

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 _____

Nombre del encuestador _____ Hora de inicio: _____

Clave de entidad _____ Día: _____

Municipio o Delegación _____ Mes: _____

Localidad _____ Año: _____

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas Clave de Entidad 32

Municipio o Delegación Nochistlan Clave de Municipio 001

Localidad Sardovales 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:

Estratal 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 _____

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

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

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

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Origen _____ Destino _____

Derecho 1 Izquierdo 2

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

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

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

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

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

Identificar y registrar el nombre de la vivienda:

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

Núm. Exterior Anterior: _____ Núm. Interior: _____

Código Postal: 91700 Estado: MORELOS

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASANAMIENTO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

Los Sardovales

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

Identificar y registrar el tipo y nombre de las unidades y el validador poseedor de domicilio geográfico:

Entre vivienda 1 Tipo: 05 Nombre: Gregorio Torres

Entre vivienda 2 Tipo: 05 Nombre: _____

Validador posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

pasando la Fresa (Cabrera)

0496

MÉXICO
COMISIÓN NACIONAL
ENSEDESOL

RECORADO
NÚM. (FILL)
2023

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

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

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

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Monstrado(s)
01	Regalado	Areolar	José
02	Sigala	Sandoval	Erika
03	Regalado	Sigala	Esteban Gael
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA PREGUNTA"; Y MARCAR LA OPCIÓN DE VIVIENDA NO VALIDA.

UNIDAD FINANCIERA/AREA 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 Local no construido para habitación.....06
 Departamento en edificio/.....02 Vivienda en terreno familiar compartido.....07
 Vivienda independiente.....03 Vivienda móvil.....08
 Vivienda o cuarto en la azotea.....04 Vivienda en construcción no habitada.....09
 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, independiente de que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas. ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 03

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda o personas que pertenecen al mismo hogar, los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. SIEMPRE 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. SIEMPRE MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

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

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

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que se registran, preparan y comen sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN. SIEMPRE MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

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

¿Cuál es? 34610942121

FOLIO CELULAR RECADO

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; tiene conocimiento del hogar; prepara sus alimentos; come y se protege del ambiente; también, cuando no está en el hogar, prepara sus alimentos; tiene conocimiento de la vivienda; tiene conocimiento de la información necesaria de todos los integrantes del hogar.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR: Que no tenga menos de 15 años de edad, o si es el jefe(a) del hogar con al menos 12 años, o que no tenga algún impedimento para comprender, razonar y responder las preguntas.

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

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? CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

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

PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE ADECUADO

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

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....01	Pasaporte vigente.....02	Constancia de identidad, estado y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal.....03	Formas migratorias.....04	Cédula de identidad personal.....05	Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....06	Cédula profesional.....07	Ninguno.....08	Ninguno.....09
--------------------------------------	--------------------------	---	---------------------------	-------------------------------------	---	---------------------------	----------------	----------------

01 09781253289

FOLIO 1 NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01

Acta de nacimiento.....02

Ninguno.....09

01 151510111014256VFA5

FOLIO 1 NO TIENE

Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 Ciudad de México C.F. 066600.

Página 2 de 9



VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar			X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación			
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiliencia	Motivo derechohabiliencia	Lengua	25.	26.	27.	28.	29.	30.
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿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 Unidad de Seguro Popular Nueva generación... 01 → PASAR A 25 IMSS... 02 PREMEX... 03 Defensa... 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 O 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 → PASAR A 27. Náhuatl... 01 Maya... 02 Zapoteco... 03 Mixteco... 04 Tsotsil/tseltal... 05 Otomí... 06 Tonaca... 07 Mazateco... 08 Chol... 09 Huasteco... 10 P'ché... 11 Mazahua... 12 Mixe... 13 Otros (ESPECIFICAR)... 14	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI... 1 No... 2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI... 01 No... 02 NS/NR... 98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI... 01 No... 02 NS/NR... 98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar... 01 Primaria... 02 Secundaria... 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	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
01	2	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
02	2	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
03	2	SI	SI	01	I	99	99	1	02	02	03	2
04	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
05	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
06	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
07	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
08	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
09	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2
10	1	SI	SI	01	I	99	99	1	02	01	03	2

SEDESOL
SENERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

0499

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

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

Página 4 de 9

Integrantes del hogar

XII. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Situación de salud		
Abandono escolar		Cónyuge en el hogar		Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación		
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? (NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios...01 No alcanzó el dinero para matricularlo...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 casó 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	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a)...02 Es separado(a)...03 Es divorciado(a)...04 Es viudo(a)...05 Es soltero(a)...06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE BENGILÓN DONDE ESTÁ LISTADO No	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 trabajo...04 Buscó trabajo...05 Estudió...06 Realizó quehaceres 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 haber dejado de trabajar el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)...01 Se jubiló o pensionó...02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas con discapacidad, enfermos)...03 Estuvo capacitándose...04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)...05 Edad avanzada...06 Vivió de la renta de alguna propiedad...07 Otra causa...08	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil...01 artesano...02 ayudante de algún oficio...03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución...04 chofer (transporte de pasajero o carga)...05 ejidatario o comunero...06 empleado del gobierno...07 empleado del sector privado...08 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 responde...20	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Ultos meses al año?...01 Todo el año?...02 No sabe/No responde...03
01	02	02	01	01	01	01	119	02
02	02	02	07	07	07	07		
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/No responde..... 0
 No sabe/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? \$ 1600 pesos
 (zapatos, zapatos, zapatos, zapatos, zapatos)

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.

cantidad No sabe/No responde.....

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

Frecuencia

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos 1
 B. Verduras 1
 C. Frutas 2
 D. Leguminosas 1
 E. Carne y huevo 1
 F. Lácteos 1
 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 (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

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
 Otro servicio médico público (SEMEX, Defensa, Marina, DIP) 04
 Consultorio y/o hospital privado 05
 Curandero, hierbero, curandera, brujop 06
 Se automedica 07
 Otro 08
 No se atienden 09
 No sabe/No responde 10
 No sabe/No responde 11
 No sabe/No responde 98

XIX. Trabajo no remunerado

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE Y LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGUN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados. I II
 B. Trabajo comunitario o voluntario. I II
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos. I II
 D. Realizar el quehacer de su hogar. I II
 E. Acarrear agua o leña. I II

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

XX. Otros ingresos del hogar

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

¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE

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

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

SI NO

1

XVIII. 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. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL RENGÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

SI NO

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

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

SI NO

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN	RENGÓN DEL INTEGRANTE		ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	
	A	B	A	B
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				

0502

MEXICO GOBIERNO FEDERAL

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADO DE QUERÉTARO

TASM (FIII)

EJERCICIO 2023

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 acostumbra...01
 No les da hambre...02
 No les alcanza el tiempo...03
 No les alcanza el dinero...04

NS/NR.....98

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

SI.....1 } PASAR A 74.
 No.....2

XXIV. Características de la vivienda

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

Agua entubada dentro de la vivienda.....01
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno...02
 Agua entubada de llave pública (o hidrante)...03
 Agua entubada que 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.....
 B. La hierven.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 Especificar:.....

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 } PASAR A 66.
 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, lantanas, leña, etc.).....01 } PASAR A 74.
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica o de asbesto.....03
 Carrizo, bambú o palma.....04
 Embambo 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 } PASAR A 76.
 No.....2

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

A. A la red pública.....
 A una tubería que da a una greta o barranca...02
 A una tubería que da a un río, lago o mar...03
 No tiene desagüe ni drenaje...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.....05
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06

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 } PASAR A 83.
 No.....2

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

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

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

SI.....1 } PASAR A 83.
 No.....2

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

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

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

Fogón de leña o carbón con chimenea.....
 Fogón de leña o carbón sin chimenea.....
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.....

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 } PASAR A 83.
 No.....2

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

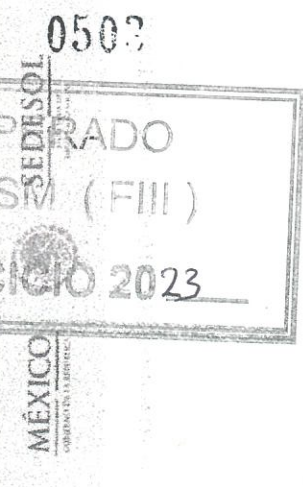
SI.....1 } PASAR A 83.
 No.....2

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

SI.....1 } PASAR A 83.
 No.....2

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

A. A la red pública.....
 A una tubería que da a una greta o barranca...02
 A una tubería que da a un río, lago o mar...03
 No tiene desagüe ni drenaje...04
 No tiene desagüe ni drenaje...07



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 sierva? LEE TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

¿TIENE?	SI		NO	
	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	1	1	1	1
B. Lavadora automática	1	1	1	1
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	1	1	1
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	1	1	1
E. Teléfono (fijo)	1	1	1	1
F. Hombre (microondas o eléctrico)	1	1	1	1
G. Computadora	1	1	1	1
¿La computadora fue comprada por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?	1	1	1	1
H. Estufa / parrilla de gas	1	1	1	1
I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	1	1	1
J. Internet	1	1	1	1
K. Teléfono celular	1	1	1	1
L. Aparato de televisión digital	1	1	1	1
M. Aparato de televisión de paga	1	1	1	1
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	1	1	1
O. Tinaco	1	1	1	1
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	1	1	1

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen... del servicio público? de una planta particular? de panel solar? de otra fuente? no tienen luz eléctrica?

¿TIENE?	SI	NO
del servicio público?	1	1
de una planta particular?	1	1
de panel solar?	1	1
de otra fuente?	1	1
no tienen luz eléctrica?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
propia y totalmente pagada?	1	1
propia y la está pagando?	1	1
rentada o alquilada?	1	1
prestada o la está cuidando?	1	1
interestada o está en litigio?	1	1

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... Asociación civil? No tiene escrituras?

¿TIENE?	SI	NO
Asociación civil?	1	1
No tiene escrituras?	1	1

87. La vivienda tiene: ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? No pertenecen a ningún integrante? Asociación civil? No tiene escrituras?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

90. ¿Qué productos cultiva? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

XXV. Proyectos productivos

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

96. Indique el resultado de la encuesta... Completa? Incompleta? Informante inadecuado? No se localizó la vivienda en la localidad?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

XXVII. Resultado de la encuesta

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

100. Indique el resultado de la encuesta... Completa? Incompleta? Informante inadecuado? No se localizó la vivienda en la localidad?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

XXVIII. Datos del hogar

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

104. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? No pertenecen a ningún integrante? Asociación civil? No tiene escrituras?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

105. ¿Qué productos cultiva? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

109. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? No pertenecen a ningún integrante? Asociación civil? No tiene escrituras?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

110. ¿Qué productos cultiva? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

XXIX. Datos del hogar

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

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

112. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)? No pertenecen a ningún integrante? Asociación civil? No tiene escrituras?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1

113. ¿Qué productos cultiva? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE? ¿TIENE?

¿TIENE?	SI	NO
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?	1	1
¿TIENE?		



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
REAJ020115HZSGVSA4

Nombre
JOSE REGALADO AVELAR



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/02/2005	115878258	ZACATECAS



132034200200148

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE REGALADO AVELAR

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

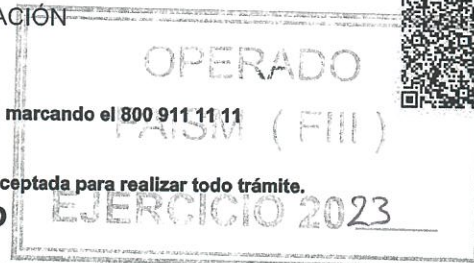
SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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



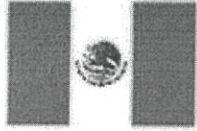
0506

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:
SISE011101MZSGNRA5

Nombre
ERIKA SIGALA SANDOVAL



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
24/06/2005	116196033	ZACATECAS



132034200100719

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ERIKA SIGALA 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



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

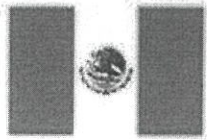


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
RESE230104HJCGGSA8

Nombre
ESTEBAN GAEL REGALADO SIGALA



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
02/03/2023	246261850	ZACATECAS



132034202300095

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESTEBAN GAEL REGALADO SIGALA

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

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

JOSE LUIS REGALADO LOPEZ
MORELOS 5
LOS SANDOVALES
PANCHOLIDES SANDOVALES C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452010501065
RMU : 47000 01-05-28 XAXX-010101-001 CFE

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

TARIFA: 01
NO. MEDIDOR: U727KD
MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

Concepto	Medida	Estimada	Medida	Estimada
Energía (kWh)		01265		01118
Básico				
Suma				

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista
\$ SKM \$AWH

Concepto	Costo	Imparte (MXN)
Suministro	72.80	72.80
Distribución	0.00	249.86
Transmisión	0.00	23.84
CENACE	0.00	0.93
Energía	0.80	117.45
Chorrosal	0.00	73.71
SCHEM ¹	0.00	0.91

Apoyo Gubernamental 395.56

(1) SCHEM: Costos relacionados con los servicios del Medidor. (2) DAP: Gasto a Administrado Plazo. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el auto recibo relacionados con el suministro.

CFE S.A. de C.V. - Registro de Comercio: 15, Colonia Cuauhtémoc, P.O. Box 1000, México, D.F. C.P. 06700. Código Postal Seguro. Ciudad de México. RFC: CFS110030077

TOTAL A PAGAR: \$182

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Total periodo	Précio (MXN)	Subtotal (MXN)
147	1,005	1,152
147		1,47.73
		1,47.73

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	147.74
IVA 16%	23.64
Fac. del Periodo	171.98
DAP ⁽²⁾	10.70
Adeudo Anterior	167.82
Su Pago	-167.00
Total	\$182.90

0509

OPERADO FAISM (FIII) EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VI. 21

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud -- _____ Latitud _____

Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____ Fecha y hora de levantamiento _____

Nombre del encuestador: _____ Hora de inicio: _____

Clave del encuestador _____ Día: _____

Nombre del encuestador: _____ Mes: _____

Clave del encuestador _____ Año: _____

Tipo de proceso

Identificación: _____ 1 Reevaluación: _____ 4

Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud: _____ 5

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: _____ 3 Actualización: _____ 6

Modificación: _____ 7 Unidad permanente: _____ 3

Punto de recepción

Visita a domicilio: _____ 1

Unidad itinerante / Mesa de atención: _____ 2

Unidad permanente: _____ 3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Entidad Federativa Zacatecas Clave de Entidad 22

Municipio o Delegación Nochistlán Clave de Municipio 034

Localidad Los Sandoval Clave de Localidad 0168

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/A _____

Camino: 2 → PASAR A/B/E _____

No: 3 → PASAR A/B/E _____

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 cadeneramiento (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 geográfico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

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

Origen: _____ Destino: _____

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

Derecho: 1 Izquierdo: 2

Identificar y anotar el cadeneramiento (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 VALIDAD UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

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

Identificar y registrar el nombre de la vivienda: Los Sandoval

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

Exterior: _____ Interior: _____

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Posterior: _____ Letra: _____

Código Postal: 999900

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASANTAMIENTO UNICADO 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 Sandoval

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALIDAD UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo y nombre de las unidades validades y la validad posterior del domicilio geográfico:

Entre validad 1 Tipo: _____ Nombre: Hacienda

Entre validad 2 Tipo: _____ Nombre: Torre Cuarta

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción (referencia) del domicilio geográfico: Cerca de la Escuela y frasco.

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

Página 1 de 9

MÉXICO
COMISIÓN NACIONAL EN LA DEFENSA DEL CONSUMIDOR

SEDESOL
ESTADO
LIBRE

2023

0510

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:
 a) que se le recode como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar y tiene acceso a él; o
 b) que sea el jefe de familia o el jefe de hogar; o
 c) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de las llaves del hogar; o
 d) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 e) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 f) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 g) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 h) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 i) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 j) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 k) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 l) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 m) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 n) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 o) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 p) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 q) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 r) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 s) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 t) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 u) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 v) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 w) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 x) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 y) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o
 z) que sea el jefe de familia o jefe de hogar que tiene el control de la llave del hogar; o

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

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

5. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? Incluyendo el suyo.

VI. Número de hogares

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

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

Identificación del hogar

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 DE VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD (ITERANTE/ MESA DE ATENCIÓN/ UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN, ENCUUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
 Vivienda habitada individualmente..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
 Vivienda o cuarto en vecindad..... 03 Vivienda en terreno propio..... 08
 Vivienda en construcción..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 09
 Anexo a casa..... 05 Asilo, orfanato o convento..... 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado 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? Incluyendo el suyo.

VI. Número de hogares

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

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? Incluyendo el suyo.

VI. Número de hogares

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

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? Incluyendo el suyo.

VI. Número de hogares

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

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? Incluyendo el suyo.

VI. Número de hogares

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

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

No. 11

Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

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

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS

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

Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Número(s)
01	Valdez	Rodriguez	Mo. de Jesus
02	Donato	Valdez	María del Rosario
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.

Página 2 de 9

0511

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL

ESTADO DE QUERÉTARO

2023

Integrantes del hogar

Viii. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERCA ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: p DIA MES AÑO DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 1 A 8 SE DEBE APLICAR PARA LOS PROCESOS DE 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 no existe esa persona.....4 ya no vive en el hogar se murió.....5 migró.....6 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASARÁ SI.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE PASAR SI.....8	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CERCA) 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 Suegro(a).....07 Hijastra(o) / entera(o).....08 Sobrina(o).....09 Otro.....10 No tiene parentesco.....11 parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Sí, 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 LA FECHA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menors de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Hombre.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. 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 Chihuahua.....07 Chiapas.....08 Ciudad de México.....09 Durango.....10 Guanajuato.....11 Guerrero.....12 Hidalgo.....13 Jalisco.....14 México.....15 Michoacán.....16 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
				¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERCA ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: p DIA MES AÑO DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
01	1	Jefe(a) del hogar	1	N/A	08/02/1969	54	H	32
02	1	03	1	12021992	31	31	M	32
03	1		1					
04	1		1					
05	1		1					
06	1		1					
07	1		1					
08	1		1					
09	1		1					
10	1		1					



OPERADO
SEDESOL
2023

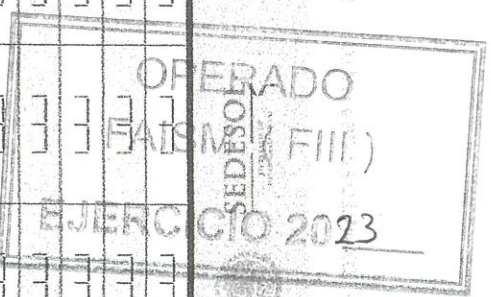
0512

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		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. SI.....1 SI pero no tiene el momento al momento de encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE 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 (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	¿(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 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ↓ ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO ↓ Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tsotsil/Tsotsal.....05 Otomí.....06 Tonaca.....07 Mazateco.....08 Líto.....09 Chiricahua.....10 Chiriquio.....11 Mazabua.....12 Mixc.....13 Otro (ESPECIFICAR).....14	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....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.
	Número de renglón									
01	11	18	211	I, II	I, II	HABLA ESPECIFICAR	02	01	16	2
02	1						02	01	16	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.



0513

Integrantes del hogar

XII. Situación conyugal
 DATOS DE INTEGRANTES Y ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDA

No.	31. Educación Abandono escolar	32. Estado civil	33. Conyuge 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	38. Tiempo de trabajo principal que realizó el mes pasado
01	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se reconcilió su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gustaba la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vivo o la escuela está muy lejos.....07 Se caso o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....18	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONA DE LA LISTA No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de 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 pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas discapacitadas, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...? ANOTAR LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 conductor (transporte de pasajero o carga).....05 ejecutivo o comisionado.....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 profesionista independiente.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe /No responde.....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.



0514

integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios					XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos					XVII. Aditivos mayores				
	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actibdo por su cuenta	42. Prestaciones laborales				43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. (NOMBRE) recibe cada cuánto	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...?	49. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	A B C D E					A B C D E							
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)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	(NOMBRE) En su trabajo principal de los meses pasados ¿dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	¿(NOMBRE) recibe dinero por ...?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	A B C D E					A B C D E										
02	Sólo trabaja cuando lo solicitan sus servicios	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
03	Sólo trabaja a la escuela	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE PASAR A 44.	Diario.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	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	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
04	No necesita trabajar todo el año	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
05	Sólo cuando encuentra o tiene trabajo	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
06	Sólo en tiempo de siembra o cosecha	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
07	Por motivos climatológicos	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
08	No le interesa trabajar todo el año	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
09	Otro	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											
10	No sabe/No responde	SÍ.....01 → PASAR A 42. NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguilalido? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	SÍ.....01 NO.....02	A B C D E					A B C D E											

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

0515



MÉXICO
COMUNIDAD Y JUSTICIA

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

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

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

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 CANTIDAD CORRESPONDIENTE.

[3] cantidad No sabe/No responde.....

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

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos	Diario..... 1
B. Verduras	3 ó 4 veces por semana..... 2
C. Frutas	2 veces por semana..... 3
D. Leguminosas	Sólo 1 vez por semana..... 4
E. Carnes y huevo	Nunca o casi nunca..... 5
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)... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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 dejaron 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.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASARA 63.

SI	NO
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?..... 1	
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	

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.

110

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01
 IMSS-PROSPEA..... 02
 IMSS-PROSPEA..... 03
 ISSSTE..... 04
 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Curandero de hierba..... 07
 Curandero de piedras, cenadurón, brujos..... 08
 Si automédica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

XIX. Trabajo no remunerado
54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE Y LOS CODIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

Actividad	Integrante	Código
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.....		95
E. Acarrear agua o leña.....		96
Todos los integrantes del hogar.....		97
No se realiza la actividad.....		98
Persona que no pertenece al hogar.....		
No sabe/No responde.....		

XX. Otros ingresos del hogar
55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién? ANOTAR EL NOMBRE DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. impleado de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?.....	
B. dueño de una tienda?.....	
C. dueño de algún negocio?.....	
D. arrendatario de algún transporte?.....	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?.....	
G. ninguna de las anteriores.....	

XXI. Remesas

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

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

XVIII. 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. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

¿Quién?	SI	II	III	NO
A. Artritis	↑			2
B. Cáncer	↑			2
C. Cirrosis	↑			2
D. Deficiencia renal	↑			2
E. Diabetes	↑			2
F. Enfermedades del corazón	↑			2
G. Enfermedad pulmonar	↑			2
H. VIH	↑			2
I. Deficiencia visual (ceguera o discapacidad)	↑			2
J. Hipertensión	↑			2
K. Obesidad	↑			2

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

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

ANOTAR EL 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		

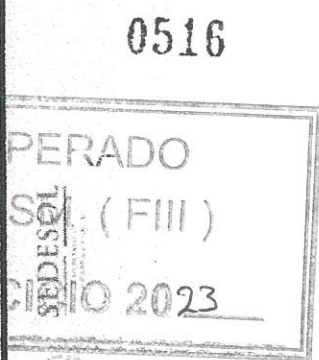
RENGÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D		
E		
F		

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



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

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

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada? SI NO

86. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras... SI NO

87. La vivienda tiene: SI NO

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

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

90. ¿Qué productos cultiva? SI NO

91. ¿Para cultivar utiliza... SI NO

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

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

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

Datos del hogar

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

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

90. ¿Qué productos cultiva? SI NO

91. ¿Para cultivar utiliza... SI NO

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

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

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

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

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

97. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

98. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

99. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

100. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

XXVII. Resultados de la encuesta

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

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

97. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

98. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

99. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

100. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

101. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

102. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO

103. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? SI NO



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VALDEZ
RODRIGUEZ
MA. DE JESUS

DOMICILIO
C MORELOS 2 A
LOC LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR VLRDMA69060732M700

CURP VARJ690607MZSLDS05 AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCION 0998

LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
07/06/1969

SEXO M



MEXICANOS EN EL EXTERNO

MEXICANOS EN EL EXTERNO

INE



Ma de Jesus Valdez R

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1625318433<<0998018558803
6906078M2712310MEX<02<<01758<3
VALDEZ<RODRIGUEZ<<MA<DE<<JESUS<

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

0519


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

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
DOVR920212MZSNLS09

Nombre
MARIA DEL ROSARIO DONATO VALDEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
31/08/1998	24732614	ZACATECAS



132034199200247

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL ROSARIO DONATO 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

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

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

TRÁMITE GRATUITO

EJERCICIO 2023

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/>

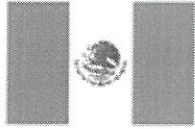


0520



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
VARJ690607MZSLDS05

Nombre
MA. DE JESUS VALDEZ RODRIGUEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/05/2004	108124446	ZACATECAS



132034196900505

MA. DE JESUS VALDEZ RODRIGUEZ

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

0521



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/>

DONATO ROQUE CASIMIRO

PROFESOR 2 A
 RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 39900
 LOS SANDOVALES, ZAC.

TOTAL A PAGAR:
\$381

(TRESIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 452880500145

RMU : 47000 88-05-09 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
 04 ENE 24

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: HB1633
 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada				
Energía (kWh)	x		x					
Básico	05320		05044		276			
Intermedio					150	1.005	150.75	
Suma					126	1.227	154.60	
					276		305.35	
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							Subtotal	305.35

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	305.35
Distribución	0.00	0.00	0.00	469.12	469.12	IVA 16%	48.86
Transmisión	0.00	0.00	0.00	48.52	48.52	Fac: del Periodo	26.92
CENACE	0.00	0.00	0.00	1.74	1.74	DAP ⁽²⁾	498.54
Energía	0.00	0.00	0.00	220.52	220.52	Adeudo Anterior	-498.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	142.14	142.14	Su Pago	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	1.71	1.71	Total	\$381.67

Apoyo Gubernamental 651.00

(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.

0522

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

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Clave del encuestador _____

Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

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

Punto de recepción

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

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de Entidad 32
 Clave de Municipio 03
 Clave de Localidad 01618

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/NA
 Camino 2 → PASAR A B/E
 No 3 → PASAR A B/E

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 tramo genérico sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Derecho 1 Izquierdo 2

Identificar y anotar el endorramiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

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 endorramiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Catálogo de tipo de asentamiento

Asentamiento	01	Corredor	10	Manzana	20	Residencial	19	Zona militar	40
Ampliación	02	Industrial	11	Parque	21	Residencial	20	Zona rural	41
Barrio	03	Ciudad	12	Parque industrial	22	Sector	21	Zona rural	42
Cañón	04	Aldea	13	Provinciales	23	Supermanzana	34	Zona rural	43
Ciudad	05	Aldea nueva	14	Puerto	24	Unidad	35		
Industrial	06	Fración	15	Huerto	25	Unidad	36		
Cobata	07	Fración comunitaria	16	Rancharío	26	Villa industrial	37		
Boulevard	08	Fraccionamiento	17	Región	27	Villa industrial	37		
Calle	09	Fraccionamiento	18	Región	28	Zona industrial	38		
	10	Fraccionamiento	19		29				

Catálogo de tipo de vialidad

Ampliación	01	Caballé	11	Pedregal	15	Medio	21
Anador	02	Carretera	12	Carretera	16	Pedregal	22
Avenida	03	Carretera	13	Privada	17	Pedregal	23
Boulevard	04	Carretera	14	Carretera	18	Pedregal	24
Calle	05	Carretera	15	Carretera	19	Pedregal	25
	06	Carretera	16	Carretera	20	Pedregal	26

Casos de la Iglesia

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

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

0523

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:
 a) que se refiera a como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; reside a las personas que por razones "temporales" como enfermedades, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 II) QUE HAYA CUMPLIDO CON LA NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 III) QUE HAYA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS DE LOS ÍTEMOS 12 A 15 DE LAS PREGUNTAS 7, 8, 9 Y 10 QUE NO TENGA ALCANZADO EL IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RESPONDER Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVIANTES.
 PARA LOS PROCESOS DE REEVALUACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.
 VII) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si el informante es adecuado? 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No 2 → PASAR A 4. CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN DE 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 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 (IMAPAM)..... 07
 Cédula profesional..... 08
 Ninguno..... 99

CODIGO 011 10HSEX11623311738
 FOLIO 311738
 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) Acta de nacimiento..... 01
 Ninguno..... 99

CODIGO 011 10HSEX11623311738
 FOLIO 311738
 NO TIENE

MEXICO GOBIERNO FEDERAL
 SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
 0524

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 DE VIVIENDA NO VÁLIDA.
 UNIDAD HABITANTE/ANEXA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN. ENCUUESTA EN LA VIVIENDA
 Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 06
 Vivienda en terreno familiar compartido..... 02 Vivienda móvil..... 08
 Vivienda o cuarto en vivienda..... 03 Vivienda en construcción no habitada..... 09
 Anexo a casa..... 04 Vivienda en construcción no habitada..... 10
 Asilo, orfanato o convento..... 11
 5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, alojamiento que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas". ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 03

VI. Número de hogares
 6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por relaciones de parentesco, 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 MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.
 ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? SI NO X

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitaban regularmente la misma vivienda en la que viven, preparan y comen sus alimentos? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Si A No B

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO
 Si No A ¿Cuál es? → 314670081194
 Fijo Celular Recados
 No sabe/No responde..... 98

Integrantes del hogar

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

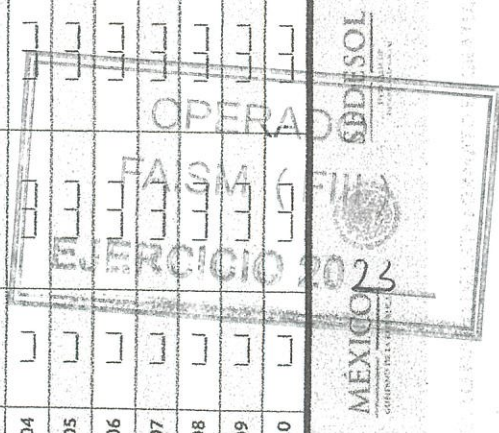
No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Antón	Sandoval	Norazo
02		Valdez	Sandoval	Cirila
03		Antón	Valdez	Hector
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

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

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	20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento?	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	26. ¿(NOMBRE) también habla español?	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(ella / él) se considera indígena?	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?
01	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
02	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
03	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
04	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
05	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
06	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
07	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
08	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
09	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	Seguro Popular (inicio Seguro para una nueva generación) 01	1	1	1	1	1	1

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



Integrantes del hogar

XI. Educación
 Abandono escolar
 ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?
 NO LEER LAS Opciones. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL

XII. Situación conyugal
 Estado civil
 Actualmente ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?
 ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

XIII. Condición laboral
 Verificación de condición de actividad
 ¿Cada mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...?
 ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

Condición de actividad
 El mes pasado (NOMBRE)...
 LEER TODAS LAS Opciones. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

¿Quién es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?
 ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

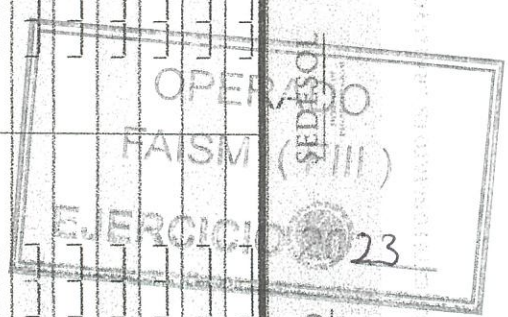
En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?
 NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL.

Posición en la ocupación
 37.

38.
 Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA.

No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
01	01	01	07	01	01	01	01	01
02	02	02	07	01	01	01	01	01
03	03	06	07	01	01	01	04	01
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

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



0527

23

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. Seguros voluntarios					46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores						
				A	B	C	D	E	F	G	H			A	B	C	D	E			A	B	C	D	E		
01																											
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.



0528

XXVII. Gasto y consumo

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

No sabe/No responde.....0

No sabe/No responde.....99999

A. la compra de alimentos, boboibitas?.....\$ 300.0 pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

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

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

XXVIII. 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

3 cantidad No sabe/No responde.

XXIX. Frecuencia

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

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

XXX. Alimentos

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

XXXI. Alimentos

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 2
B. comió menos de lo que debió?.....1 2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....1 2
D. sintió hambre pero no comió?.....1 2
E. se acostó con hambre?.....1 2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1 2

XXXII. Alimentos

62. 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 2
B. comió menos de lo que debió?.....1 2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....1 2
D. sintió hambre pero no comió?.....1 2
E. se acostó con hambre?.....1 2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1 2

XXXIII. Alimentos

63. 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 2
B. comió menos de lo que debió?.....1 2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?.....1 2
D. sintió hambre pero no comió?.....1 2
E. se acostó con hambre?.....1 2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1 2

Datos del hogar

XXIII. Salud en el hogar

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

1 I 1 II

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....01
IMSS-PROSPERA.....02
ISSSTE.....03
Otro servicio médico público (SEMEX, Deteriora, Marina, DIP).....04
Centro de Hospital Privado.....05
Consultorio de medicina.....06
Curandero, hierbero, curandera, brujo.....08
Se automejora.....09
Otro.....10
No se atienden.....11
No sabe/No responde.....98

XXIV. Trabajo

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.

I II

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adictos mayores o discapacitados..... [] []
B. Trabajo comunitario o voluntario..... [] []
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... [] []
D. Realizar el quehacer de su hogar..... 95 [] []
E. Acarrear agua o leña..... 96 [] []

XXV. Otros ingresos

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

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

¿Cuánto gana mensualmente?

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier entidad 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..... [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

XXVI. Remesas

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

SI NO

1 2

XXVIII. Salud en el hogar

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

SI II III NO

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

XXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXX. Limitación

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

SI NO

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

XXXI. Limitación

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

SI NO

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

XXXII. Limitación

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

SI NO

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

XXXIII. Limitación

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

SI NO

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

XXXIV. Limitación

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

SI NO

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

XXXV. Limitación

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

SI NO

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

XXXVI. Limitación

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

SI NO

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

XXXVII. Limitación

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

SI NO

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

XXXVIII. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

XXXIX. Limitación

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

SI NO

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

0529

MEXICO


SECRETARÍA DE ECONOMÍA

2023

SEDESOL

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

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VALDEZ
SANDOVAL
CIRILA

FECHA DE NACIMIENTO
09/02/1942

sexo M

DOMICILIO
C GOMEZ FARIAS 5
LOC LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.



CLAVE DE ELECTOR VLSNCR42020932M400

CURP VASC420209MZSLNR02 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCION 0988

LOCALIDAD 0099 EMISION 2017 VIGENCIA 2027

INE

Cirila Valdez

SECRETARÍA DE INTERIORES
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1625317838<<0998010754659
4202097M2712310MEX<01<<01755<0
VALDEZ<SANDOVAL<<CIRILA<<<<<<<<

0532

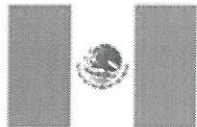
OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
AOSN391129HZSNNR00

Nombre
NARCISO ANTON SANDOVAL



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
29/06/2009	163861773	ZACATECAS



132034193900890

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NARCISO ANTON 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.

0533

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

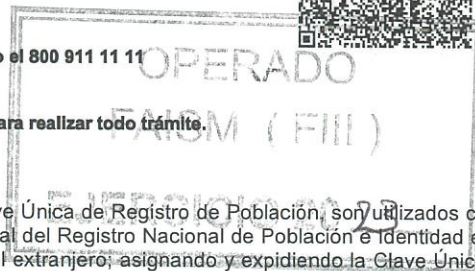


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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

 **SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:
VASC420209MZSLNR02

Nombre
CIRILA VALDEZ SANDOVAL





Soy México

Fecha de inscripción 17/10/2002	Folio 92714200	Entidad de registro ZACATECAS
---	--------------------------	---



132034194200137

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CIRILA VALDEZ 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.

0534

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/>



OPE
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023


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:
AOVH800505HZSNLC09

Nombre
HECTOR ANTON VALDEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
26/01/2009	158509198	ZACATECAS



132034198000383

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HECTOR ANTON 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.

0535

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®

ANTON SANDOVAL NARCISO

GOMEZ FARIAS 5
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452851100120
RMU : 47000 85-11-04 XAXX-010101.008 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
04 ENE 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** LY737
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DICI 23

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Piso Ríoano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcalde Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: C55-190300C7

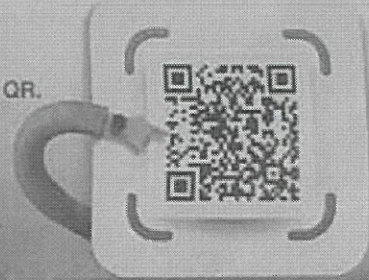
TOTAL A PAGAR:
\$242

(DOSCIENTOS CUARENTA 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 Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MNS)	Subtotal (MNS)
Energía (kWh)	07195	07008	187		
Básico			190	1.005	190.75
Intermedio			37	1.227	45.39
Suma			187		196.14
					Subtotal

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MNS)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/W	\$/Wh		Concepto	Importe (MNS)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	196.14
Distribución	0.00	0.00	317.84	317.84	IVA 16%	31.2
Transmisión	0.00	0.00	32.87	32.87	Fac. del Periodo	227.1
CEMEX	0.00	0.00	1.18	1.18	DAP	15.0
Energía	0.00	0.00	149.41	149.41	Adiudo Anterior	314.0
Capacidad	0.00	0.00	96.31	96.31	Su Pago	314.0
SCMEM®	0.00	0.00	1.18	1.18	Total	\$242.0

Apoyo Gubernamental 475.22

1) SCMEM, Costos relacionados con los servicios del Mercado. 2) DAP, Derecho al Abastecimiento Público. 3) Carga e calidad. Otros conceptos que se pueden incluir en el valor total abonado.

0536

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

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

I. Datos del encuestador		II. Contratación		III. Tipo de proceso		IV. Punto de registración	
Escribir con letras mayúsculas legibles		Fecha y hora de levantamiento		Identificación		Visita a domicilio	
Clave del encuestador	Nombre del encuestador	Hora de inicio	Día	Reevaluación	Evaluación a solicitud	Unidad itinerante /	Unidad permanente
		Mes	Año	Actualización permanente	Actualización	Mesa de atención	Unidad permanente
				Modificación	Modificación		

I. Identificación geográfica		II. Identificación geográfica	
Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento		Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento	
Entidad Federativa	Clave de Entidad	Clave de AGEB	Clave de AGEB
Municipio o Delegación	Clave de Municipio		
Localidad	Clave de Localidad		

III. Identificación y registro de las características de la vivienda	
Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:	Identificar y marcar el término geográfico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:
Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4	Brecha 1 Camino 2 Terrestre 3 Vereda 4
Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:	Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
Cuota 1 Libre 2	Origen _____ Destino _____
Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:	Identificar y marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
Identificar y anotar el (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:	Derecho 1 Izquierdo 2
Origen _____ Destino _____	Identificar y anotar el cadastero (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
Identificar y anotar el cadastero (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:	Kilómetro: _____ Metro: _____

IV. Identificación y registro de las características del domicilio geográfico	
Identificar el capítulo de tipo de vivienda que mejor describa el código que corresponde:	Identificar y registrar el tipo de asentamiento que se encuentra en que se encuentra la vivienda:
Entre Validad 1 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 3 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 4 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 5 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 6 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 7 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 8 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 9 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 10 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 11 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 12 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 13 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 14 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 15 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 16 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 17 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 18 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 19 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 20 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 21 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 22 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 23 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 24 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 25 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 26 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 27 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 28 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 29 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 30 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 31 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 32 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 33 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 34 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 35 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 36 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 37 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 38 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 39 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 40 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 41 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 42 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 43 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 44 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 45 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 46 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 47 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 48 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 49 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 50 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 51 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 52 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 53 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 54 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 55 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 56 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 57 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 58 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 59 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 60 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 61 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 62 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 63 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 64 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 65 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 66 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 67 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 68 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 69 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 69 Tipo: _____ Nombre: _____
Entre Validad 70 Tipo: _____ Nombre: _____	Entre Validad 70 Tipo: _____ Nombre: _____

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADO (FII)

2023

Página 1 de 9

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SILA CURP INCLUYE CERCA, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: β	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 APLICA EN LOS PROCESOS DE REGISTRO, REVALIDACIÓN Y RENOVACIÓN 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 se murió.....6 niégro.....7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CÉF) (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 Hijastra(o) / entremado(a).....09 Sobriño(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Sí, 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 EN LA CURP, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP DEL DOCUMENTO OFICIAL O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. 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 Sinaloa.....10 Durango.....11 Guerrero.....12 Hidalgo.....13 Jalisco.....14 México.....15 Michoacán.....16 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
					DÍA	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del hogar	1	A00N1751120711ZS1416102	07	18	H	32	1975
02	1	02		A00N1761010811ZS1615109	08	18	H	32	1976
03	1	03		A00A1101031111ZS1616114	11	23	H	32	2001
04	1	03		A00A1105093011ZS1615118	30	19	H	32	2005
05									
06									
07									
08									
09									
10									

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL
SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FAIS (FIE)
ENERO 2023
0539

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

integrantes del hogar

No.	VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud			X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación		
	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	26.	Cultura	Alfabetismo	29.	30.	
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	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE PADRE EN LA LISTA DE PADRES EN EL HOGAR	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE MADRE EN LA LISTA DE MADRES EN EL 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. Seguro Popular (Cruz Roja).....01 → PASA A 25. Nueva generación.....02 IMSS.....03 PREMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASA A 25.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por.....7 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 asegurad.....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 LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 No.....2	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella/Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y USAR 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 profesional.....06 Carrera técnica o profesional con primaria 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	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 → PASA A 31. No.....2		
Número de renglón												

XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIV. Integrantes del hogar		XV. Verificación de condición de actividad		XVI. Condición laboral		XVII. Ocupación		XVIII. Tiempo de trabajo	
No.	31. Abandono escolar	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	38. 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. Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para matricularse.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gustaba la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No respondió.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO DEL LISTADO. No.....77 No vive en el hogar.....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 trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres 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. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 ayudante de algún oficio.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 ejecutivo o comodoro.....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 operario o empleador de un negocio.....14 profesionista independiente.....15 promotor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe/No respondió.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde.....98					
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.



0541

Integrantes del hogar		XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios					XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores						
No.	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales								43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo					45. ¿(NOMBRE) recibe cada cuánto una cantidad?	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	49. ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	50. Adultos mayores				
Número de renglón	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	¿(NOMBRE) tuvo un (NG) jefe(a) o supervisor(a)?	Encuentra en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) 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?	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad?	B. SAR o Afore?	C. Crédito para vivienda?	D. Guarderías?	E. Aguinaldo?	F. Seguro de vida?	G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones	H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado recibió un pago?	¿Cuánto dinero (NOMBRE) recibe por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto una cantidad?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	A. Adultos mayores	B. Adultos mayores	C. Adultos mayores	D. Adultos mayores	E. Adultos mayores			
	ANOTAR SOLICITUD UNA RESPUESTA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	A. Programa Pensión para Adultos Mayores?	B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA?	C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estrata o Municipal)?	D. Ninguno	E. No sabe/No responde			
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
01													410000	4													
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											

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



0542

XXII. Gasto y consumo

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

No gastó..... 0
 No sabe/No responde..... 99999
 A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3000 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1000 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.

[3] 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 Solo 1 vez por semana.....
 5 Nunca o casi nunca.....

Alimentos
 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 (unidades 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?.....
 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. solo 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? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

Datos del hogar

XXIV. 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 - PROSPEX..... 02
 ISSSTE..... 03
 Otro servicio médico público (SEMEX, Defensa, Marina, DIF)..... 04
 Otro servicio médico privado..... 05
 Consultorio y/o hospital privado..... 06
 Consultorio de farmacia..... 07
 Curandero, hierbero, comadrona, brujá..... 08
 Se automedica..... 09
 Otro..... 10
 No se atienden..... 11
 No sabe/No responde..... 98

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTAR EL RENGLÓN DE 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 TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN 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 enfermero(a) (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.

SI NO

XXV. Salud del integrante

57. ¿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.

¿Quién?	SI	II	III	NO
	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES			
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	→			→

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

SI NO

A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?.....
 B. ver, o solo ve sombras al usar lentes?.....
 C. hablar, comunicarse o conversar?.....
 D. escribir, leer o manejar algún tipo de documento?.....
 E. vestirse, bañarse, afeitarse, desplazarse u otras de cuidado personal?.....
 F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?.....

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

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

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

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

Página 7 de 9

0543

MEXICO
 GOBIERNO FEDERAL

OPERADO
 ASISTENTE (FII)

2023

XIV Características de la vivienda

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
02 -> ¿En la escuela, estancia, o guardería...02
03 -> Otro lugar
04
NO -> ¿Por qué? -> No lo acostumbra...01
02 -> No les da hambre...02
03 -> No les alcanza el tiempo...03
04 -> No les alcanza el dinero...04
NS/NR: 98

XIV Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
(no cuente ni pasillos ni baños)
[] 01 [] 02 [] 03 [] 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 [] 51 [] 52 [] 53 [] 54 [] 55 [] 56 [] 57 [] 58 [] 59 [] 60 [] 61 [] 62 [] 63 [] 64 [] 65 [] 66 [] 67 [] 68 [] 69 [] 70 [] 71 [] 72 [] 73 [] 74 [] 75 [] 76 [] 77 [] 78 [] 79 [] 80 [] 81 [] 82 [] 83 [] 84 [] 85 [] 86 [] 87 [] 88 [] 89 [] 90 [] 91 [] 92 [] 93 [] 94 [] 95 [] 96 [] 97 [] 98 [] 99 [] 100 [] PASAR A 64.
64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
[] 01 [] 02 [] 03 [] 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 [] 51 [] 52 [] 53 [] 54 [] 55 [] 56 [] 57 [] 58 [] 59 [] 60 [] 61 [] 62 [] 63 [] 64 [] 65 [] 66 [] 67 [] 68 [] 69 [] 70 [] 71 [] 72 [] 73 [] 74 [] 75 [] 76 [] 77 [] 78 [] 79 [] 80 [] 81 [] 82 [] 83 [] 84 [] 85 [] 86 [] 87 [] 88 [] 89 [] 90 [] 91 [] 92 [] 93 [] 94 [] 95 [] 96 [] 97 [] 98 [] 99 [] 100 [] PASAR A 65.
65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
SI: 01 -> [] 02 -> [] 03 -> [] 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 -> [] 51 -> [] 52 -> [] 53 -> [] 54 -> [] 55 -> [] 56 -> [] 57 -> [] 58 -> [] 59 -> [] 60 -> [] 61 -> [] 62 -> [] 63 -> [] 64 -> [] 65 -> [] 66 -> [] 67 -> [] 68 -> [] 69 -> [] 70 -> [] 71 -> [] 72 -> [] 73 -> [] 74 -> [] 75 -> [] 76 -> [] 77 -> [] 78 -> [] 79 -> [] 80 -> [] 81 -> [] 82 -> [] 83 -> [] 84 -> [] 85 -> [] 86 -> [] 87 -> [] 88 -> [] 89 -> [] 90 -> [] 91 -> [] 92 -> [] 93 -> [] 94 -> [] 95 -> [] 96 -> [] 97 -> [] 98 -> [] 99 -> [] 100 -> [] PASAR A 66.
66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
TIERRA: 01 -> PASAR A 69.
Cemento o firme: 02 -> PASAR A 68.
Mosaico, madera u otro recubrimiento: 03 -> PASAR A 68.
67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
SI: 01 -> PASAR A 68.
NO: 02 -> PASAR A 68.

Datos del hogar

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.): 01 -> PASAR A 72.
Lámina de cartón: 02 -> PASAR A 72.
Lámina metálica: 03
Lámina de asbesto: 04
Palma o paja: 05
Madera o tejamanil: 06
Terrazo con viguería: 07
Tela: 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 caer?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
SI: 01 -> PASAR A 73.
NO: 02 -> PASAR A 73.

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.): 01
Lámina de cartón: 02
Lámina metálica o de asbesto: 03
Cartón, 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 -> PASAR A 74.
NO: 02 -> PASAR A 74.

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 (retina 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 -> PASAR A 77.
NO: 02 -> PASAR A 77.

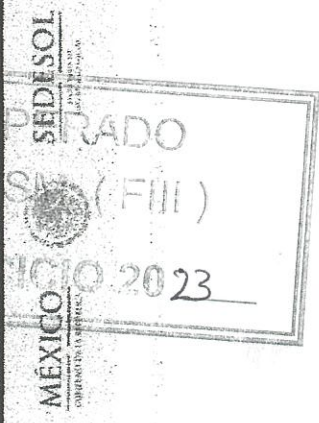
76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
SI: 01 -> PASAR A 78.
NO: 02 -> PASAR A 78.

XIV Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno: 01
Agua entubada de llave pública (hidrante): 02
Agua entubada que acarrea de otra vivienda: 03
Agua de pipa: 04
Agua de un pozo, río, lago, arroyo: 05
Agua captada de lluvia u otro medio: 06
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 garrón: 05
F. Otro: 06
Especificar: []

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
A la red pública: 01
A una pesa séptica: 02
A una tubería que da a una grieta o barranca: 03
A una tubería que da a un río, lago o mar: 04
No tiene desagüe ni drenaje: 05
80. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura: 01
La queman: 02
La enterran: 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
Leña o carbón: 04
Leña o carbón: 05
82. ¿Qué aparato usan para cocinar?
[] MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
Fuera de la vivienda: 01
Dentro de la vivienda: 02
Fogón de leña o carbón con chimenea: 03
Fogón de leña o carbón sin chimenea: 04
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea: 05



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

XXIV Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. LER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE CORRESPONDA.

¿TIENE?	¿SERVE?	
	SI	NO
A. Refrigerador	1	2
B. Lavadora automática	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2
F. Hornos (microondas o eléctrico)	1	2
G. Computadora	1	2
H. ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?	1	2
I. Estufa / parrilla de gas	1	2
J. Calefactor de agua / boiler (gas o solar)	1	2
K. Internet	1	2
L. Teléfono celular	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2
N. Aparato de televisión de paga	1	2
O. Antena parabólica, SKY o TV por cable	1	2
P. Tinaco	1	2
Q. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 del servicio público? 01
 de una planta particular? 02
 de panel solar? 03
 de otra fuente? 04
 no tienen luz eléctrica? 05
 no tienen luz eléctrica? 06

85. ¿La vivienda que habita es...?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 propia y totalmente pagada? 00
 propia y ya está pagando? 01
 propia y está hipotecada? 02
 prestada o alquilada? 03
 prestada o alquilada y pagando? 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

87. La vivienda tiene:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 A. Dos o más niveles 01
 B. Espacio disponible para construcción o leo 02
 C. Local anexo 03

INTEGRANTE: II

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA	ÁREA	m ²
1	2	

MEXICO SEDESOL
 0545
 20 23

Datos del hogar

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 01
 NO 02
 NO SABE / NO RESPONDE 03
 PASAR A 92.

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

Integrante: II

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

Maíz	Jitomate	Aguacate	SI	NO
Frijol	Chile	Forrajes	1	2
Cereales	Limón	Otro	1	2
Fruales	Papa	Ninguno	1	2
Caña de azúcar	Café		1	2

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. Composta/fertilizantes 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 1
 NO 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?	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 DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 01
 NO 02
 NO SABE / NO RESPONDE 03
 PASAR A 95.

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

SI 1
 NO 2

96. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar? ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTAR VARIAS RESPUESTAS.

01. Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	
02. Manufactura (elaboración de productos)	
03. Comercio (compra-venta de bienes)	
04. Transporte (mercancías o personas)	
05. Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	
06. Servicios educativos (capacitación)	
07. Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)	
08. Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	
09. Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	
10. Servicios de telecomunicaciones (café internet, caseras telefónicas)	
11. Otro	

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

SI 01
 NO 02
 NO SABE / NO RESPONDE 03
 PASAR A 98.

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

SI 1
 NO 2

99. ¿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?	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

INTEGRANTE: II

SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" ANOTAR EL ÁREA

ÁREA	ÁREA	m ²
1	2	

MEXICO SEDESOL
 0545
 20 23



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
AGUAYO
YANEZ
ROSALINA

SEXO M



DOMICILIO
C GOMEZ FARIAS 11
PBLO LOS SANDOVALES 99914
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR AGYZRS76010832M500

Rosalinda Aguayo Y.

CURP
AUYYR760108MZSGXS09

AÑO DE REGISTRO
1994 03

FECHA DE NACIMIENTO
08/01/1976

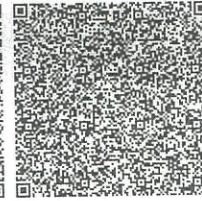
SECCIÓN
0998

VIGENCIA
2022-2032



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



8009462

EDMUNDO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2254169821<<0998060921728
7601082M3212312MEX<03<<00273<8
AGUAYO<YANEZ<<ROSALINA<<<<<<<<

0546

OPERADO
FAISM (FII)
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:
AOVN751207HZSNLR03

Nombre
NARCISO ANTON VALDEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/12/2013	197521819	ZACATECAS



132034197600006

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
 AOVN761207HZSNLR00

NARCISO ANTON 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.

0547

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

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:
AUYR760108MZSGXS09

Nombre
ROSALINA AGUAYO YAÑEZ





Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/02/2005	115882272	ZACATECAS



132034197600116

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSALINA AGUAYO YAÑEZ

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

0548



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 1111**

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

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
AOAF010311MZSNGTA4

Nombre
FATIMA ANTON AGUAYO



Soy México

Fecha de inscripción 08/02/2005	Folio 115877678	Entidad de registro ZACATECAS
---	---------------------------	---



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FATIMA ANTON AGUAYO

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.

0549

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

 **SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:
AOAY050930MZSNGSA8

Nombre
YESICA PAOLA ANTON AGUAYO





Soy México

Fecha de inscripción 22/03/2006	Folio 124109783	Entidad de registro ZACATECAS
---	---------------------------	---



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

YESICA PAOLA ANTON AGUAYO

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

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 Administrador de Servicios Básicos
Río Piedras No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSD16030077

ANTON VALDEZ NARCISO

CÓRTEZ FARIAS 11
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

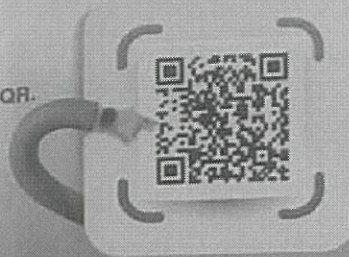
TOTAL A PAGAR:
\$250

(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 452000600324

RMU : 47000 00-06-09 XA0X-01010) 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 NOV 23

CORTE A PARTIR:
05 NOV 23

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 609LIX
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 16 AGO 23 - 17 OCT 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medio	Extremo	Medio	Extremo			
Energía (kWh)	03474		03260		194		
Básico					150	0.993	148.95
Intermedio					44	1.211	53.28
Suma					194		202.23
							Subtotal



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	¢	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	8.00	72.60	Energía	202.23
Distribución	0.00	0.00	329.74	329.74	IVA 16%	32.36
Transmisión	0.00	0.00	34.11	34.11	Fac. del Periodo	234.59
CENACE	0.00	0.00	1.22	1.22	DAP ⁽¹⁾	15.00
Energía	0.00	0.00	136.95	136.95	Adeudo Anterior	241.90
Capacidad	0.00	0.00	101.27	101.27	Su Pago	-241.00
SC-MEM ⁽²⁾	0.00	0.00	1.20	1.20	Total	\$250.49

Apoyo Gubernamental 494.86

(1) ECOMEX. Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Servicio de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Demos LUCEMEX que se pueden recibir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

0551

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

V.1.1

Folio CUIIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud ~~~~~ Latitud ~~~~~

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento

Fecha de inicio: _____ Hora de inicio: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Clave del encuestador _____

Nombre del encuestador: _____

II. Identificación geográfica

Entidad Federativa _____ Claves INEGI _____

Municipio o Delegación _____

Localidad _____

III. Identificación y registro de las componentes de carretera

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

Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

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

Cuota 1 Libre 2

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

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

Origen _____ Destino _____

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

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A RÍM-EXTIOR

IV. Identificación y registro de los componentes de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 03

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Manuel Altamirano

Identificar y registrar el número exterior o interior del domicilio geográfico: _____

Núm. Exterior Anterior _____ Núm. Exterior _____ Letra A

Código Postal 19191001

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

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 catálogo de asentamientos para ANOTAR el código que corresponde.

Entre Validad 1 Tipo: 03 Nombre: Torres Quintana

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Por la capilla a mano izquierda

III. Identificación y registro de las componentes de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 03

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Manuel Altamirano

Identificar y registrar el número exterior o interior del domicilio geográfico: _____

Núm. Exterior Anterior _____ Núm. Exterior _____ Letra A

Código Postal 19191001

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

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 catálogo de asentamientos para ANOTAR el código que corresponde.

Entre Validad 1 Tipo: 03 Nombre: Torres Quintana

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Por la capilla a mano izquierda

III. Identificación y registro de las componentes de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 03

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Manuel Altamirano

Identificar y registrar el número exterior o interior del domicilio geográfico: _____

Núm. Exterior Anterior _____ Núm. Exterior _____ Letra A

Código Postal 19191001

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

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 catálogo de asentamientos para ANOTAR el código que corresponde.

Entre Validad 1 Tipo: 03 Nombre: Torres Quintana

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Por la capilla a mano izquierda

III. Identificación y registro de las componentes de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 03

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Manuel Altamirano

Identificar y registrar el número exterior o interior del domicilio geográfico: _____

Núm. Exterior Anterior _____ Núm. Exterior _____ Letra A

Código Postal 19191001

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (según el caso) para ANOTAR el código que corresponde:

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 catálogo de asentamientos para ANOTAR el código que corresponde.

Entre Validad 1 Tipo: 03 Nombre: Torres Quintana

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Por la capilla a mano izquierda

MEXICO
COMISIÓN NACIONAL DE ELECTROENERGÍA

SEDESOL
SECRETARÍA DE ENERGÍA

23

0552

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			
Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.			
<input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO			
ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.			
VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.			
Número de renglón	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Valdez	Puentes	Ma. Soarzo
02	Estrada	Valdez	Maria Berenice
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? PASAR A CÍRCULO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

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

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

Casa independiente.....04
Departramento en edificio/.....06
Vivienda en terreno familiar compartido.....07
Vivienda móvil.....08
Vivienda o cuarto en vecindad.....09
Vivienda o cuarto en la azotea.....10
Asilo, orfanato o convento.....11

5. ¿Considerado que la vivienda es un espacio fijo delimitado por paredes de material, independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUE EN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 1

VI. Número de hogares

6. ¿Considerado que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de un mismo espacio físico o un terreno, 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 INDICARÁ LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI OY MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

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

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

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
ANOTAR TELÉFONO
Sí.....01 → ¿Cuál es? → 246 124563
No.....02 Fijo Celular Recados
No sabe/No responde.....98 MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

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

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

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O ENERVIANTES.
PARA LOS PROCESOS DE EFECTIVACIÓN, 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 CÍRCULO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERAR 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. MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....01
Pasaporte vigente.....02
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04
Formas migratorias.....05
Cédula de identidad personal.....06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07
Cédula profesional.....08
Ninguno.....99

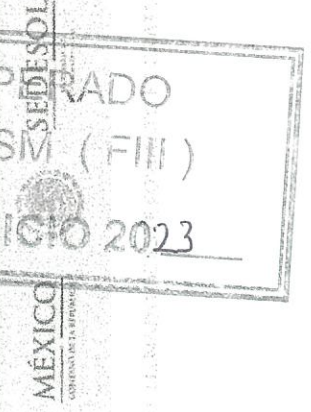
FOLIO
01 0998045981472 NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO. MARCAR "NO TIENE".

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

FOLIO
01 11113306774915141506 NO TIENE

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



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0 NO.....1 SÍ, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 } PASAR A 16. NO.....3 } PASAR A 16.	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 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, DE CONDICIÓN DE VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio.....1 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 5 no existe casa persona.....5 6 ya no vive en el hogar se murió.....6 PASARLA SIGUIENTE PERSONA. 7 migró.....7 8 ENCASOS DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿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) / entenado(a).....09 Sobriño(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 SÍ, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 } PASAR A 16. NO.....3 } PASAR A 16.	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE UN EJEMPLAR DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Chiapas.....07 Chihuahua.....08 Ciudad de México.....09 Durango.....10 Guanajuato.....11 Guerrero.....12 Hidalgo.....13 Jalisco.....14 México.....15 Michoacán.....16 Zacatecas.....32 Extranjero.....33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
01	4	Jefe del hogar	1	MAR56306234251NCO6	27/06/1963	60	M	32
02	1	02	1	EAND0030440E1806	05/03/1990	33	M	09
03	1	1	1					
04	1	1	1					
05	1	1	1					
06	1	1	1					
07	1	1	1					
08	1	1	1					
09	1	1	1					
10	1	1	1					

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

0554



MÉXICO
CONTINUACIÓN DE LA ENCUESTA

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud			Integrantes del hogar			XI. Educación														
Acta de nacimiento		Derechohabilitación			Motivo derechohabilitación			Lengua y cultura indígena			Cultura			Alfabetismo			Nivel de escolaridad			Asistencia a la escuela		
No.	20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 Si pero no tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENDIÉN DONDE ESTÁ LISTADO No vive en e hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SÍ → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE RENDIÉN DONDE ESTÁ LISTADO No vive en el hogar.....77 Ya no vive.....78 NS/NR.....98	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 (Incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 IMSSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....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: 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 09	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SÍ → ¿Cuál? No ANOTAR SEGUN EL CODIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Tzotzil/Tzeltal.....04 Otomi.....05 Totonaca.....06 Mazateco.....07 Chol.....08 Huasteco.....09 Chinanteco.....10 Mixahuatl.....11 Mixe.....12 Otros (ESPECIFICAR).....13 14	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....01 No.....02 NS/NR.....98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....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 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	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SÍ.....1 → PASAR A 31. No.....2											
01	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
02	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
03	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
04	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
05	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
06	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
07	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
08	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
09	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
10	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												

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

0555



Integrantes del hogar		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Situación conyugal		XV. Educación			
		Estado civil		Condición de actividad		Verificación de condición de actividad		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? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gustó la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban.....12 Suos padres no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....18	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre.....01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLO DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE) LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de 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. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas discapacitadas, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez permanente.....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 elicitario o conserje.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 empleado doméstico.....09 femallero 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 profesor de desarrollo humano o gestor social.....16 trabajador por cuenta propia.....17 vendedor ambulante.....18 otra ocupación.....19 No sabe/No responde.....20	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses.....01 al año.....02 Todo el año.....03 No sabe/No responde.....98			
01	02	02	02	01	02		110	02			
02	10	06									
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.

0556



XXII. Gasto y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD 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, bobinas?.....\$ 3000 pesos
 (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....\$ 800 pesos

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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.

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 3
 B. Verduras..... 1
 C. Frutas..... 2
 D. Leguminosas..... 1
 E. Carne y huevo..... 3
 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 más...)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

	SI	NO
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	2
D. se quedaron sin comer?	1	2
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	2

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.

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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.

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

XIX. Trabajo no remunerado

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

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 quahacer de su hogar.	01	
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

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

	¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	¿Cuánto gana mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	→	
B. dueño de una tienda?	→	
C. dueño de algún negocio?	→	
D. arrendatario de algún transporte?	→	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
F. empleado público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	→	
G. ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/> XXII. Remesas	

56. ¿Algún en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? ANOTAR 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
A. Artritis	→			2
B. Cáncer	→			2
C. Cirrosis	→			2
D. Deficiencia renal	→			2
E. Diabetes	→			2
F. Enfermedades del corazón	01			2
G. Enfermedades del pulmón	01			2
H. VIH	→			2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→			2
J. Hipertensión	→			2
K. Obesidad	→			2

52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para...? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICAN.

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

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

RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A		
B		
C		
D	01	
E	01	
F		

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	

MEXICO
 COORDINACIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICAS

0558

ESTADÍSTICA DE LA POBLACION Y VIVIENDA
 CENSO DE PUEBLO Y VIVIENDA
 2023

FASE III

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)
 103

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 1011

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

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, tela, llantas, etc.)...01 } PASAR A 72.
 Lámina de cartón...02 }
 Lámina metálica...03 }
 Lámina de asbesto...04 }
 Palma o paja...05 }
 Madera o tejamanil...06 }
 Terrado con viguería...07 }
 Toja...08 }
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla...09 }
 No tiene...10 }
 71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta la flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....1 }
 No.....2 }

XXVI. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Agua entubada dentro de la vivienda...01 }
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno...02 }
 Agua entubada de llave pública (o hydrante)...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 boban 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: _____

XXVII. Características de la vivienda

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, hule, etc.)...01 }
 Lámina de cartón...02 }
 Lámina metálica o de asbesto...03 } PASAR A 74.
 Carrizo, bambú o palma...04 }
 Embarco o bajareque...05 }
 Madera...06 }
 Adobe...07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto...08 }

XXVIII. Características de la vivienda

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 }

XXIX. Características de la vivienda

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública...01 }
 A una tosa séptica...02 }
 A una tubería que da a un río, lago o mar...03 }
 No tiene desagüe ni drenaje...04 }
 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 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 }
 81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanques...01 } PASAR A 83.
 Gas natural o de tubería...02 }
 Electricidad...03 }
 Otro combustible...04 }
 Leña o carbón...05 }

XXX. Características de la vivienda

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 }
 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...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.
 Sí.....1 }
 No.....2 }

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

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.
 Fogón de leña o carbón con chimenea...01 }
 Fogón de leña o carbón sin chimenea...02 }
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea...03 }
 Dentro de la vivienda...04 }
 Fuera de la vivienda...05 }

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

MÉXICO
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 CENSO DE PUEBLO Y VIVIENDA
 2020

0559

EROCICIO 2023

Página 8 de 9

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE VALDEZ PUENTES MA SOCORRO SEXO M

DOMICILIO C MANUEL ALTAMIRANO 9 A
PBLO LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR VLPNMA63062732M900

CURP VAPS630627MZSLNC06 AÑO DE REGISTRO 1998 04

FECHA DE NACIMIENTO 27/06/1963 SECCIÓN 0998 VIGENCIA 2021 -2031





INE






A002350

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2111299232<<0998045981472
6306276M3112319MEX<04<<00309<4
VALDEZ<PUENTES<<MA<SOCORRO<<<<

0561

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



Soy México

Clave:
VAPS630627MZSLNC06

Nombre
MA. SOCORRO VALDEZ PUENTES



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/06/2004	108222180	ZACATECAS



132034196300505

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. SOCORRO VALDEZ PUENTES

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

0562



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

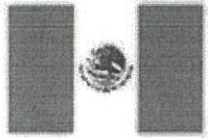


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
EAVB900304MDFSLR06

Nombre
MARIA BERENICE ESTRADA VALDEZ



Fecha de inscripción
03/06/2004

Folio
108222181

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109007199005510

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA BERENICE ESTRADA VALDEZ

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.

0563

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 Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: GSS1603300P7

ESTRADA ALBA MANUEL JACOME

MANUEL ALTAMIRANO 9 A
POR LA CAPILLA A MANO
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452050400512

RMU : 47000 05-04-27 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 NOV 23

**CORTE A PARTIR:
05 NOV 23**

TARIFA: 01

**NO. MEDIDOR: TS12HE
MULTIPLICADOR: 1**

PERIODO FACTURADO: 16 AGO 23 - 17 OCT 23

TOTAL A PAGAR:

\$641

(SEISCIENTOS CUARENTA 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)	08120		07783		337		
Básico					150	0.993	148.95
Intermedio					130	1.211	157.43
Excedente					57	3.540	201.78
Suma					337		508.16
							Subtotal 508.16

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	508.16
Distribución	0.00	0.00	490.94		490.94	IVA 16%	81.31
Transmisión	0.00	0.00	59.24		59.24	Fac. del Periodo	589.47
CENACE	0.00	0.00	2.12		2.12	DAP ⁽²⁾	52.14
Energía	0.00	0.00	273.31		273.31	Adeudo Anterior	614.32
Capacidad	0.00	0.00	174.90		174.90	Su Pago	-614.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.09		2.09	Total	\$641.93

Apoyo Gubernamental 567.04

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

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

0564

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

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

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ : _____ : _____
 Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES
 Clave del encuestador _____
 Nombre del encuestador: _____

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas
 Municipio o Delegación Nochistlán
 Localidad Los Sandoval

Clave de Entidad 32
 Clave de Municipio 034
 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 (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen _____ Destino _____

Identificar y anotar el asentamiento (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 Voredo 4

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

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

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

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

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:
 Identificar y registrar el número de la vivienda:
 Identificar y registrar el número de la vivienda exterior (es) e interior del domicilio geográfico:
 Núm. Exterior Anterior _____ Núm. Exterior _____ Núm. Interior _____
 Código Postal 99900

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

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 Entre Validad 1 Tipo 015 / Nombre 16 de septiembre
 Entre Validad 2 Tipo: _____ / Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ / Nombre: _____
 Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:
Pasado el pozo a mano 129quero



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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.	
	¿(NOMBRE) ...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA REVALUACIÓN DE CONDICIÓN DE RESIDENCIA Y 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 (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) / entenado(a) 09 Sobriño(a) 10 Otro parentesco 11 No tiene parentesco 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 1 No 2 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE ALGUNA DE LAS ACTAS DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año 00 98 años o más 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 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 Querétaro 07 Chihuahua 08 Quintana Roo 09 San Luis Potosí 10 Ciudad de México 11 Durango 12 Guanajuato 13 Guerrero 14 Hidalgo 15 Jalisco 16 México 17 Michoacán 18 Morelos 19 Nayarit 20 Nuevo León 21 Oaxaca 22 Puebla 23 Queretaro 24 Quintana Roo 25 San Luis Potosí 26 Sinaloa 27 Sonora 28 Tabasco 29 Tamaulipas 30 Tlaxcala 31 Veracruz 32 Yucatán 33 Zacatecas 34 Extranjero 35	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del hogar	1	MET61581100414251958	04 10 1958	65	M	32 1958	
02	1	103	1	10M61581100414251958	06 03 1995	28	M	32 1995	
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

OPERADO
FASES SEDESOL
(FIII)
EJERCICIO 2023

0567

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		IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación								
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
01	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si pero no la tiene el domicilio en la encuesta.....2 No.....3	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? 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 Seguro Popular para el médico para una nueva generación).....01 → PASAR A 25. IMSS.....02 PEMEX, Defensa.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 25.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? ANOTAR EL CÓDIGO	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 22. 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) 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 (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES-ARROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 → PASAR A 31. No.....2			
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

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

MEXICO
 GOBIERNO DE LA ENTIDAD

SEDESOL
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
 (FIII)
 EJERCICIO 2023

0568

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 MENDOZA
 FRIAS
 MA. GUADALUPE

FECHA DE NACIMIENTO
 04/10/1958

SEXO
 M

DOMICILIO
 C MORELOS 3
 LOC LOS SANDOVALES 99900
 NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR MNFRMA58100432M800

CURP MEFG581004MZSNRD06 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998

LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE



Ma. Guadalupe mendosa

EDUARDO ANDRÉS HERRERA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1688657481<<0998062443579
 5810044M2712310MEX<01<<01062<0
 MENDOZA<FRIAS<<MA<GUADALUPE<<<

0574

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



Soy México

Clave:
MEFG581004MZSNRD06

Nombre
MA. GUADALUPE MENDOZA FRIAS



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
06/10/2008	154478998	ZACATECAS



132034195800660

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. GUADALUPE MENDOZA 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

0575



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:
LOMG950306MZSPNR09

Nombre
GRISELDA LOPEZ MENDOZA



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
 29/11/2000 77461943 ZACATECAS



132034199500229

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GRISELDA LOPEZ MENDOZA

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

0576



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

MENDOZA FRIAS MA. GUADALUPE

MORELOS 3
16 DE SEPTIEMBRE
RANCHO LOS SANDOVALES. C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452200500090

RMU : 99900 20-05-06 XAXX-010101 025 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

**CORTE A PARTIR:
04 ENE 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: EC830M
MULTIPLICADOR: 1**

PERÍODO FACTURADO: -17 OCT 23 -18 DIC 23

TOTAL A PAGAR:

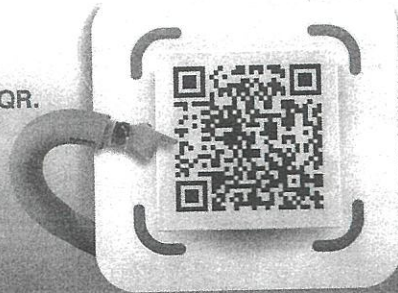
\$176

(CIENTO SETENTA Y SEIS 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			
	x		x				
Energía (kWh)	02173		02031		142		
Básico					142	1.005	142.71
Suma					142		142.71

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	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	142.71
Distribución	0.00	0.00	241.36	241.36	IVA 16%	22.83
Transmisión	0.00	0.00	24.96	24.96	Fac. del Periodo	165.54
CENACE	0.00	0.00	0.89	0.89	DAP ⁽²⁾	10.70
Energía	0.00	0.00	113.46	113.46	Adeudo Anterior	217.63
Capacidad	0.00	0.00	73.13	73.13	Su Pago	-217.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.88	0.88	Total	\$176.87

Apoyo Gubernamental 384.57

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

Fecha, hora y lugar de impresión: 20 DIC 23 04:07:25 hrs. Ramon Corona 6-A Centro Noche

CFE contigo



22DX02J090010261

Repartir

-67-

\$176

(CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M.N.)

0577

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____ Lactud _____

Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Fecha y hora de levantamiento
 Hora de inicio: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Clave del encuestador _____

Nombre del encuestador: _____

Tipo de proceso

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

Punto de recepción

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

II. Identificación geográfica

Entidad Federativa Zacatecas
 Municipio o Delegación Nacostitlan
 Localidad San dovalales

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

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/MA
 Camino 2 → PASAR A B/B
 No 3 → PASAR A B/B

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 cadarmiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÓN-EXTERIOR

Identificar y marcar el término genérico con el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Identificar y anotar el cadarmiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:
 Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A NÓN-EXTERIOR

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

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda:
16 de Septiembre

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 NÓN-EXTERIOR: NÚM. EXTERIOR: _____ NÚM. INTERIOR: _____ LETRA: _____

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento urbano para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sanderales

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo y nombre de las áreas validadas y la validas posterior del domicilio geográfico:
 Entre Validad 1 Tipo: 05 Nombre: Morelos

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

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

Utilizar el catálogo de tipo de validad urbano para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de validad a la que está referida la vivienda: 05

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

Identificar y registrar el(s) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:
 NÓN-EXTERIOR: NÚM. EXTERIOR: _____ NÚM. INTERIOR: _____ LETRA: _____

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento urbano para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 28

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sanderales

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo y nombre de las áreas validadas y la validas posterior del domicilio geográfico:
 Entre Validad 1 Tipo: 05 Nombre: Morelos

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

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



0578

23

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 ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia, no está ausente por razones temporales, como enfermedades, vacaciones, emergencia, etc.

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

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

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, PERVALUACIÓN, 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 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 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)..... 03
 Formas migratorias..... 04 PASAR A 4.
 Cédula de identidad personal..... 05
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 06
 Cédula profesional..... 07
 Ninguno..... 08
 Ninguno..... 09

CÓDIGO..... 10 099805931744 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..... 09

CÓDIGO..... 10 EASH8211A394255M801 NO TIENE

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

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

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

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

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

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por paredes y techos de material, construido para el alojamiento de personas, ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 03

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de un mismo espacio físico, independientemente de los 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? 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 LAS CUERDAS SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA

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

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1 No..... 2

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
 ANOTAR TELÉFONO
 Sí..... ¿Cuál es? → 2161051863 Fijo Celular Recados
 No..... 02 No sabe/No responde..... 98
 MARCAR EN EL CUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar
 11

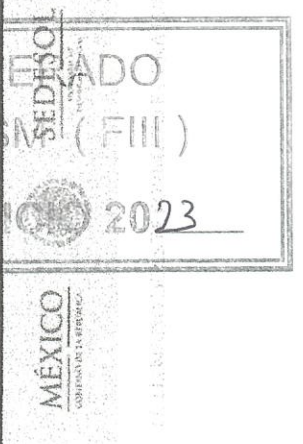
Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.

MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES E. 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 región	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01				
02		Sandoval	Pérez	Ma. Rosario
03		Espinosa	Sandoval	Matha Angélica
04		Galindo	Espinosa	Josafhan Israel
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 1.2. (NOMBRE) 7 LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAN PARA PERSONAS CON IDENTIFICACIÓN REVALIDACIÓN PASADORA PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 5 no existe esa persona 6 ya no vive en el hogar se murió 7 migró 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. 9 EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	Parentesco 1.3. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (C)E (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Jefe(a) del hogar 02 Cónyuge o compañero(a) 03 Padre o madre 04 Hermano(a) 05 Nieto(a) 06 Nuera o yerno 07 Suegro(a) 08 Hijastro(a) / entendado(a) 09 Sobriño(a) 10 Otro 11 No tiene parentesco 12	Tiene CURP 1.4. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si.....1 No.....2 } PASAR A 1.6.	CURP 1.5. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	Fecha de nacimiento 1.6. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	Edad 1.7. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	Sexo 1.8. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Hombre.....H Mujer.....M	Lugar de nacimiento 1.9. ¿En qué estado de la República Mexicana nacó (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 1973
01	11	Jefe(a) hogar	11	SADBH3052611131973	26/05/1973	80	2	32	1973
02	11	03	11	ETSMB2111131982	13/11/1982	41	2	32	1982
03	11	06	11	GABJL050711182011	27/05/2011	12	2	01	2011
04	11		11						
05	11		11						
06	11		11						
07	11		11						
08	11		11						
09	11		11						
10	11		11						

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL



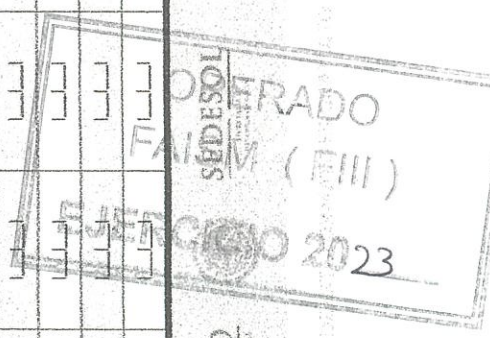
0580

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. Educación														
Acta de nacimiento		Derechohabiencia			Motivo derechohabiencia			Lengua			Cultura			Alfabetismo			Nivel de escolaridad			Asistencia a la escuela		
No.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	20. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	21. ¿Quién es el padre?	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	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.	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	26. ¿(NOMBRE) también habla español?	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿ella / él se considera indígena?	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO AL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS).	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.										
	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 1 No → PASAR A 2	SI → 01 No → 02 NS/NR... 98	SI → 01 No → 02 NS/NR... 98	SI → 01 No → 02 NS/NR... 98	SI → 01 No → 02 NS/NR... 98	SI → 01 No → 02 NS/NR... 98										
01	2	NO	NO	SI	01	09	1	02	01	02	02	2										
02	2				01	09	1	02	01	02	02	2										
03	2				01	09	1	02	01	02	02	2										
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						

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

0581



Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Situación conyugal	
Abandono escolar		Estado civil		Cóncuye en el hogar		Condición de actividad	
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 ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	Actualmente, ¿cuáles es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? PERSONAS EL NÚMERO QUE 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...?	Tiempo de 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 RENGLOÑ DONDE ESTÁ LISTADO	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.	albañil	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
03	No alcanzó el dinero para matricularlo en la casa.	Es casado(a).....02	No	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01	ayudante de algún oficio	Unos meses al año?.....01
04	Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.	Es separado(a).....03	→	¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Se jubiló o pensión.....02	ayudante en rancho o negocio familiar sin restricción	Todo el año?.....02
05	Decidió empezar a trabajar.	Es divorciado(a).....04	No vive en el hogar.....77	¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas con discapacidad, enfermos).....03	chofer (transporte de pasajero o carga)	No sabe/ No responde...98
06	No le gusta la escuela.	Es viudo(a).....05	NS/NR.....98	¿ayudar en las tareas o en el negocio de una familia u otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Estuvo capacitándose.....04	ejidatario o comunero	
07	No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.	Es soltero(a).....06		¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05	empleado del gobierno	
08	Se casó o por maternidad/paternidad.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Edad avanzada.....06	empleado del sector privado	
09	Nunca ha ido a la escuela.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Vivió de la renta de alguna propiedad.....07	Empleado doméstico	
10	Reprobó varias materias.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Otra causa.....08	jornalero agrícola	
11	Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		membro de un grupo u organización de productores	
12	Sus compañeros lo molestaban mucho.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		miembro de una cooperativa (de producción o servicios)	
13	Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		obrero	
14	No lo aceptaron en la escuela.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		patrón o empleador de un negocio	
15	No habla clases.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		profesionista independiente	
16	Otra causa.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		promotor de desarrollo humano o gestor social	
98	No sabe/No responde.			¿trabaja en su propia cuenta o en el negocio de otra persona? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.		trabajador por cuenta propia	
01	02	05	100	01	01		
02	05	06		02		110	02
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FAISM (FIE)
EJERCIO 2023
MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

0582

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

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 01 02

- 01 Centro de salud, Hospital o instituto de la Secretaría de Salud
- 02 IMSS
- 03 IMSS-PROSPERA
- 04 ISSSTE
- 05 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIP)
- 06 Otro servicio médico privado
- 07 Consultorio de farmacia
- 08 Curandero, ilustero, curandera, brujo
- 09 Automedicación
- 10 Otro
- 11 No se atienden
- 98 No sabe/No responde

XIX. Trabajo no remunerado

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

- I A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados
- II 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

XX. Otros ingresos del hogar

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

- 01 Sí
- 02 No
- 03 Por otra causa
- 04 No sabe/No responde
- 98

XVII. Salud en el hogar

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

- 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. ¿Alguien integrante del hogar tiene limitación para...
 LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICUEN.

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

XXI. 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.

- A. la compra de alimentos, bebidas? 2500 pesos
- B. la compra de artículos y servicios de educación? 1000 pesos
- C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) 300 pesos

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.

- 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

XXII. Seguridad alimentaria

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?

XXIII. Remesas

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?
- 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. 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?
- 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?

Datos del hogar

XVIII. Salud en el hogar

XXI. Gasto y consumo

XXII. Seguridad alimentaria

XXIV. Salud en el hogar

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 01 02

- 01 Centro de salud, Hospital o instituto de la Secretaría de Salud
- 02 IMSS
- 03 IMSS-PROSPERA
- 04 ISSSTE
- 05 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIP)
- 06 Otro servicio médico privado
- 07 Consultorio de farmacia
- 08 Curandero, ilustero, curandera, brujo
- 09 Automedicación
- 10 Otro
- 11 No se atienden
- 98 No sabe/No responde

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

- I A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados
- II 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

XXV. Otros ingresos del hogar

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

- 01 Sí
- 02 No
- 03 Por otra causa
- 04 No sabe/No responde
- 98

XXVI. 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.

- 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. ¿Alguien integrante del hogar tiene limitación para...
 LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICUEN.

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

XXVII. Gasto y consumo

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

- A. la compra de alimentos, bebidas? 2500 pesos
- B. la compra de artículos y servicios de educación? 1000 pesos
- C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.) 300 pesos

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.

- 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

XXVIII. Seguridad alimentaria

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?

XXIX. Remesas

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?
- 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. 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?
- 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?

MEXICO
 GOBIERNO FEDERAL
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO

ENCUESTA NACIONAL DE ECONOMÍA FAMILIAR (ENEF)

PERIODO Tercer Trimestre (TIII) **EJERCICIO** 2023

SECTOR Urbano

ESTADO Jalisco

MUNICIPIO Toluca

CENSO 0584

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? LEE TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. PRECUNTAR SI SIRVE

	SI	NO	SI SIRVE SOLO SI TIENE PRECUNTAR SI SIRVE
A. Refrigerador	1	1	1
B. Lavadora automática	1	1	1
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	1	1
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	1	1
E. Teléfono (fijo)	1	1	1
F. Horno (microondas e eléctrico)	1	1	1
G. Computadora	1	1	1
H. ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	1	1	1
I. Estufa / parrilla de gas	1	1	1
J. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	1	1	1
K. Internet	1	1	1
L. Teléfono celular	1	1	1
M. Aparato de televisión digital	1	1	1
N. Aparato de televisión por cable	1	1	1
O. Gafeta parabólica, SV o TV por cable	1	1	1
P. Tinaco	1	1	1
Q. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	1	1

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen... del servicio público? SI NO

85. ¿La vivienda que habita es... propia y totalmente pagada? SI NO

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

87. La vivienda tiene... SI NO

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 cultivan?

91. ¿Para cultivar utiliza...?

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

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

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

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes 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?

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

97. Asociación ejidal.

98. No tiene escrituras.

99. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

100. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

101. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

102. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

103. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

104. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

105. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

106. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

107. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

108. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

109. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

110. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

111. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

112. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

113. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

114. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

115. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

116. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

117. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

118. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

119. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

120. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

XXVII. Resultado de la encuesta

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

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

97. Asociación ejidal.

98. No tiene escrituras.

99. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

100. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

101. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

102. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

103. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

104. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

105. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

106. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

107. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

108. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

109. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

110. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

111. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

112. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

113. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

114. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

115. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

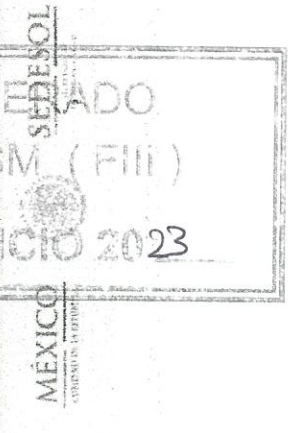
116. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

117. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

118. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

119. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?

120. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?



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
ESPINOZA
SANDOVAL
MARTHA ANGELICA

FECHA DE NACIMIENTO
13/11/1982

SEXO M

DOMICILIO
C 16 DE SEPTIEMBRE 8
LOC LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR ESSNMR82111332M700

CURP EISM821113MZSSNR07 AÑO DE REGISTRO 2001 02

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998

LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029




INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1989103906<<0998059317474
8211136M2912316MEX<02<<04375<1
ESPINOZA<SANDOVAL<<MARTHA<ANGE

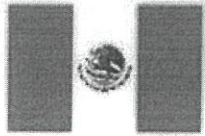
0587

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:
SADR430526MZSNZS16



Nombre
MA. ROSARIO SANDOVAL DIAZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/05/2004	108117483	ZACATECAS



132034194300329

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
 SADR430526MZSNZS08

MA. ROSARIO SANDOVAL DIAZ

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

0588



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:
EISM821113MZSSNR07

Nombre
MARTHA ANGELICA ESPINOZA SANDOVAL



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/11/2000	77216300	ZACATECAS



132034198300059

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA ANGELICA 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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

0589



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:
GAEJ110527HASLSNA8

Nombre
JONATHAN ISRAEL GALINDO ESPINOZA



Fecha de inscripción: 27/07/2017
 Folio: 216827576
 Entidad de registro: ZACATECAS



132034201100276

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

EISJ110527HASSNNA2
 EISJ110527HNESNNA1

JONATHAN ISRAEL GALINDO ESPINOZA

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

0590

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
P.O. Box 14-14, Zona Cuauhtémoc
México, D.F. C.P. 06700
Tel: 56 23 11 11 - 56 23 11 12

ESPINOZA SANDOVAL RAMIRO

16 DE SEPTIEMBRE 8
CALLEJON PORTON BLANCO
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 48900
LOS SANDOVALES, ZAC

TOTAL A PAGAR:

\$204

(DOSCIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 452851100065

RMU : 47000 RS-11-04 XXXX-010101 011 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
04 ENE 24

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: W2390A
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

¿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)
	Medido <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>	Medido <input type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>	Medido <input type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>	Medido <input type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	03700		03540		160		
Débito					150	1.005	150.75
Intermedio					10	1.227	12.27
Suma					160		163.02

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	72.50	0.00	0.00	72.50	Energía	163.02
Distribución	0.00	0.00	271.55	271.55	IVA 16%	26.08
Transmisión	0.00	0.00	28.11	28.11	Fac. del Periodo	189.10
CFEALP	0.00	0.00	1.01	1.01	DAP	15.00
Energía	0.00	0.00	127.64	127.64	Adeudo Anterior	207.01
Capacidad	0.00	0.00	82.40	82.40	Su Pago	-207.00
SCHEMEX	0.00	0.00	0.99	0.99	Total	\$204.11

0591

18 DIC 2023

Apoyo Governamental 421.80

