO
- J. Teléfono celular SI NO
- K. Aparato de televisión digital SI NO
- L. Aparato de televisión digital SI NO
- M. Servicio de televisión de paga SI NO
- N. Antena parabólica, SKY o TV por cable SI NO
- O. Tíneto SI NO
- P. Aparato para regular la temperatura SI NO
- Q. (ventilador, enfriador, clima, calefactor) SI NO

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?
¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 del servicio público? SI NO
- 02 de una planta particular? SI NO
- 03 de otra fuente? SI NO
- 04 no tienen luz eléctrica? SI NO
- 05 SI NO
- 06 SI NO

85. ¿La vivienda que habita es...?
¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 propia y totalmente pagada? SI NO
- 02 propia y ya está pagando? SI NO
- 03 propia y está hipotecada? SI NO
- 04 prestada o la está cuidando? SI NO
- 05 SI NO
- 06 SI NO

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

- Asociación ejidal SI NO
- No tiene escrituras SI NO

Integrante	SI	NO	AREA	AREA
[]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AREA	AREA
[]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AREA	AREA

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.

- 01 Sí
- 02 No
- 03 No sabe/ No responde
- 04 No
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

- 01 No pertenecen a ningún integrante
- 02 Asociación ejidal
- 03 No tiene escrituras
- 04
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50

90. ¿Qué productos cultiva?

¿MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

- 01 Maíz
- 02 Frijol
- 03 Cereales
- 04 Frutales
- 05 Caña de azúcar
- 06 Jitomate
- 07 Chile
- 08 Limón
- 09 Papa
- 10 Café
- 11 Aguacate
- 12 Forrajes
- 13 Otro
- 14 Ninguno

91. ¿Para cultivar utiliza...?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- A. Sistemas de riego SI NO
- B. Maquinaria (tractor y/o otros) SI NO
- C. Ayuda de animales SI NO
- D. Compost/fertilizantes orgánicos SI NO
- E. Fertilizantes químicos SI NO
- F. Plaguicidas SI NO

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Sí
- 02 No

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"

- A. caballos? SI NO TIENE
- B. burros y mulas? SI NO TIENE
- C. buayas? SI NO TIENE
- D. chivos, cabras y borregos? SI NO TIENE
- E. reses y vacas? SI NO TIENE
- F. gallinas y guajolotes (aves)? SI NO TIENE
- G. cerdos? SI NO TIENE
- H. conejos? SI NO TIENE

XXVI. Proyectos productivos

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

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Sí
- 02 No
- 03 No sabe/ No responde
- 04 No
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Sí
- 02 No

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

- 01 Defunción del único integrante.....07
- 02 Vivienda no válida.....08
- 03 Informante inadecuado.....09
- 04 climáticos.....10
- 05 Ausentes o de uso temporal.....10
- 06 Vivienda desocupada.....11

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

APROPOSICIÓN INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA LOCAL, con el propósito de recabar información de los recursos y servicios existentes en los Programas de Oportunidad para las zonas rurales, con especial énfasis en la zona rural de las comunidades indígenas de las entidades de Oaxaca y Chiapas.

APROPOSICIÓN INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA LOCAL, con el propósito de recabar información de los recursos y servicios existentes en los Programas de Oportunidad para las zonas rurales, con especial énfasis en la zona rural de las comunidades indígenas de las entidades de Oaxaca y Chiapas.

APROPOSICIÓN INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA LOCAL, con el propósito de recabar información de los recursos y servicios existentes en los Programas de Oportunidad para las zonas rurales, con especial énfasis en la zona rural de las comunidades indígenas de las entidades de Oaxaca y Chiapas.

APROPOSICIÓN INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA LOCAL, con el propósito de recabar información de los recursos y servicios existentes en los Programas de Oportunidad para las zonas rurales, con especial énfasis en la zona rural de las comunidades indígenas de las entidades de Oaxaca y Chiapas.

Contacto:

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

Fecha de inicio de la encuesta

Fin de la encuesta

México

0436

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

México

REGISTRADOS FEDERALES REGISTROS ESTADUALES Y EXTRAORDINARIOS

INE

Karina García C

EDMUNDO PEDRO MOLINA
SECRETARIO RESERVADO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1681781394<<0998120041807
9906138M2712310MEX<00<<00869<6
GARCIA<CARVAJAL<<KARINA<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCÍA
CARVAJAL
KARINA
DOMICILIO
C TORRES QUINTERO 8
LOC LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
13/06/1999
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR GRCRKR99061332M000

CURP GACK990613MZSRRR06 AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998

LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

0437

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



Clave:
REDI980703HZSGMS09



Nombre
ISAIAS REGALADO DAMIAN

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/10/2004	111043150	ZACATECAS



132034199800520

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ISAIAS REGALADO DAMIAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

0438



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:
GACK990613MZSRRR06

Nombre
KARINA GARCIA CARVAJAL



Soy México

Fecha de inscripción: 16/11/2004 Folio: 111879733 Entidad de registro: ZACATECAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

KARINA GARCIA CARVAJAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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.

0439

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:
REGA171016HZSGRNA8
 Nombre
ANGEL REGALADO GARCIA



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
21/12/2017	218515672	ZACATECAS



132034201700517

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANGEL REGALADO GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

0440



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



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:
REGE211226MZSGRMA3

Nombre
EMILY REGALADO GARCIA



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
06/06/2022	243901919	ZACATECAS



132034202200193

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EMILY REGALADO GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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.

0441

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®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

REGALADO LOPEZ JOSE DE JESUS

TORRES QUINTERO 8
POR LA ESCUELA
RANCHO LOS SANDOVALES. C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452910504752
RMU : 47000 91-05-20 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
04 ENE 24

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: V7X439
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

TOTAL A PAGAR:
\$62

(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada				
Energía (kWh)		34334		34334				
Básico					0		0.00	
Suma					0	1.005	0.00	
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							Subtotal	

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00		0.00	0.00	Energía	50.25
Distribución	0.00		0.00	0.00	IVA 16%	8.04
Transmisión	0.00		0.00	0.00	Fac. del Período	58.29
CENACE	0.00		0.00	0.00	DAP ⁽²⁾	3.56
Energía	0.00		0.00	0.00	Adeudo Anterior	152.55
Capacidad	0.00		0.00	0.00	Su Pago	-152.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00		0.00	0.00	Total	\$62.40

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

0442

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud ~ _____ Latitud _____

Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____ Fecha de inicio _____ Hora de inicio _____

Nombre del encuestador _____ Día _____ Mes _____ Año _____

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

Visita a domicilio	1
Unidad liberante / Mesa de atención	2
Unidad permanente	3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas Clave de Entidad 32

Municipio o Delegación Nochistlan de Mejia Clave de Municipio 0134

Localidad Los Sosaales Clave de Localidad 0168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB: _____ Clave de Manzana: _____

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:

Origen _____ Destino _____

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

Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metro) 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 UBICADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 103

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: C Gomez Faras

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: EXTERIOR 103

Núm. Exterior Anterior _____ Letra _____ Domicilio Anterior Núm. Interior _____ Letra _____

Código Postal 99900

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sosaales

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre viviendas y la vivienda posterior al domicilio geográfico:

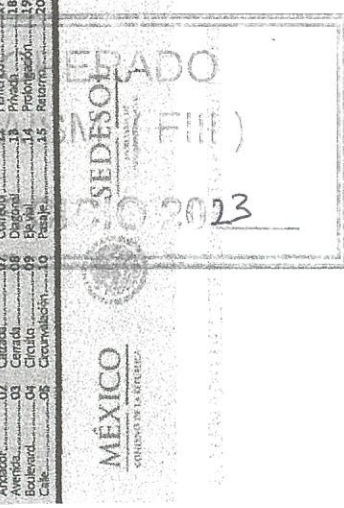
Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

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.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar		
11.	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 type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ABOGADO			
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	Valdez	Santibañ	José
02	Perez	Quezada	Ma. Guadalupe
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? **1011** → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VALIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente.....01
Departamento en edificio/
vivienda habitacional.....02
Vivienda o cuarto en vecindad.....03
Vivienda o cuarto en la azotea.....04
Asilo, orfanato o convento.....05

Local no construido para habitación.....06
Vivienda en terreno familiar compartido.....07
Refugio.....08
Vivienda en construcción no habitada.....09
Asilo, orfanato o convento.....10
Asilo, orfanato o convento.....11

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? **1021**

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."
¿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 **11**

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 ALGUNO DE LOS PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS PASAR A LA 4.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
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?
ANOTAR "TELÉFONO"

SI No Sí **02** → ¿Cuál es? → **2161101045461**

No sabe/no responde.....98

MARCAR EN EL CUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

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 anhí diurno, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc., no están presentes en el hogar.

II) QUE CONOZCA AL MENOS UNO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS, O QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDOMINIOS SOCIOECONÓMICOS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN.

VO) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL ESTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
SI 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
NO 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 08: INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESTE 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 PASAR A 4.
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 **1011 09198071809405**

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

CÓDIGO **1011 P.20063081814NYCNCZ004**

FOLIO **NO TIENE**

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

Página 2 de 9

0444

SEDESOL

MÉXICO

COMUNIDAD Y DESARROLLO

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	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 PARA LAS OPCIONES 5 A 8 LA REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN 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, se murió.....6 migró.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA PASAR A SI.....8	¿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(o).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastra(o) / entenado(a).....09 Sobriño(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3 PASAR A 16.	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE NUESTRO REGISTRO 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 ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Chiapas.....07 Chihuahua.....08 Ciudad de México.....09 Durango.....10 Guerrero.....11 Guajalajara.....12 Hidalgo.....13 Jalisco.....14 México.....15 Michoacán.....16 Morelos.....17 Nayarit.....18 Nuevo León.....19 Oaxaca.....20 Puebla.....21 Querétaro.....22 Quintana Roo.....23 San Luis Potosí.....24 Sinaloa.....25 Sonora.....26 Tabasco.....27 Tamaulipas.....28 Tlaxcala.....29 Veracruz.....30 Yucatán.....31 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	11	Jefe(a) del Hogar	11	02/11/1953	70	H	32 2001	
02	4	122	11	12/08/1956	67	M	44 2001	
03	11	11	11	11	11	11	11	
04	11	11	11	11	11	11	11	
05	11	11	11	11	11	11	11	
06	11	11	11	11	11	11	11	
07	11	11	11	11	11	11	11	
08	11	11	11	11	11	11	11	
09	11	11	11	11	11	11	11	
10	11	11	11	11	11	11	11	

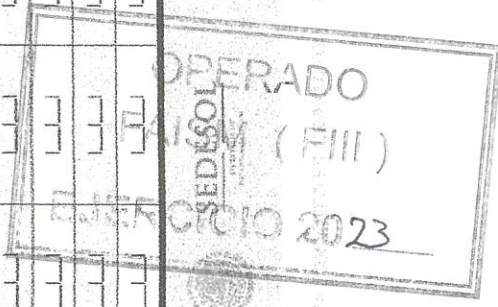
Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Ciudad de México C.P. 06600.

0445



VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud				Integrantes del hogar				X. Educación				
No.	Acta de Nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela				
20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.				
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1 Si..... 2 Si, pero no al momento de la encuesta..... 3 No.....	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE 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 Instituto de Seguro de Medicina (nueva generación) .....01 → PASAR A 25 IMSS.....02 ISSESTE.....03 PREMEX 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 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? Si → ¿Cuál? No → ANOTAR SEGÚN CÓDIGO NS/NR.....98 NINGUNO.....99 PASAR A 27.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....01 No.....98 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 Kindergarten.....01 Primaria.....02 Secundaria o Bachillerato.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....1 → PASAR A 32. No.....2				
	Número de renglón													
01	12			I	I	99	02	01	03	2				
02	2			I	I	99	02	01	03	2				
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.



0446

Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Situación conyugal		
No.	Abandono escolar	Estrado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
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. 01 Concluyó sus estudios. 02 No alcanzó el dinero para matricularse. 03 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa. 04 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas. 05 Dificultad para ir a trabajar. 06 No le gusta la escuela. 07 Se caso o por maternidad/paternidad. 08 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos. 09 Nunca ha ido a la escuela. 10 Reprobó varias materias. 11 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores. 12 Sus compañeros lo molestaban mucho. 13 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando. 14 No lo aceptaron en la escuela. 15 No habla clases. 16 Otra causa. 17 No sabe/No responde. 18 PASAR A 4B.	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Vive en unión libre. 02 Es casado(a). 03 Es separado(a). 04 Es divorciado(a). 05 Es viudo(a). 06 Es soltero(a). PASAR A 34.	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. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE DOMICILIO ESTÁ LISTADO. No No vive en el hogar. 77 NS/NR. 98	El mes pasado (NOMBRE) ¿LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Trabajó. 02 Tenía trabajo pero no trabajó. 03 Estudió y trabajó. 04 No trabajó ni buscó trabajo. 05 Buscó trabajo. 06 Estudió. 07 Realizó quehaceres domésticos. PASAR A 37.	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otros. 02 prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otros). 03 realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales. 04 ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona. 05 No trabajó. 06 No hubo trabajo. PASAR A 37.	¿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. 01 Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente). 02 Se jubiló o pensión. 03 Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos. 04 Estuvo capacitándose. 05 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente). 06 Edad avanzada. 07 Vió de la renta de alguna propiedad. 08 Otra causa.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. 01 albañil. 02 artesano. 03 ayudante de algún oficio. 04 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución. 05 chofer (transporte de pasajero o carga). 06 ejidatario o comunero. 07 empleado del gobierno. 08 empleado del sector privado. 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 profesional 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 PASAR A 4B.	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Unos meses al año. 02 Todo el año. 03 No sabe/No responde. 04 PASAR A 4B.
02	016	02	511	011	015		210	198
03	014	02		017	05		210	98
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

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



0447

Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral		XIV. Seguros voluntarios		XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores				
	Trabajo subordinado	Actividad por cuenta propia	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	45.	46.	47.	Jubilación	48.	49.	50.	
	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	
<p>¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? <small>ANOTAR SÓLO UNA RESPUESTA</small></p> <p>01. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios 02. Sólo trabaja en período vacacional/ vacaciones 03. No necesita trabajar el año 04. Sólo cuando encuentra o tiene trabajo 05. Sólo en tiempo de siembra o cosecha 06. Por motivos climatológicos 07. No le interesa trabajar todo el año 08. Otro No sabe/No responde - 98</p>													
<p>¿Encuentra o solicita un negocio o actividad por su cuenta? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>Sí 01 No 02</p>													
<p>¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>Sí 01 → PASAR A 42 No 02</p>													
<p>¿(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? <small>LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guarderías? E. Aguiñalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde</p>													
<p>¿(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado recibió un pago? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>Sí 01 No 02</p>													
<p>¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? <small>ANOTAR LA CANTIDAD DE DÓLARES Y SIN CENTAVOS</small></p> <p>ANOTAR 99000 SI GANA \$98000 O MÁS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE PASAR A 46.</p>													
<p>¿(NOMBRE) recibe cada cuánto dinero por su trabajo principal del mes pasado? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>Diario 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5</p>													
<p>¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? <small>LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde</p>													
<p>¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? <small>SI 01 No 02 NS/NR 98</small></p>													
<p>¿(NOMBRE) recibe dinero por ...? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otro país? Sí 01 No 02</p>													
<p>¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de Personas Mayores (INAPAM)? <small>SI 01 No 02 NS/NR 98</small></p>													
<p>¿(NOMBRE) recibe dinero por ...? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</small></p> <p>A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde</p>													
01	1010	101	102	101	101	10000	4	101	101	101	101	101	101
02	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
03	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
04	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
05	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
06	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
07	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
08	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
09	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101
10	1010	101	101	101	101	101	1	101	101	101	101	101	101

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



0448

XVII. 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.....9999

A. la compra de alimentos, bebidas, (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3000 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1400 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

2 cantidad No sabe/No responde.

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 Sólo 1 vez por semana
 5 Nunca o casi nunca

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 1
 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

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

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 65.

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

Datos del hogar

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
 INSS PROSPEPERA.....02
 ISSSTE.....03
 Otro servicio médico público (BIMEX, Defensa, Marina, DIP).....04
 Consultorio y/o hospital privado.....05
 Consultorio de farmacia.....06
 Curandero, hierbero, comadrona, brujó.....07
 Sa automédica.....08
 Otro.....09
 No se atienden.....10
 No sabe/No responde.....11

XIX. Trabajo no remunerado

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

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 vehiculares.....
 D. Realizar el quehacer de su hogar.....
 E. Acarrear agua o leña.....

XX. Otros ingresos del hogar

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

¿Quién? ANOTAR EL AGENTE INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(s) 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(s) 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. ¿Algun en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI NO

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?	SI	II	III	NO
	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES			
A. Artritis	→			→
B. Cáncer	→			→
C. Cirrosis	→			→
D. Deficiencia renal	→			→
E. Diabetes	→			→
F. Enfermedades del corazón	→			→
G. Enfermedad pulmonar	→			→
H. VIH	→			→
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→			→
J. Hipertensión	→			→
K. Obesidad	→			→

52. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para... MARCAR LAS QUE LE INDICARON. LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICARON.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. ver o oír cosas sin usar lentes?	1	2
C. hablar, comunicarse o comunicarse?	1	2
D. vestirse, bañarse o comer desplazarse u otras de cuidado personal?	1	2
E. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1	2

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1
 Limitación completa (no puede hacerla)..... 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

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

SEDESOL (Sistema de Estadística Demográfica y Estadística del Poblamiento Urbano y Rural) FIII)

0449

MÉXICO

SEDESOL 2023

OPERADO

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

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.

- 01 -> ¿En dónde?
02 -> ¿Por qué?
03 -> No lo acostumbra...
04 -> No les da hambre...
05 -> No les alcanza el tiempo...
06 -> No les alcanza el dinero...

XXIV. Características de la vivienda

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

- Tierra
Cemento o firme
Mosaico, madera u otro recubrimiento

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

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

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

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda
70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?

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

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta la flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?

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

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

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?

- 01 -> Con conexión de agua / Con descarga directa de agua
02 -> Le echan agua con cubeta
03 -> Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)
04 -> Pozo u hoyo negro
05 -> No tiene

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

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...

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

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?

- 01 -> No se le hace ningún tratamiento
02 -> A la echan hervir
03 -> Le echan cloro
04 -> Usan un filtro
05 -> Compran agua embotellada o en garrafón
06 -> Otro

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?

- 01 -> A la red pública
02 -> A una tosa séptica
03 -> A una tubería que da a una grieta o barranca
04 -> A una tubería que da a un río, lago o mar
05 -> No tiene desagüe ni drenaje

80. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?

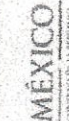
- 01 -> La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura
02 -> La quemán
03 -> La entierran
04 -> La tiran en el basurero público
05 -> La tiran en un terreno baldío o calle
06 -> La tiran al río, lago, mar o barranca

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?

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

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?

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



MEXICO GOBIERNO FEDERAL
OPERADO POR SEDESOL (FII)
EJECUCIÓN 2023

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

0450

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.

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

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?	SI	NO
de una planta particular?		
de otra fuente?		
no tienen luz eléctrica?		

85. ¿La vivienda que habita es...?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

propia y totalmente pagada?	SI	NO
propia y está hipotecada?		
rentada o alquilada?		
prestada o la está cuidando?		
interstada o está en litigio?		

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

Asociación ejidal	SI	NO
No tiene escrituras		

87. La vivienda tiene...
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso		
C. Local anexo		

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.

SI	NO	¿PASAR A 92?

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

Integrante:	
No pertenecen a ningún integrante	95
Asociación ejidal	96
No tiene escrituras	97

90. ¿Qué productos cultivó?
[] MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

Maíz		Aguacate	
Papa		Chile	
Frutales		Limón	
Caña de azúcar		Otro	
		Ninguno	

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

A. Sistemas de riego	SI	NO
B. Maquinaria (tractor y/u otros)		
C. Ayuda de animales		
D. Composta/fertilizantes orgánicos		
E. Fertilizantes químicos		
F. Plaguicidas		

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

SI	NO

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

A. caballos?		NO TIENE
B. burros y mulas?		NO TIENE
C. chuyos?		NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?		NO TIENE
E. reses y vacas?		NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (avas)?		NO TIENE
G. cerdos?		NO TIENE
H. conejos?		NO TIENE

XXV. Posesión de bienes productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
SI... 01
NO... 02
NS/NR... 96
[] MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ANOTAR EL NÚMERO DE BENGELÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	
Manufactura (elaboración de productos)	
Comercio (compra-venta de bienes)	
Transporte (mercancías o personas)	
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	
Servicios educativos (capacitación)	
Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)	
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	
Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetas telefónicas)	
Otro	

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

SI	NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	07
Incompleta	08
Información no actualizada	09
No se localizó la vivienda en la localidad	10
No se localizó la vivienda en la localidad	11

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

Asociación ejidal	SI	NO
No tiene escrituras		

97. La vivienda tiene...
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso		
C. Local anexo		

XXVII. Resultado de la encuesta

98. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
SI... 01
NO... 02
NS/NR... 96
[] MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ANOTAR EL NÚMERO DE BENGELÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	
Manufactura (elaboración de productos)	
Comercio (compra-venta de bienes)	
Transporte (mercancías o personas)	
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	
Servicios educativos (capacitación)	
Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)	
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	
Servicios de telecomunicaciones (café internet, cassetas telefónicas)	
Otro	

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

SI	NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	07
Incompleta	08
Información no actualizada	09
No se localizó la vivienda en la localidad	10
No se localizó la vivienda en la localidad	11

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

Asociación ejidal	SI	NO
No tiene escrituras		

101. La vivienda tiene...
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso		
C. Local anexo		

México
SEBESOL
ESTADÍSTICA SOCIAL Y DEMOGRÁFICA

0451

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
 PEREZ
 QUEZADA
 MA GUADALUPE

DOMICILIO
 C. GOMEZ FARIAS 2
 LOC. LOS SANDOVALES 99900
 NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO
 12/08/1956
 SEXO / M.

CLAVE DE ELECTOR PROZMA58081214M600

CURP PEOG580812MJCR2D04 AÑO DE REGISTRO 2005 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998

LOCALIDAD 0099 BARRIO 2018 VIGENCIA 2028

1 DMEX1718657476<<0998071809405
 5608124M2812313MEX<01<<00418<0
 PEREZ<<QUEZADA<<MA<<GUADALUPE<<<

ESTADO DE VERACRUZ
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

0452

OPERADO
 FAISM (FIII)
 EJERCICIO 20 23



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
VASJ531002HZSLNS00



Nombre
JOSE VALDEZ SANDOVAL

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
12/07/2010	175232640	ZACATECAS



132034195300740

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE VALDEZ SANDOVAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

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

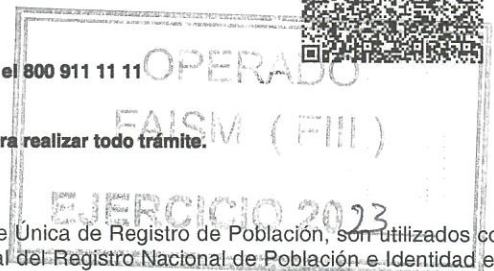
0453



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:
PEQG560812MJCRZD04



Nombre
MA. GUADALUPE PEREZ QUEZADA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
17/04/2012	186182335	JALISCO



114098195600104

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. GUADALUPE PEREZ QUEZADA

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero de 2024

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

0454

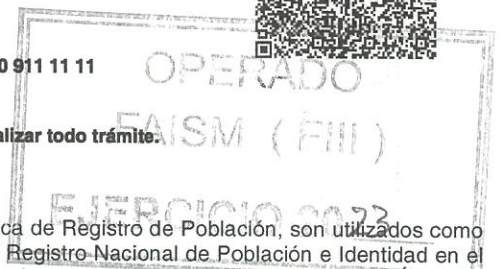


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

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®

VALDEZ SANDOVAL JOSE

GÓMEZ FARIAS 2
ARRIBA DE LA CAPILLA
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452050400580
RMU : 47000 05-04-29 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 MAY 23

CORTE A PARTIR:
05 MAY 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 39PT18 MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 15 FEB 23 - 17 ABR 23

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Neón No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Área de Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: 655160330C77

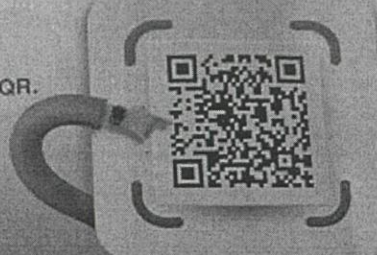
TOTAL A PAGAR:
\$494

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS
M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●			
Energía (kWh)		23368			23063	305	
Básico						150	143.55
Intermedio						130	151.71
Excedente						25	85.22
Suma						305	380.48

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00		72.60	Energía	380.49
Distribución	0.00	0.00	444.32		444.32	IVA 16%	60.88
Transmisión	0.00	0.00	53.62		53.62	Fac. del Periodo	441.37
CENACE	0.00	0.00	1.92		1.92	DAP ⁽²⁾	52.14
Energía	0.00	0.00	235.46		235.46	Adeudo Anterior	738.51
Capacidad	0.00	0.00	150.67		150.67	Su Pago	-738.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.89		1.89	Total	\$494.02

Apoyo Gubernamental 579.99

CnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado / (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público / (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro



0455

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____
 Longitud - _____ Latitud _____

Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Datos del encuestador

Clave del encuestador: _____
 Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: _____ Día: _____
 Mes: _____ Año: _____

Tipo de proceso

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

Punto de recepción

Vivienda a domicilio: _____ 1
 Unidad itinerante / MESA de atención: _____ 2
 Unidad permanente: _____ 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas
 Municipio o Delegación: Nocheztlan
 Localidad: Los Sardañales

Clave de Entidad: 32
 Clave de Municipio: 034
 Clave de Localidad: 0168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB: _____
 Clave de Manzana: _____

III. Identificación y registro de los componentes de camino

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

III. Identificación y registro de los componentes de vivienda

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

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Riv d Guero # 6

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

Núm. Exterior Anterior: _____ Núm. Exterior: 199900 Letra: _____
 Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 99900

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASANAMIENTO ANEXO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asanamiento que se encuentra en la vivienda: _____

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Sardales

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALIADAZ ANEXO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombres de las unidades valiidaz y la valiidaz posterior del domicilio geográfico.

Entre Valiidaz 1: Tipo: _____ Nombre: Guero
 Entre Valiidaz 2: Tipo: _____ Nombre: Torre Guero
 Valiidaz posterior: Tipo: _____ Nombre: _____

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

IV. Identificación y registro de los componentes de asentamiento

Identificar y anotar el término penúltimo con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda: _____

Brecha: _____ 1 Camino: _____ 2 Torrecerita: _____ 3 Vereda: _____ 4

Origen: _____ Destino: _____

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

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: _____

Identificar y anotar el cadenasamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda: _____

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NOM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

Asentamiento	01	Carretera	10	Municipio	20	Industria	30	Zona militar	40
Ampliación	02	Industrial	11	Paralela	21	Paralela	31	Zona rural	41
Barrio	03	Cuarter	12	Industrial	22	Sección	32	Zona urbana	42
Cañón	04	Blanca	13	Provincial	23	Supermanzana	33		
Ciudad	05	Blaqueada	14	Pueblo	24	Unidad	34		
Industrial	06	Fracción	15	Puerto	25	Industria	35		
Colonia	07	Fraccionamiento	16	Rancho	26	Industria	36		
Condominio	08	Granja	17	Rancharía	27	Villa (rural)	37		
Comunidad	09	Agencia	18	Región	28	Zona industrial	38		
Parque	10								

Catálogo de tipo de valiidaz

Ampliación	01	Ebrión	11	Residencial	21
Arroyo	02	Calzada	12	Paralela	22
Avenida	03	Carretera	13	Provincial	23
Boulevard	04	Calle	14	Provincial	24
Calle	05	Cerros/Valles	15	Retorno	20

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

Página 1 de 9



Integrantes del hogar		
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		
No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	
11		
<p>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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO</p> <p>ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS</p> <p>VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.</p>		
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido
01	Hija	Sandoval Emilita
02	Sandoval	Valdez Bruno Guadalupe
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 115, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 Ciudad de México C.P. 06600.

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01 → CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA, Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA

UNIDAD, INTEGRANTE/ES DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN SU VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01
 Depar. habitación en edificio/
 Vivienda residencial..... 02
 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
 Vivienda móvil..... 08
 Vivienda o cuarto en la azotea..... 09
 Vivienda en construcción no habitada..... 10
 Asilo, orfanato o convento..... 11

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 02

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

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 02

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

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

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

ANDAR TELÉFONO 01 → ¿Cuál es? → 246110113841 02 REGULAR 03 RECADOS

NO SABE/NO RESPONDE..... 98 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

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 atiende y prepara sus alimentos; come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia; no es un visitante en ese momento en la vivienda; enfermo, vacunado, emergencia.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O SE ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS.
 PRESENTAR ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE REEVALUACIÓN, REVALUACIÓN, 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? 1 CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No..... 2 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO"

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE 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..... 04 PASAR A 4.
 Formas migratorias (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 05
 Cédula de identidad personal..... 06
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
 Cédula profesional..... 08
 Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 LIDHEX1564872573 NO TIENE FOLIO

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 FOLIO NO TIENE

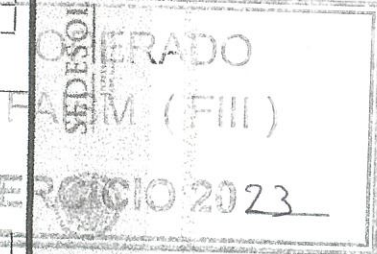
SEDESOL
 OPERADO
 FALSAMENTE (FIII)
 MEXICO
 0457
 2023

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12. ¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA LOS CASOS DE REEVALUACIÓN, REVALUACIÓN Y REAFIJACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1. vive normalmente 2. vive en su domicilio 3. vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón. 4. vive temporalmente 5. en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir. 6. vive en el domicilio aunque por ahora está en otro lugar. 7. No existe esa persona. 8. PASARALA SIGUIENTE PERSONA. ENCASO DE SELA ÚLTIMA PASAR A 51.	Parentesco 13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con DEFE (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). 09. Hijastro(a) / entendado(a). 10. Sobrino(a). 11. Otro parentesco. 12. No tiene parentesco.	Tiene CURP 14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 No.....2 PASAR A 1E. } 3	CURP 15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 EJEMPLOS: COPIAR LOS DATOS DE UN DOCUMENTO OFICIAL O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	Fecha de nacimiento 16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE UN DOCUMENTO OFICIAL 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. DE LAS OPCIONES 1 A 13 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Durango.....07 Guanajuato.....08 Hidalgo.....09 Jalisco.....10 México.....11 Michoacán.....12 Morelos.....13 Nayarit.....14 Nuevo León.....15 Oaxaca.....16 Puebla.....17 Querétaro.....18 Quintana Roo.....19 San Luis Potosí.....20 Sinaloa.....21 Sonora.....22 Tabasco.....23 Tamaulipas.....24 Tlaxcala.....25 Veracruz.....26 Yucatán.....27 Zacatecas.....28 Extranjero.....29 30 31 32 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01		Jefe del hogar		ELISEG3092928HIZSRNHH07	29 09 1963	60	H	122	1963
02				SANB131103HIZSNLBA3	03 11 2013	10	H	32	2013
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



0458

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	Derechohabilidad	Motivo derechohabilitada	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela			
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	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.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿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)	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.			
	SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	Jubilación.....01 Invalidez.....02 Algún familiar en el hogar.....03 Muerte del asegurado.....04 Ser estudiante.....05 Contratación propia.....06 Algún familiar de otro hogar.....07 Apoyo del gobierno.....08 Otro.....09	SI → ¿Cuál? No ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO PASAR A 27.	SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	Primaria.....01 Preparatoria o Bachillerato.....02 Normal básica.....03 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....04 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....05 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....06 Profesional.....07 Posgrado (maestría o doctorado).....08 Ninguno.....09	SI.....1 → PASAR A 32. No.....2			
		SI → No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	SI → No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98			Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsetzal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Huasteco.....08 Chinanteco.....09 Chinanteco.....10 Mazahua.....11 Mixc.....12 Otro (ESPECIFICAR).....13 ESPECIFICAR.....14			GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6				
						HABLA ESPECIFICAR			NIVEL				
01	11	78	211	919	I	99	02	01	02	6	2		
02	11	11	11	919	II	99	02	01	02	5	1		
03	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
04	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
05	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
06	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
07	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
08	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
09	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		
10	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11		

0459

MÉXICO
CONTRATO DE LA REFORMA 116. Col. Juárez.
Delegación Cuauhtémoc
Ciudad de México C.P. 06600.

0459

GRADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

XII. Situación conyugal		XIII. Situación conyugal		XIV. Situación conyugal		XV. Situación conyugal		XVI. Situación conyugal		XVII. Situación conyugal		XVIII. Situación conyugal	
No.	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	Posición en la ocupación	Tempo de trabajo	Integrantes del hogar				
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.					
01	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios.....01 Se necesitó su ayuda para mantenerlo en la casa.....02 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....03 Decidió empezar a trabajar.....04 No le gusta la escuela.....05 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....06 Se caso o por maternidad/paternidad.....07 Nunca ha ido a la escuela.....08 Reprobó varias materias.....09 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....10 Sus compañeros lo molestaban mucho.....11 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....12 No lo aceptaron en la escuela.....13 No habla clases.....14 Otra causa.....15 No sabe/No responde.....16 PASAR A 36.....17 PASAR A 41.....18	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 PASAR A 36.....07 PASAR A 36.....08	En este hogar, ¿vive la pareja o esposat(o) de (NOMBRE)? CORRIJA LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE ESTÁ VIVIENDO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tonín trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni busco trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó trabajos domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro.....01 Prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro).....02 Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales.....03 Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....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 pensión.....02 Estuvo cuidando personas (hijos/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejecutivo 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 patrón o empleador de un negocio.....13 profesionista independiente.....14 promotor de desarrollo humano o gestor social.....15 trabajador por cuenta propia.....16 vendedor ambulante.....17 otra ocupación.....18 No sabe/No responde.....19 PASAR A 41.....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					
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.



Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios			XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores	
	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Recibe por trabajo	46. Seguros voluntarios	47. Jubilación	48. Otros apoyos	49. Adultos mayores	50. Adultos mayores							
01	¿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)? QUE CORRESPONDA	Enonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A LA DERECHA Y SIN CENTAVOS	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SI.....01 No.....02	¿(NOMBRE) tiene el estatus de Persona Adulta Mayor (INAPAM)? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde	A	B	C	D	E		

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



0461

XVII. Salud en el hogar

57. ¿Alguno 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	III	NO
A. Aterós	↑			
B. Cáncer	↑			
C. Cirrosis	↑			
D. Deficiencia renal	↑			
E. Diabetes	↑			
F. Enfermedades del corazón	↑			
G. Emfisema pulmonar	↑			
H. VIH	↑			
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	↑			
J. Hipertensión	↑			
K. Obesidad	↑			

58. ¿Alguno integrante del hogar tiene limitación para...
 LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDUQUEN.

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

59. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGÓN 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.		

60. ¿Quiénes ganan ingresos del hogar?
 ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE QUE SEA...
 MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

	¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN 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		

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

SI NO

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
ISSSTE	03
ISSSTE - Médico	04
Consultorio público (SEMEX, Deterisa, Marina, DIP)	05
Consultorio de farmacia	06
Consultorio privado	07
Curandero, hierbero, comadrona, bruj	08
Se automedica	09
Otro	10
No se atienden	11
No sabe/No responde	98

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
 ANOTAR EL RENGÓN 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 RENGÓN 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		

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

SI NO

XVIIII. Gasto y consumo

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

No gastó/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 3000 pesos
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ _____ pesos
 (inscripción, caligrafía, útiles escolares, etc.)

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

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

3 cantidad No sabe/No responde.....

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

	Diatro	3 o 4 veces por semana	2 veces por semana	Solo 1 vez por semana	Nunca o casi nunca
A. Carcales y tubérculos	<u>2</u>				
B. Verduras	<u>2</u>				
C. Frutas	<u>2</u>				
D. Leguminosas	<u>1</u>				
E. Carnes y huevo	<u>2</u>				
F. Lácteos	<u>2</u>				
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	<u>2</u>				

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

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?	<u>1</u>	
B. comió menos de lo que debió?	<u>1</u>	
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	<u>1</u>	
D. sintió hambre pero no comió?	<u>1</u>	
E. se acostó con hambre?	<u>1</u>	
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	<u>1</u>	

SEDESOL
FAS M (FIII)
CICLO 2023

MÉXICO
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA

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

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 acostumbran.....05
 No les da hambre.....02
 No les alcanza el tiempo.....03
 No les alcanza el dinero.....04

NS/NR.....98

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

10/12

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

10/12

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

SI.....01
 No.....02

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
 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.....01
 No.....02

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.....01
 No.....02

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

SI.....01
 No.....02

Datos del hogar

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, lantitas, etc.).....01 } PASAR A 72.
 Lámina de cartón.....02 }
 Lámina metálica.....03 }
 Lámina de asbesto.....04 }
 Paja o paja.....05 }
 Madera o tejamanil.....06 }
 Terrado con viguería.....07 }
 Toja.....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.....01
 No.....02

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, lantitas, 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.....01
 No.....02

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 (estrina 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.....01
 No.....02

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

SI.....01
 No.....02

XXIV. Características de la vivienda

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

Agua embotada dentro de la vivienda.....01
 Agua embotada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02
 Agua embotada de llave pública (o hidrante).....03
 Agua embotada 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 embotada 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
 No tiene desagüe ni drenaje.....07

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

La tiran en un contenedor, la recoge un carrion o carrito de basura.....01
 La quemar.....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 83.
 Electricidad.....03 }
 Otro combustible.....04 }
 Leña o carbón.....05 }
 82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.

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

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



0463

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 SI 01 ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 No 02 PASAR A 95
 No sabe/ No responde 96 PASAR A 95
 98 PASAR A 95

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 SI 01 No 02

XXVII. Resultado de la encuesta
 Especificar 01

Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	<input type="checkbox"/>
Manufactura (elaboración de productos)	<input type="checkbox"/>
Comercio (compra-venta de bienes)	<input type="checkbox"/>
Transporte (mercancías o personas)	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	<input type="checkbox"/>
Servicios educativos (capatación)	<input type="checkbox"/>
Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)	<input type="checkbox"/>
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	<input type="checkbox"/>
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	<input type="checkbox"/>
Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

95. CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
 Defunción del único integrante 07
 Vivienda no viable 08
 Se negó a dar información 09
 Informante inadecuado 04
 No se localizó la vivienda en la localidad 05
 No se localizó la vivienda en la localidad 10
 Vivienda desocupada 11

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?
 SI 01 PASAR A 92
 No 02 PASAR A 92
 No sabe/ No responde 96 PASAR A 92

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

Integrantes:

Integrante 1	<input type="checkbox"/>
Integrante 2	<input type="checkbox"/>
Integrante 3	<input type="checkbox"/>
Integrante 4	<input type="checkbox"/>
Integrante 5	<input type="checkbox"/>
Integrante 6	<input type="checkbox"/>
Integrante 7	<input type="checkbox"/>
Integrante 8	<input type="checkbox"/>
Integrante 9	<input type="checkbox"/>
Integrante 10	<input type="checkbox"/>
Integrante 11	<input type="checkbox"/>

90. ¿Qué productos cultivar?
 No pertenecen a ningún integrante 95
 No tiene escrituras 96
 No tiene escrituras 97

Integrantes:

Maliz	<input type="checkbox"/>	Jitomate	<input type="checkbox"/>	Aguacate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Chile	<input type="checkbox"/>	Forrajes	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	Limón	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Fruales	<input type="checkbox"/>	Papa	<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>		

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

A. Sistemas de riego	SI	NO
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	1	2
C. Ayuda de animales	1	2
D. Compost/abonos orgánicos	1	2
E. Fertilizantes químicos	1	2
F. Plaguicidas	1	2

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

SI	NO
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

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

¿Cuántos?

A. caballos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO
B. burros y mulas?	<input type="checkbox"/>	1	2
C. bueyes?	<input type="checkbox"/>	1	2
D. chivos, cabras y borregos?	<input type="checkbox"/>	1	2
E. reses y vacas?	<input type="checkbox"/>	1	2
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<input type="checkbox"/>	1	2
G. cerdos?	<input type="checkbox"/>	1	2
H. conejos?	<input type="checkbox"/>	1	2

XXIV. Características de la vivienda

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

A. Refrigerador	SI	NO	SI	NO
B. Lavadora automática	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. Vehículo (camión, camioneta o camión)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. Home (intercomunicador o eléctrico)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
G. Cámara de vigilancia (para alguna vivienda gubernamental (Estatal, Estatal o Municipal))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Esfera / parvillo de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua, boiler (gas o solar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
J. Internet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
K. Teléfono celular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
O. Tintado	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

de una planta particular?	<input type="checkbox"/> 98
de panel solar?	<input type="checkbox"/> 92
de paneles solares?	<input type="checkbox"/> 93
no tienen luz eléctrica?	<input type="checkbox"/> 94
no tienen luz eléctrica?	<input type="checkbox"/> 95
no tienen luz eléctrica?	<input type="checkbox"/> 97

85. ¿La vivienda que habita es...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

propia y totalmente pagada?	01
propia y está pagando?	02
propia y está hipotecada?	03
rentada o alquilada?	04
prestada o la está cuidando?	05
intestada o está en litigio?	06

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...
 ASOCIACIÓN EJEMPLAR ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI TIENE ESCRITURAS 96
 No tiene escrituras 97

Integrante:

Integrante 1	<input type="checkbox"/>
Integrante 2	<input type="checkbox"/>
Integrante 3	<input type="checkbox"/>
Integrante 4	<input type="checkbox"/>
Integrante 5	<input type="checkbox"/>
Integrante 6	<input type="checkbox"/>
Integrante 7	<input type="checkbox"/>
Integrante 8	<input type="checkbox"/>
Integrante 9	<input type="checkbox"/>
Integrante 10	<input type="checkbox"/>
Integrante 11	<input type="checkbox"/>

87. La vivienda tiene...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

A. Dos o más niveles	SI	NO	SI	NO
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2	1	2
C. Local anexo	1	2	1	2

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "SI" Y "C" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA	<input type="checkbox"/>	m ²
ÁREA	<input type="checkbox"/>	m ²

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

Emilia Iglesias Sandoval

México SEDESOL CDMX (FII) EJERCICIO 2023

0464

México SECRETARÍA DE ECONOMÍA

INE

EMERITA FRIAS SANDOVAL

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1564872573<<0998035709285
6309299M2712310MEX<02<<00203<6
FRIAS<SANDOVAL<<EMERITA<<<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FRIAS
SANDOVAL
EMERITA

DOMICILIO
PRIV DE GUERRERO 6
LOC LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR FRSNEM63092932M100
CURP FISE630929MZSRNM07

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998
LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
29/09/1963

SEXO M

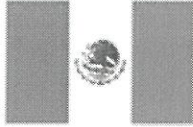
0465

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 20 23



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
SAVB131103MZSNLRA3

Nombre
BRIANNA GUADALUPE SANDOVAL VALDEZ



Soy México

Fecha de inscripción
28/11/2013

Folio
196952767

Entidad de registro
ZACATECAS



132034201300542

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BRIANNA GUADALUPE SANDOVAL VALDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2024

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



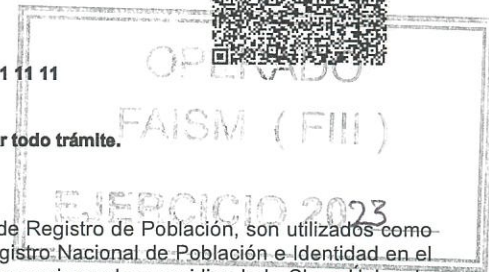
0466

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:
FISE630929MZSRNM07

Nombre
EMERITA FRIAS SANDOVAL

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
09/12/2004 112333095 ZACATECAS

Soy México



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EMERITA FRIAS SANDOVAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2024

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 **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®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

VALDEZ RODRIGUEZ JAIME

PRIV DE GUERRERO 6
NO TIENE
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452851100251

RMU : 47000 85-11-04 XAXX-010101 021 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

**CORTE A PARTIR:
04 ENE 24**

TARIFA: 01

**NO. MEDIDOR: U552NM
MULTIPLICADOR: 1**

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

TOTAL A PAGAR:

\$151

(CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		03847		03727			
Básico					120		
Suma					120	1.005	120.60
					120		120.60



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00		72.60	Energía	120.60
Distribución	0.00	0.00	0.00	203.96	203.96	IVA 16%	19.30
Transmisión	0.00	0.00	0.00	21.10	21.10	Fac. del Periodo	139.90
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.76	0.76	DAP ⁽²⁾	10.70
Energía	0.00	0.00	0.00	95.88	95.88	Adeudo Anterior	168.73
Capacidad	0.00	0.00	0.00	61.80	61.80	Su Pago	-168.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.74	0.74	Total	\$151.33

Apoyo Gubernamental 336.24

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

0468



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS: _____ Folio Programa / Proyecto: _____ Latitud: _____

Longitud: _____

Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador: _____

Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Tipo de proceso

Identificación: _____ 1 Reevaluación: _____ 4

Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud: _____ 5

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: _____ 3 Modificación: _____ 7

Actualización: _____ 6

Unidad itinerante / Mensa de atención: _____ 2

Unidad permanente: _____ 3

Punto de reevaluación

Vista a domicilio: _____ 1

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio o Delegación: Nochistlán

Localidad: Los Bandoales

Clave de Entidad: 32

Clave de Municipio: 034

Clave de Localidad: 01618

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de ACEB: _____

Clave de Manzana: _____

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 código (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

III. B. Identificación y registro de los componentes de cambio

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

Brecha: _____ 1 Camino: _____ 2 Terracería: _____ 3 Vereda: _____ 4

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

Origen: _____ Destino: _____

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

Derecho: _____ 1 Izquierdo: _____ 2

Identificar y anotar el cadenamamiento (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: _____ Metro: _____

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

UTILIZAR EL CATALOGO 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:

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

Núm. Exterior: _____ Anterior: _____ Interior: _____

Código Postal: _____

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda:

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Los Bandoales

UTILIZAR EL CATALOGO 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 vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

Cerca del rancho y finca

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

Página 1 de 9

MÉXICO

SEDESOL

ESTADO

2023

0469

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado
 3. 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 atiende, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no es residente en este momento en la vivienda.
 II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 III) QUE AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 IV) QUE HAYA ALGUN INDICENTIVO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 V) 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:
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ¿El informante es adecuado?
 Sí..... 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No..... 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN "INFORMANTE INADECUADO".
 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
 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..... FOLIO
 U.D.MEX.113.810.5715
 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..... FOLIO
 U.D.MEX.113.810.5715
 NO TIENE

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 ITINERANTE/MESSA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN EN ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
 Unidad habitacional..... 02 Vivienda en régimen familiar compartido..... 07
 Vivienda o cuarto en vicindad..... 03 Religión móvil..... 08
 Vivienda en construcción no habitada..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 10
 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 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 del hogar es
 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
 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 MAYORES 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 en 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?
 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
 Sí..... 01 → ¿Cuál es? → 314571515
 No..... 02 FIBO CELULAR PREGIORS
 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.	Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Espinosa	Gonzalez	Jose Tenesero
02		Frios	Gonzalez	Esteb
03		Espinosa	Frios	Jose Francisco
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc
 Ciudad de México C.F. 06600.
 Página 2 de 9

0470

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADO
 DE QUERÉTARO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

FISCALÍA (FII)

EXERCICIO 2023

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	
	¿(NOMBRE)? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAN PARA LOS PROLEGATOS DE BECEROS EN REVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con jefe (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / sobrino(a)..... 09 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2 } PASAR A 16.	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. ANOTAR LA OPCIÓN DE DOCUMENTO ORIGINAL.	¿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 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
					DÍA MES AÑO	EDAD o CÓDIGO			
01	11	Jefe del Hogar	11	E11S16190129191ZS1SNR103	29 01 1969	55	H	321	1969
02	11	021	11	E11S161720191281M2S1BNS104	28 09 1972	51	M	321	1972
03	11	021	11	E11E19601191171ZS1S1R108	19 01 1996	27	H	321	1996
04	11								
05	11								
06	11								
07	11								
08	11								
09	11								
10	11								

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FAMILIA MEXICANA (FIM) (FIII)

ENERO 2023

0471

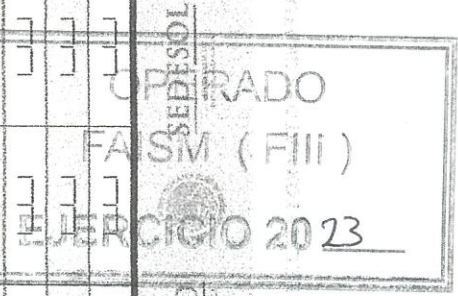
Contacto:
Av Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Ciudad de México C.P. 06600.

Página 3 de 9

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud				Integrantes del hogar				X. Educación																						
Acta de nacimiento		Derechohabiencia				Motivo de derechohabiencia				Lengua				Cultura				Alfabetismo				Nivel de escolaridad				Asistencia a la escuela						
No.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLO DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENGLO 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 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 DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Jubilación ... 01 Prestación en el trabajo ... 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 SEGUNDO CODIGO Ninguna ... 99 PASAR A 27. Náhuatl ... 01 Maya ... 02 Zapoteco ... 03 Mixteco ... 04 Tzeltal/Tzotzil ... 05 Otomi ... 06 Totonaca ... 07 Chol ... 08 Ch'ol ... 09 Huasteco ... 10 Chinanteco ... 11 Mazahua ... 12 Mixe ... 13 Otro (ESPECIFICAR) ... 14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ ... 1 No ... 2	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 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	Asistencia a la escuela 30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ ... 1 → PASAR A 31. No ... 2																					
01	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
02	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
03	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
04	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
05	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
06	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
07	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
08	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
09	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
10	11	11	11	11	I	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99

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

0472



MEXICO
GOBIERNO DE LA FEDERACION

Integrantes del hogar

XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIII. Condición de condición de actividad		XIII. Condición de condición de actividad		XIII. Condición de condición de actividad		XIII. Condición de condición de actividad		XIII. Condición de condición de actividad			
Abandono escolar		Estado civil		Cónyuge en el hogar		Condición de actividad		Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...		¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?		En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?		Posición en la ocupación		Tiempo de trabajo	
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.									
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? (NOMBRE) dejó la escuela? ESPERAR RESERVA ESPONTÁNEA Y APOYAR EL MOTIVO PRINCIPAL	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?	El mes pasado (NOMBRE)...	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo								
	Concluyó sus estudios... No alcanzó el dinero para matricularse... Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa... Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas... Decidió empezar a trabajar... No le gusta la escuela... No hay escuela en el lugar donde vive... Se casó o por maternidad/paternidad... Nunca ha ido a la escuela... Reprobó varias materias... Ambiente inseguro en la escuela y alrededores... Sus compañeros lo molestaban mucho... Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando... No lo aceptaron en la escuela... No habla clases... Otra causa... No sabe/No responde...	Vive en unión libre... Es casado(a)... Es separado(a)... Es divorciado(a)... Es viudo(a)... Es soltero(a)...	SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS EN LA LISTA DE PERSONAS A LA PAREJA No →	Trabajó... Tenía trabajo pero no trabajó... Estudió y no trabajó... No trabajó... trabajó... Buscó trabajo... Estudió... Realizó quehaceres domésticos...	Se enfermó o estuvo incapacitado para trabajar... Se jubiló o pensión... Estuvo cuidando personas mayores, personas con discapacidad, enfermos... Estuvo capacitándose... Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)... Edad avanzada... Vivió de la renta de alguna propiedad... Otra causa...	albaril... ayudante de algún oficio... ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución... ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución... chofer (transporte de pasajero o carga)... ejidatario o comunero... empleado del gobierno... empleado del sector privado... jornalero agrícola... miembro de un grupo u organización de productores... miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... obrero... patrón o empleador de un negocio... profesionista independiente... promotor de desarrollo humano o gestor social... trabajador por cuenta propia... vendedor ambulante... otra ocupación... No sabe / No responde...	190										
01		02	77	01													
02		02	77														
03		06															
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

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

0473

MEXICO
GOBIERNO FEDERAL

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SEDESO
FALSM (FIII)

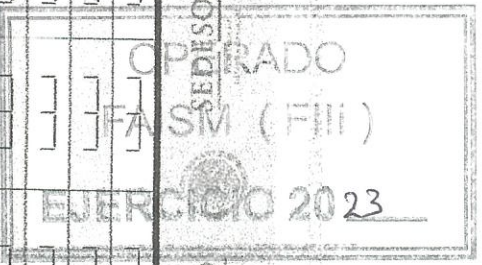
EJERCICIO 2023

Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios			XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos	XVII. Adultos mayores				
	39. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	40. Trabajo subordinado En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	41. Actividad por su cuenta Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	42. Prestaciones laborales (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN "A" LA "F".	43. Forma de ingreso En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?	44. Ingreso por trabajo ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?	45. Ingreso por trabajo ¿(NOMBRE) recibe esa cantidad?	46. Seguros voluntarios ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. Jubilación o pensión ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. Jubilación o pensión ¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	49. Otros apoyos ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de Adultos Mayores (INAPAM)?	Adultos mayores									
	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	LEER DE LA OPCIÓN "A" LA "F". CORRESPONDA 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	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A LA IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 44.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	LEER DE LA OPCIÓN "A" LA "F". CORRESPONDA A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde										
											A	B	C	D	E						
01		01		01	3000				01	01	01	01	01	01	01						
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 1.16, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Ciudad de México C.P. 06600.

0474



XVII. 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? \$ 3000 pesos
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, especias, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ pesos
 (incluyendo calceñadura, útiles escolares, etc.)

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

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

3 cantidad No sabe/No responde

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

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

Alimentos

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

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
 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

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.

SI NO

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

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

Datos del 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
 ISSSTE..... 03
 Otro servicio médico público (IMEX, Defensa, Marina, DIP)..... 04
 Consultorio y/o hospital privado..... 05
 Consultorio..... 06
 Curandero, hierbero, comadrona, brujos..... 07
 Se automédica..... 08
 Otro..... 09
 No se atienden..... 10
 No sabe/No responde..... 98

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGÓN DEL 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..... I
 B. Trabajo comunitario o voluntario..... II
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....
 D. Realizar el quehacer de su hogar..... 95
 E. Acarrear agua o leña.....

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE. ANOTAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién?.....
 ¿Cuántos gana mensualmente?.....

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

SI NO

XVIII. Salud en el hogar

51. ¿Algun integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién? SI II III NO

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

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para... ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

SI NO

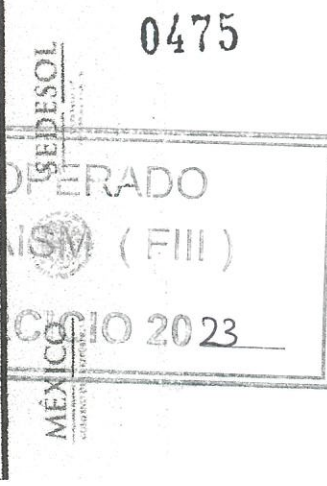
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?.....
 B. ver, o sólo ve sombras aun usando lentes?.....
 C. hablar, comunicarse o conversar?.....
 D. oír, aun usando aparato audífono?.....
 E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?.....
 F. poner atención, aprender cosas sencillas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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1
 Limitación completa (no puede hacer)..... 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



XXII. 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.
Sí: 01 -> ¿En dónde?
En la escuela, estancia, o guardería.
Otro lugar.
No: 02 -> ¿Por qué?
No los da hambre.
No les alcanza el tiempo.
No les alcanza el dinero.
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?
66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
69. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?

Datos del hogar

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, liantas, etc).
Lámina de cartón.
Lámina metálica.
Palma de asbesto.
Palma o paja.
Madera o tejamanil.
Terrazo con viguería.
Teja.
Losa de concreto o viguetas con bovedilla.
71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
Material de desecho (cartón, hule, tela, liantas, etc).
Lámina de cartón.
Lámina metálica o de asbesto.
Cartizo, bambul o palma.
Embarro o bojarque.
Madera.
Adobe.
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.
73. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.
Le echan agua con cubeta.
Sin admisión de agua (terrina seca o hincado).
Pozo u hoyo negro.
75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
77. En esta vivienda tienen...
78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?

XXIV. Características de la vivienda

80. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
82. ¿Qué aparato usa para cocinar?


83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
Fuera de la vivienda
Dentro de la vivienda

84. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
Fuera de la vivienda
Dentro de la vivienda

85. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
Fuera de la vivienda
Dentro de la vivienda



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

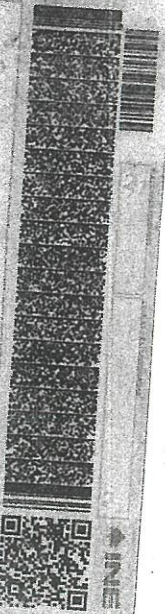


NOMBRE
 ESPINOZA
 SANDOVAL
 JOSE FRANCISCO
 DOMICILIO
 C 16 DE SEPTIEMBRE 8/A
 LOC. LOS SANDOVALES 99900
 KUCHITLAN DE NEJIA, ZAC.

FECHA DE INGRESO
 29/01/1993
 sexo: H

ESTADO DE ELECTORA: ESSNFR6901293246390
 CIEP: EISCF690129HZSSNR07
 MUNICIPIO: 034
 SECCION: 0998
 LOCALIDAD: 0099
 EMISION: 2015
 VIGENCIA: 2025

AÑO DE REGISTRO: 1991-02



ID MEX 1338105715 << 0998043365019
 6901291H2512314MEX << 02 << 01801 < 0
 ESPINOZA << SANDOVAL << JOSE << FRANCISCO

INE

0478

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



Clave:
EIFF960119HZSSRR08



Nombre
JOSE FRANCISCO ESPINOZA FRIAS

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/09/2005	120079621	ZACATECAS



132034199600187

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE FRANCISCO ESPINOZA FRIAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2024

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

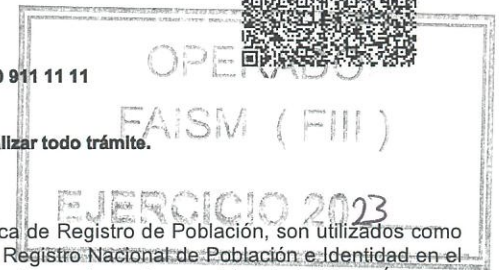
0479



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

 **SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:
FISE720928MZSRNS04

Nombre
ESTELA FRIAS SANDOVAL



Soy México

Fecha de inscripción 08/02/2005	Folio 115881116	Entidad de registro ZACATECAS
---	---------------------------	---



132034197200920

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESTELA FRIAS SANDOVAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2024

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

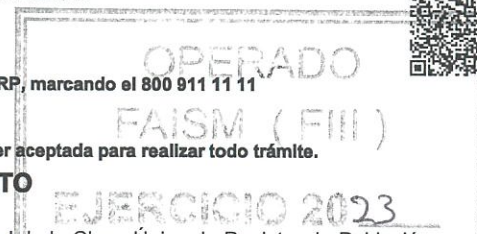
0430



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



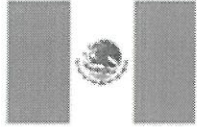
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
EISF690129HZSSNR07



Nombre
JOSE FRANCISCO ESPINOZA SANDOVAL

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
12/09/2005	120132679	ZACATECAS



132034196900094

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE FRANCISCO ESPINOZA SANDOVAL

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2024

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.

0481

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 al **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/>

SANDOVAL AVELAR SAUL

MORELOS 7 B CP 99900
 LATERAL A LA SALIDA ANIMA
 RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
 LOS SANDOVALES, ZAC.

TOTAL A PAGAR:

\$153

(OCHENTA CINCO CIENTOS Y TRES PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR
2. Actualiza tus datos
3. Listo



NO. DE SERVICIO: 452160400780

RMU: 4700016-04-28 XAXX-010 01/06/23

LÍMITE DE PAGO: 04 NOV 23

CORTE A PARTIR:
08 NOV 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 880176
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 16 AGO 23 - 17 OCT 23

Concepto	Letra actual	Letra anterior	Tarifa periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	08162	08039	123		
Básico			123	0.993	122.13
Suma			123		122.13

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$/kWh	\$/MWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)	
Suministro	72.50	0.00	0.00	Energía	122.14	
Distribución	0.00	0.00	209.06	IVA 16%	19.54	
Transmisión	0.00	0.00	21.82	Fac. del Periodo DAP*	141.68	
CEMACE	0.00	0.00	0.77	Adeudo Anterior	10.70	
Energía	0.00	0.00	16.51	Só Pago	180.97	
Capex/mw	0.00	0.00	64.21	Total	180.00	
SCHMEX*	0.00	0.00	0.76			

Apoyo Gubernamental 348.39

* SCHMEX: Costos imputados por los servicios del Mercado. (2) DAP: Oneros de Almacén Pésicos. (3) Degría y crestor: Ingresos negativos que se pueden incluir en el otro recibo mensualizado con el suministro.

0482

OPERADO
 FAISM (FIII)
 EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud _____ Latitud _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____ Fecha y hora de levantamiento _____

Nombre del encuestador _____ Hora de inicio: _____

Día: _____
Mes: _____
Año: _____

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas Clave de Entidad 32

Municipio o Delegación Nochistlán Clave de Municipio 034

Localidad Los Sardoales Clave de Localidad 0168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de ACEB: _____ Clave de Manzana: _____

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: _____ 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 marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el cadamenamiento (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 UBICADO ANTES PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vivienda de las entre validades y la validad posterior del domicilio geográfico.

Identificar y registrar el nombre de la validad a la que está referida la vivienda: OS

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

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____ EP-SM-DELO-GUICHUO: _____

Código Postal: 49900 DISTRITO: _____

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ANTES PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 7.8

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sardoales

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALDADO UBICADO ANTES PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre validades y la validad posterior del domicilio geográfico.

Entre validad 1 Tipo: OS Nombre: 16 de Septiembre

Entre validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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



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.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Número de renglón
01	Espinoza Valdez Salvador	01
02	Ramirez Caldera Ornelia	02
03		03
04		04
05		05
06		06
07		07
08		08
09		09
10		10

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? Códigos del 08 al 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD TIENE ANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUENTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa Independiente.....01 Local no construido para habitación.....06
 Departamento en edificio/.....02 Vivienda en terreno familiar compartido.....07
 Vivienda habitacional.....03 Vivienda móvil.....08
 Vivienda en cuartito en vivienda.....04 Refugio.....09
 Vivienda en construcción no habitada.....10
 Anexo a casa.....05 Asilo, orfanato o convento.....11

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

VI. Número de hogares

6. "Considerado que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda 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? Includiendo 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 LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARATULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? SI NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? SI NO

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? SI NO

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.

¿Cuál es? 01 → 1326111317551

NO SABE/NO RESPONDE.....98

OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

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 de las personas que preparan sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comparte a las personas que preparan sus alimentos en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR. QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RECORDAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

III) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O ENVIENES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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? SI NO

CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

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.....04 PASAR A 4.
 Formas migratorias.....05
 Cédula de identidad personal.....06
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07
 Cédula profesional.....08
 Ninguno.....09

CÓDIGO 01 FOLIO 0998061106969

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 01 FOLIO 0998061106969

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

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

ENCUESTA NACIONAL DE VIVIENDAS (ENVI) 2023

0484

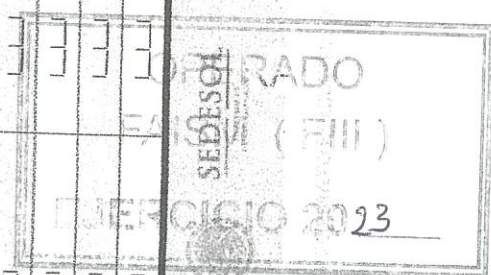
Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERVO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: ϕ	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.
	{(NOMBRE), ...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAN PARA LOS PROCESOS DE RECONSTRUCCIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE 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 casa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 migró.....7 PASAR LA SECCIÓN POR PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAJA SI.	{(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 SI, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3 PASAR A 16.			{(NOMBRE) tiene cumplidos? (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	{(NOMBRE) hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....H Mujer.....M	{(NOMBRE) nació en el estado de la República Mexicana DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASAR A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
		Jefe de hogar			DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	<input checked="" type="checkbox"/>	Jefe de hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	E01566605160519660	16 05 1966	57	H	1321 1966
02	<input checked="" type="checkbox"/>	021	<input checked="" type="checkbox"/>	BAC016604180219660	16 02 1966	57	H	1321 1966
03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
04	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
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.

0485



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

Integrantes del hogar

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	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	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? ANOTAR EL NOMBRE DE RENOGLON DONDE ESTÁ LISTADO No →	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE RENOGLON DONDE ESTÁ LISTADO No →	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 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 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 ↓ NS/NR.....98 Ninguna.....99 ↓ PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotzil/Tsots'íl.....05 Totonilco.....06 Mazateco.....07 Chol.....08 Huasteco.....09 Chinanteco.....10 Mazahua.....11 Mixc.....12 Otto (ESPECIFICAR).....13 Otros (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 Kindergarten o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria o Bachillerato.....03 Normal básica.....04 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....05 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....07 Profesional.....08 Posgrado (maestría o doctorado).....09 Ninguno.....10	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 30. No.....2
01	2	1	1	102	I. 01	HABLA ESPECIFICAR 99	02	01	6	2
02	2	1	1	03	II. 01	99	02	01	6	2
03	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
04	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
05	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
06	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
07	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
08	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
09	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	I. 1	1	1	1	1	1

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

0486

MEXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL (SEDESOL) (FIII)

ENCUESTA NACIONAL DE POBREZA 2023

Integrantes del hogar		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Situación conyugal		XV. Situación conyugal		XVI. Situación conyugal		
No.	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	Posición en la ocupación	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	Posición en la ocupación	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	
01	02	02	SI	01	03	01	11	01	11	02	38	
02	07	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.

0487

OPERADO
 FEDESOL
 (FIII)
 SERVICIO 2023



Integrantes del hogar

No.	39. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	40. Trabajo subordinado	41. Acreditado por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. ¿Cuánto dinero (NOMBRE) recibe por su trabajo principal el mes pasado?	45. ¿(NOMBRE) recibe esa cantidad?	46. Seguros voluntarios	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
01	01	02	01		10400	5			02	02	02	A B C D E
02												A B C D E
03												A B C D E
04												A B C D E
05												A B C D E
06												A B C D E
07												A B C D E
08												A B C D E
09												A B C D E
10												A B C D E

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

MÉXICO
SEDESOL
ERADO
ISM (Fili)
EJERCICIO 2023

0488

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?	SI	II	III	NO
A. Atritis	→			→
B. Cáncer	→			→
C. Cirrosis	→			→
D. Deficiencia renal	→			→
E. Diabetes	→			→
F. Enfermedades del corazón	→			→
G. Enfermedad pulmonar	→			→
H. VIH	→			→
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→			→
J. Hipertensión	→			→
K. Obesidad	→			→

Datos del hogar

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

1. Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud 01
 02 IMSS PROSPERA 02
 03 HUSITE 03
 04 Otro servicio médico público (SEMEX, Diferencia, Marina, DIF) 04
 05 Consultorio o hospital privado 05
 06 Consultorio de farmacia 06
 07 Curandero, hierbero, comadrona, brujú 07
 08 Se automédica 08
 09 Otro 09
 10 No se atienden 10
 11 No sabe/No responde 11
 98 No sabe/No responde 98

XIX. Trabajo no remunerado

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL RENGÓN 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.	02	
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 sabe/No responde 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) \$ 3800 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 400 pesos

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

1 cantidad No sabe/No responde

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

	Frecuencia
Día a día	1
3 o 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Solo 1 vez por semana	4
Nunca o casi nunca	5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos 1
 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

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?	→	→
B. ver, o solo ve sombras aun usando lentes?	→	→
C. hablar, comunicarse o conversar?	→	→
D. oír, aun usando aparato audífono?	→	→
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse y otras de cuidado personal?	→	→
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	→	→

ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

RENGÓN DEL INTEGRANTE

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

XX. Otros ingresos del hogar

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

¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE

A. Ingreso(s) 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(s) 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 XXXI. Rerretacas

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

SI NO

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.

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

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.

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? 1
 B. comió menos de lo que debía? 1
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? 1
 D. se acostó con hambre? 1
 E. como una vez al día o dejó de comer todo un día? 1

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

REGRADO
 FAMILIA (FIII)

CICLO 2023

0489

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

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.
 Sí..... 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido... 01
 En la escuela, estancia, o guardería..... 02
 Otro lugar..... 03
 No..... 02 → ¿Por qué? → No lo 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) **03**

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
01

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí..... 1 **X**
 No.....

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 **X**
 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.
 Sí..... 1 **X**
 No.....

XXIV. Características de la vivienda

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1 **X**
 No.....

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1 **X**
 No.....

Datos del hogar

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, lantitas, 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 }
 Tola..... 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.
 Sí..... 1 **X**
 No.....

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, lantitas, 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. ¿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.
 Sí..... 1 **X**
 No.....

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 (letina 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.
 Sí..... 1 **X**
 No.....

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1 **X**
 No..... 2

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Agua entubada dentro de la vivienda..... 01 **X**
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02
 Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03
 Agua entubada que acarriera 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar: _____

79. ¿Qué tipo de drenaje o desague de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública..... 01 **X**
 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 desague 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 **X**
 La entierran..... 02
 La tiran en el basurero público..... 03
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 04
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 05
 No tiene desague ni drenaje..... 06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanque..... 01 **X**
 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 INDICAN.
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.
 Fogón de leña o carbón con chimenea.....
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

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

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO DE REGISTRO
 (FIII)

0490

01/01/2023

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.

¿TIENE?	¿SERVE?	
	SI	NO
A. Refrigerador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Home (móvil) o celular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computador (a la computadora que tenga algún programa gubernamental, federal, estatal o municipal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calefactor de agua/ boiler (gas o solar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión digital	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital (cable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Timero para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

84. En su vivienda, ¿la luz eléctrica la obtiene...?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI	NO
del servicio público	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de una planta particular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de panel solar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de una lámpara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
no tienen luz eléctrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

85. ¿La vivienda que habita es...

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI	NO
propia y totalmente pagada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
propia y la está pagando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
propia y está hipotecada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rentada o alquilada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prestada o la está cuidando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interstada o está en litigio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Asociación ejidal	SI	NO
No tiene escrituras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

87. La vivienda es...

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO	SI	NO
A. Dos o más niveles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Espacio disponible para construcción o uso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Local anexo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEDESOL
REGRADO
M (FIII)
PROG 2023

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

0491

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	SI	NO
No sabe/ No responde	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN	SI	NO
No pertenecen a ningún integrante	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación ejidal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No tiene escrituras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90. ¿Qué productos cultiva?

¿MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN	SI	NO
Maíz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jitomate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aguacate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forrajes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

91. ¿Para cultivar utiliza...?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO	SI	NO
A. Sistemas de riego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Maquinaria (tractor y/u otros)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Ayuda de animales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Compost/fertilizantes orgánicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Fertilizantes químicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Plaguicidas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI	NO
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER "NO TIENE"	SI	NO TIENE
A. caballos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. burros y mulas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. bueyes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. chivos, cabras y borregos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. reses y vacas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. gallinas y guajolotes (aves)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. cerdos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. conejos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿QUÉ TIPO DE PROYECTO PRODUCTIVO O DE SERVICIO LE GUSTARÍA REALIZAR?	ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN QUE LE INTERESA MÁS
ESPECIAL RESPUESTA ESPECIAL PARA RESPONDER A LA PREGUNTA	
AGRICULTURA (CULTIVO DE FRUTALES, HORTALIZAS, CEREALES, LEGUMINOSAS, etc.)	
AGRICULTURA DE ANIMALES (CRIA Y EXPLOTACION DE ANIMALES, APROVECHAMIENTO FORESTAL, PESCA Y CAZA)	
MANUFACTURA (ELABORACION DE BIENES)	
COMERCIO (COMPRAS-VENTAS DE BIENES)	
TRANSPORTE (MERCANCIAS O PERSONAS)	
SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y/O TECNICOS (OFICIOS)	
SERVICIOS EDUCATIVOS (CAPACITACION)	
SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL (CONFERENCIA, CUIDADO DE PERSONAS)	
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS, Y OTROS SERVICIOS RECREATIVOS	
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO TEMPORAL Y DE PREPARACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	
SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES (CAFÉ INTERNET, CASSETAS TELEFONICAS)	
OTRO	

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI	NO
SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completada	07
Se omitió alguna información	08
Informante inadecuado	09
Nadie en casa	10
Asentado o de uso temporal	11
Vivienda desocupada	12

96. Hora de término

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SI	NO
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Oficina Registral de Información

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
RAMIREZ
CALDERA
OFELIA

SEXO M






DOMICILIO
C GOMEZ FARIAS 9
PBLO LOS SANDOVALES 99914
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR RMCL0F66041832M500

CURP RACO660418MZSMLF00 AÑO DE REGISTRO 1991 02

FECHA DE NACIMIENTO 18/04/1966 SECCIÓN 0998 VIGENCIA 2021 - 2031

Ofelia Ramirez Caldera

8007892

EDUARDO JACOBINO MORALES
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2235977001<<0998061106969
6604189M3112319MEX<02<<04079<2
RAMIREZ<CALDERA<<OFELIA<<<<<<

0492

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



Clave:
EIVS660516HZSSLL00



Nombre
SALVADOR ESPINOZA VALDEZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
05/04/2005	115593825	ZACATECAS



132034196600387

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SALVADOR ESPINOZA VALDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero de 2024

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

0493



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 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/>



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
RACO660418MZSMLF00

Nombre
OFELIA RAMIREZ CALDERA



Soy México

Fecha de inscripción
05/04/2005

Folio
115580079

Entidad de registro
ZACATECAS



132034196600336

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OFELIA RAMIREZ CALDERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero de 2024

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

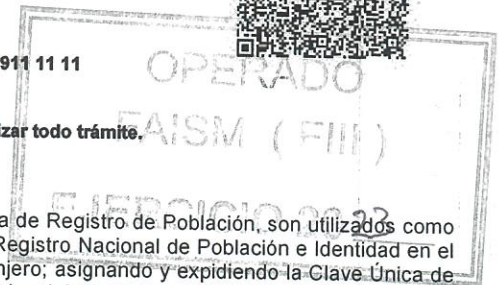
0494



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/>

CFE
Comisión Federal de Electricidad

ESPINOZA VALDEZ SALVADOR
DÍAZ FARIAS 7
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 86900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452851100138
RMU : 47000 85-11-04 XAXX-010101 007 CFE

LIMITE DE PAGO: 03 ENE 24
CORTE A PARTIR:
04 ENE 24
TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: L057TR
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 16 DIC 23

CFE Administrador de Servicios Básicos
Río Piedras No. 14, colonia Cuauhtémoc
Alameda Cuauhtémoc, Código Postal 06500
Ciudad de México, México, CFE 100210007

TOTAL A PAGAR:
\$213
DOSCIENTOS TRECE PESOS M.N.

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	03001		02835		166		150.75
Básico					150	1.005	19.63
Intermedio					16	1.227	170.38
Suma					166		
							Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	170.38
		0.00	282.15	282.15	IVA 16%	27.26
			29.18	29.18	Fac. del Periodo	197.64
						15.00

0495

OPERADO
FAISM (FII)

EJERCICIO 2023