

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VI.17

Folio CUIS _____ Follo 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. Tipo de proceso

Identificación 1 Reevaluación 4

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 2 Actualización 5

Modificación 3

Visita a domicilio 1

Unidad itinerante / Mesa de atención 2

Unidad permanente 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zacatecas

Municipio o Delegación Nachistlan

Localidad Sandavales

Clave de Entidad 312

Clave de Municipio 0314

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 IRA

Camino 2 → PASAR A II.B

No 3 → PASAR A II.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 cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

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

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

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

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Origen _____ Destino _____

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

Derecho 1 Izquierdo 2

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

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

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

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DE REFERENCIA

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 05

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

Núm. Exterior Anterior _____ Letra _____

Núm. Exterior Posterior _____ Letra _____

Código Postal 99900

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DE REFERENCIA

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sandavales

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DE REFERENCIA

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

Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: antes de llegar a la Capilla

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

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UNICADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DE REFERENCIA

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

Entre vivienda 1 Tipo: _____ Nombre: _____

Entre vivienda 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vivienda posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: antes de llegar a la Capilla

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

Página 1 de 9

MÉXICO SEDESOL

ESTADO DE ZACATECAS

MUNICIPIO DE NACHISTLAN

0592

2023

Identificación del hogar

IV. Informante adecuado

1. ¿El informante es adecuado que cumple con las siguientes características:

QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. (El informante debe vivir frecuentemente en el hogar, regularmente así que prepare sus alimentos, come y se protege del ambiente; también compare a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, estudio o trabajo, no residen permanentemente en el hogar.)

QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

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

PARA LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE POSIBILIDADES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y REIDIFICACIÓN:

YO EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado? SÍ NO

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

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

Credencial para votar vigente.....02

Cartilla del Servicio Militar Nacional.....03

Pasaporte vigente.....04

Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....05

Formas migratorias.....06

Cédula de identidad personal.....07

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....08

Cédula profesional.....09

Ninguno.....99

CODIGO **01** **0998049473908**

FOLIO **01**

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

CODIGO **01** **5140473921616H2SUMD01**

FOLIO **01**

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? **CÓDIGOS DE 08 AL 10 PASAR A CÍRCULO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA; Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VIDA.**

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE

LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

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

Casa independiente.....01

Local no construido para habitación.....06

Departamento en edificio/.....07

Vivienda en terreno familiar compartido.....08

Vivienda o cuarto en vivienda.....09

Vivienda o cuarto en la azotea.....10

Vivienda en construcción no habitada.....11

Asilo, orfanato o convento.....11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por muros, techo y piso, que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas, ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? **04**

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, o por parentesco, o por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo **1**

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11

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

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

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

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

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Sandoval	Ramirez	Audon
02	Lechuga	Olmos	Virginia
03	Sandoval	Lechuga	Audon
04	Sandoval	Lechuga	Sandra
05			
06			
07			
08			
09			
10			

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE UN 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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? **MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.**

ANOTAR TELÉFONO

¿Cuál es? **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** **00**

No sabe/No responde.....98

MÉXICO

SEDESOL

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADÍSTICA SOCIAL Y DEMOGRÁFICA

0593

2023

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	14. Tiene CURP		15. CURP	16. Fecha de nacimiento			17. Edad	18. Sexo	Lugar de nacimiento
			¿(NOMBRE) tiene CURP?	¿(NOMBRE) tiene CURP?		DÍA	MESES	AÑO			
01	¿(NOMBRE) vive normalmente en su domicilio? 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón? 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir? 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar? 4 no existe esa persona? 5 ya no vive en el hogar? 6 se murió? 7 migró? 8	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con USTE(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 Suegro(a).....07 Hijastro(a) / entenado(a).....08 Sobriño(a).....09 Otro parentesco.....10 No tiene parentesco.....11 parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SÍ 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 LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....H Mujer.....M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 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 Zacatecas.....17 Morelos.....17 Nayarit.....18 Nuevo León.....19 Oaxaca.....20 Puebla.....21 Querétaro.....22 Quintana Roo.....23 San Luis Potosí.....24 Sinaloa.....25 Sonora.....26 Tabasco.....27 Tlaxcala.....28 Tamaulipas.....29 Veracruz.....30 Yucatán.....31 Zacatecas.....32 Extranjero.....33	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA	
						EDAD O CÓDIGO					

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

0594



VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar		X. Lengua y culturas indígenas		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.	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE DONDE ESTÁ LISTADO	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25. IMSS02 ISSSTE03 PEMEX, Defensa o Marina04 Clínica u hospital privado05 A ninguna99 → PASAR A 25.	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo01 Jubilación02 Invalidez03 Algún familiar en el hogar04 Muerte del asegurado05 Ser estudiante06 Contratación propia07 Algún familiar de otro hogar08 Apoyo del gobierno09	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ↓ ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO ↓ Náhuatl01 Maya02 Zapoteco03 Mixteco04 Toluteca05 Totonaca06 Mazateco07 Chol08 Huasteco09 Chinanteco10 Mazahua11 Mixe12 Otro (ESPECIFICAR)13 13 14	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI1 NO2	27. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(ella / él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI01 NO02 NS/NR98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI01 NO02 NS/NR98	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 preescolar01 Primaria02 Secundaria03 Preparatoria o Bachillerato04 Normal básica05 Carrera técnica o comercial con primaria completa06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa08 Profesional09 Posgrado (maestría o doctorado)10 Ninguno99 GRADO 1 año1 2 años2 3 años3 4 años4 5 años5 6 años6	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI1 → PASAR A 31. NO2
	Número de renglón										
01	2	SI	SI	I	I			01	02	2	
02	2	SI	SI	I	I			01	02	2	
03	2			I	I			01	04	2	
04	2			I	I			01	03	2	
05											
06											
07											
08											
09											
10											

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

0595



XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral	
Estado civil		Posición en la ocupación	
31.	32.	33.	34.
Abandono escolar	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)?	El mes pasado (NOMBRE)...
35.	36.	37.	38.
¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no trabajó el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...?	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...?
39.	40.	41.	42.
Condició de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
43.	44.	45.	46.
¿Qué hizo (NOMBRE) el mes pasado?	¿Durante el mes pasado realizó actividades como...?	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no trabajó el mes pasado?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...?
47.	48.	49.	50.
Trabajó...	Trabajó...	PARA TODAS LAS OPCIONES DE RESPONDER...	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) se desempeñó como...?
51.	52.	53.	54.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
55.	56.	57.	58.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
59.	60.	61.	62.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
63.	64.	65.	66.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
67.	68.	69.	70.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
71.	72.	73.	74.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
75.	76.	77.	78.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
79.	80.	81.	82.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
83.	84.	85.	86.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
87.	88.	89.	90.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
91.	92.	93.	94.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...
95.	96.	97.	98.
Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...	Trabajó...

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



MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

Integrantes del hogar

XIII. Condición laboral

XIV. Seguros voluntarios

XV. Jubilación o pensión

XVI. Otros apoyos

No.	Tiempo de trabajo	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores	
											39.
01		01	02		01	25.00		02	01		
02		01	02								
03		01	02								
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

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

0597



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?	I	II	III	NO
	ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES			
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 nutricional (antemia/desnutrición)	→			2
J. Hipertensión	→			2
K. Obesidad	→			2

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

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

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial 1
Limitación completa (no puede hacerla) 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

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

Datos del hogar

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

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud 01
IMSS 02
ISSSTE 03
Otro servicio médico público (PRIMEX, Defensas, Marina, DIP) 04
Consultorio y/o hospital privado 05
Consultorio de farmacia 06
Curandero, hierbero, comadrona, brujó 07
Se automédica 08
Otro 09
No se atienden 10
No sabe/No responde 98

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

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados		
B. Trabajo comunitario o voluntario		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	02	
D. Realizar el quehacer de su hogar		
E. Acarrear agua o leña		

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

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR EL RANGO DEL INTEGRANTE. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

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

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

SI 1
NO 2

XXII. Gasto y consumo

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

No gastó 0
No sabe/No responde 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 40.00 pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 5.00 pesos

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

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

3 cantidad No sabe/No responde.

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

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos 1
B. Verduras 2
C. Frutas 2
D. Leguminosas 1
E. Carne y huevo 3
F. Lácteos 2
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar 4

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

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

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

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

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

XXIV. Características de la vivienda

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

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

Si.....01 → PASAR A 66.
 No.....02 → PASAR A 68.

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 fílmic.....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 73.

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

Si.....01 → PASAR A 82.
 No.....02 → PASAR A 73.

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

Si.....01 → PASAR A 73.
 No.....02 → PASAR A 73.

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda

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

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

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

Si.....01 → PASAR A 74.
 No.....02 → PASAR A 74.

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, etc.).....01
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica o de asbesto.....03
 Carrizo, bambú o palma.....04
 Enbarro 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
 Le echan agua con cubeta.....02
 Sin admisión de agua (setrina seca o Nímeda).....03
 Pozo u hoyo negro.....04 → PASAR A 76.
 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 77.
 No.....02 → PASAR A 77.

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 hiervén.....
 C. Le echan cloro.....
 D. Usan un filtro.....
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....
 F. Otro.....
 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 fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....05
 No tiene desagüe ni drenaje.....06

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

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

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

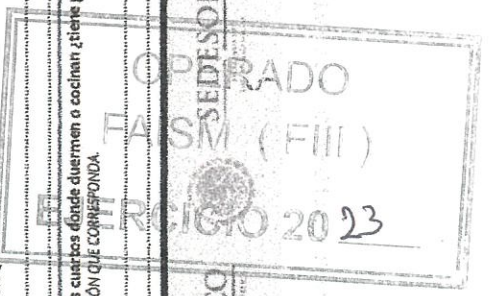
Gas de cilindro o tanque.....01
 Gas natural o de tubería.....02 → PASAR A 83.
 Electricidad.....03
 Otro combustible.....04
 Leña o carbón.....05

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

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

Dentro de la vivienda.....
 Fuera de la vivienda.....

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



0599

XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDICAN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS. SI TIENE? SI NO SI NO SI NO SI NO

¿TIENE? SOLO SI TIENE PRECUNTAR SI SIRVE

A. Refrigerador	1	1	1	1	1	1	1
B. Lavadora automática	1	1	1	1	1	1	1
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	1	1	1	1	1	1
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	1	1	1	1	1	1	1
E. Teléfono (fijo)	1	1	1	1	1	1	1
F. Home (microondas o eléctrico)	1	1	1	1	1	1	1
G. Computadora	1	1	1	1	1	1	1
H. Software para el hogar (programa gubernamental, Federal, Estatal o Municipal)	1	1	1	1	1	1	1
I. Estufa / parrilla de gas	1	1	1	1	1	1	1
J. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	1	1	1	1	1	1
K. Internet	1	1	1	1	1	1	1
L. Teléfono celular	1	1	1	1	1	1	1
M. Aparato de televisión digital	1	1	1	1	1	1	1
N. Servicio de televisión de paga	1	1	1	1	1	1	1
O. Antena parabólica, SKY o TV por cable	1	1	1	1	1	1	1
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	1	1	1	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 PASAR A 87. No tiene escrituras PASAR A 87.

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)? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

90. ¿Qué productos cultiva? SI NO

91. ¿Para cultivar utiliza...? SI NO

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

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

¿Cuántos? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

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

XXV. Pertenencia de bienes productivos

96. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? PASAR A 95

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

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

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

100. ¿Qué productos cultiva? SI NO

101. ¿Para cultivar utiliza...? SI NO

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

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

104. ¿Cuántos? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

XXVI. Proyectos productivos

106. ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? PASAR A 95

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

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

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

110. ¿Qué productos cultiva? SI NO

111. ¿Para cultivar utiliza...? SI NO

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

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

114. ¿Cuántos? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

117. CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Definición del único integrante	01
Vivienda no valuada	02
Informante inadecuado	03
Nadie en casa	04
No se localizó la vivienda en la localidad	05
Vivienda desocupada	06
Definición del único integrante	07
Vivienda no valuada	08
Informante inadecuado	09
Nadie en casa	10
No se localizó la vivienda en la localidad	11
Vivienda desocupada	12

118. VISITA DEL ENCUESTADOR

119. CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

120. HORA DE TÉRMINO

121. OBSERVACIONES:

122. FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

123. Aprobación y validación de los datos de la encuesta

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

Página 9 de 9

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

MEXICO
CIUDAD DE MEXICO

0600

2023

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

FECHA DE NACIMIENTO
16/12/1947
SEXO H

NOMBRE
SANDOVAL
RAMIREZ
AUDON

DOMICILIO
C GOMEZ FARIAS 9
LOC LOS SANDOVALES 99900
NIOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR: SNRMAA-7121632H300
CLAVE SARA471216HZSNMID01 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998
LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

IDMEX17002552070<<0998049435908
4712163H2812313MEX<03<<00100<2
SANDOVAL<RAMIREZ<<AUDON<<<<<<<<



INE

Sandoval

Sandoval

0601

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:
SALA000307HZSNDA2

Nombre
AUDON SANDOVAL LECHUGA



Soy México

Fecha de inscripción: 22/09/2005 Folio: 120362887 Entidad de registro: ZACATECAS



13203420000376

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AUDON SANDOVAL LECHUGA

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

0602



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

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

TRÁMITE GRATUITO



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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
SALS040710MZSNCNA4

Nombre
SANDRA SANDOVAL LECHUGA



Fecha de inscripción: 08/02/2005 Folio: 115877590 Entidad de registro: ZACATECAS



132034200400446

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SANDRA SANDOVAL LECHUGA

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

0603



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 instrumentos 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:
SARA471216HZSNMD01

Nombre
AUDON SANDOVAL RAMIREZ



Soy México

Fecha de inscripción: 28/03/2006 Folio: 124209709 Entidad de registro: ZACATECAS



132034194700879

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AUDON SANDOVAL RAMIREZ

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.

0604

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

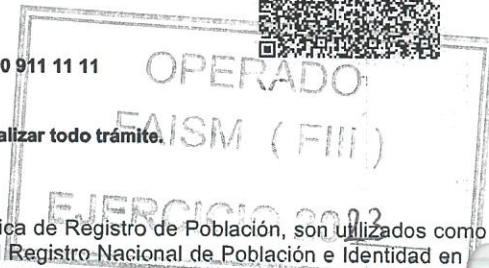


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

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

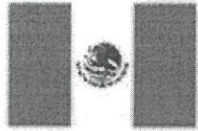




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
LEOV730131MZSCLR07

Nombre
VIRGINIA LECHUGA OLMOS



Soy México

Fecha de inscripción: 16/02/2005 Folio: 113098005 Entidad de registro: ZACATECAS



132034197300027

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VIRGINIA LECHUGA OLMOS

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.

0605

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/>

0606

ADO (FIII)

2023



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Energía Básica
Póliza No. 11, Anexo 2 del IMSS
Avenida O'Higgins No. 1531, 06000
Ciudad de México, DF, México

SANDOVAL RAMIREZ AUDON
CONDOMINIO LOS SANCIBALES CP 0900
LOS SANCIBALES 2do

TOTAL A PAGAR:
\$313

(incluyendo impuestos IVA)

QUERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

NO. DE SERVICIO: 452900700073
RNU181510300013AS50010300799797

EN 3 PASOS:

- 1. Escanea el QR
- 2. Actualiza tus datos
- 3. Líbalo



LIMITE DE PAGO: \$1308.34
COSTE APORTE: \$4 EN EL 2do
YANUARI, D. H. MENDOZA
PERIODO FACTURADO: 11/03/21 - 11/03/23

Energía (kWh) 42322
Gastos 251
Interés 224

254
150
64
224
51881

Costo promedio kWh en nivel de consumo: \$0.0701702919

Categoría	Código	Cantidad	Tarifa	Costo	IVA 15%	Total
Energía	001	42322	0.07017	2968.20	445.23	3413.43
Gastos	005	251	1.00	251.00	37.65	288.65
Interés	008	224	1.00	224.00	33.60	257.60
Total				3443.20	514.48	3957.68

Ayuda gubernamental \$66.66

(1) Sociedad Costos recuperados con los servicios del Mercado de Energía Mayorista y el Mercado de Energía Especial. Después de tener en cuenta el valor por el servicio actualizado en el período.

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS: _____ Folio Programa / Proyecto: _____

Longitud: _____ Latitud: _____

I. 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: _____

Mes: _____

Año: _____

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas Clave de Entidad: 312

Municipio o Delegación: Nochistlán Clave de Municipio: 034

Localidad: Los Sandavales Clave de Localidad: 0168

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Clave de AGEB: _____

Clave de Manzana: _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

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

Estatal: 1 Federal: 2 Municipal: 3 Particular: 4 Libre: 5

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 + Metros) 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

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

Origen: _____ Destino: _____

Derecho: 1 Izquierdo: 2

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

Kilómetro: _____ Metro: _____

III. C. Identificación y registro de las localidades de validación

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALIDACION UBICADO EN EL ANEXO 1 PARA ANOTAR EL CODIGO DE CORRESPONDENCIA

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

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

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

Núm. Exterior: 113 Letra: B

Código Postal: 41900

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO EN EL ANEXO 2 PARA ANOTAR EL CODIGO DE CORRESPONDENCIA

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sandavales

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALIDAD UBICADO EN EL ANEXO 3 PARA ANOTAR EL CODIGO DE CORRESPONDENCIA

Entre Validad 1 Tipo: 05 Nombre: _____

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: hasta el final de la calle

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

Página 1 de 9

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

OPERADO
ASAM (FIII)
EJERCICIO 2023

0607

IV. Informante adecuado

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

- I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Un integrante es una persona que vive habitualmente en la vivienda, que frecuentemente en el hogar, requiera o dependa de ella para sus actividades cotidianas, como el acceso al transporte, alimentación y a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en este momento en la vivienda.
- II) QUE NO TENGA MENOS DE 15 AÑOS DE EDAD. O SI SIEMPRE HABITA EN EL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD. O SI SIEMPRE HABITA EN EL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD.
- III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- IV) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS.
- V) PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACION, REEVALUACION, VERIFICACION PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONOMICAS, ACTUALIZACION Y MODIFICACION.
VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

MARCAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado? SÍ NO

CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCION QUE CORRESPONDA INDICANDO:

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

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.

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

- | | |
|--|----|
| Credencial para votar vigente..... | 01 |
| Cartilla del Servicio Militar Nacional..... | 02 |
| Pasaporte vigente..... | 03 |
| Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10 000 HABITANTES)..... | 04 |
| Formas migratorias..... | 05 |
| Cédula de identidad personal..... | 06 |
| Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... | 07 |
| Cédula profesional..... | 08 |
| Ninguno..... | 99 |

CÓDIGO 101 09198099833725

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.

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

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

CÓDIGO 101 12111111111111111

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 OPCION 08: VIVIENDA NO VALIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCION/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCION QUE LE INDICUEN. ENCUESTA EN LA VIVIENDA.

DE ACUERDO A SU OBSERVACION, ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.

- | | |
|---|----|
| Casa independiente..... | 01 |
| Deparlamento en edificio/ | 02 |
| Vivienda o cuarto en vecindad | 03 |
| Vivienda o cuarto en la azotea | 04 |
| Anexo a casa..... | 05 |
| Local no construido para habitación | 06 |
| Vivienda en terreno familiar compartido | 07 |
| Vivienda móvil | 08 |
| Refugio..... | 09 |
| Vivienda en construcción no habitada | 10 |
| Asilo, orfanato o convento..... | 11 |

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes, techos de cualquier material con entrada independiente que se constituye o adapta para el alojamiento de personas. ANOTAR EL NUMERO QUE LE INDICUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 1011

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR. ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? 1

ANOTAR EL NUMERO QUE LE INDICUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. EN CASO DE PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS NOMBRES FOLIOS EN LA CARÁTULA.

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

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comarten sus alimentos? SÍ NO 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? SÍ 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. MARCAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.

ANOTAR EL NUMERO DE TELEFONO. EN CASO DE NO TENER TELEFONO, ANOTAR LA OPCION QUE LE INDICUEN. ANOTAR EL TELEFONO DE ALGUNO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR. ANOTAR EL TELEFONO 3461151920

¿Cuál es? 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 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 NUMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

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

Número de renglón

No	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Espinosa	Durán	Raúdel
02	Sandoval	Antón	Vanessa
03	Espinosa	Sandoval	Jelietta
04	Espinosa	Sandoval	Natalia
05			
06			
07			
08			
09			
10			

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



Integrantes del hogar

VIII: Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.		Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
					¿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.	EDAD O CÓDIGO			
01	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE FERTILIZACIÓN, PREVENCIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar... 4 no existe esa persona... 5 ya no vive en el hogar... 6 se murió... 7 migró... 8 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. ENCASOS DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con DEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar... 01 Cónyuge o compañero(a)... 02 Hijo(a)... 03 Padre o madre... 04 Hermano(a)... 05 Nieta(o)... 06 Nuera o yerno... 07 Suegro(a)... 08 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 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3 / A 15.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	¿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	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
				CURP	DÍA	MESES	EDAD O CÓDIGO		
02		Jefe(a) del Hogar		6101196039711125551001E	09	03	27	H	32
03				51011961109121012101003	09	11	27	M	14
04				61051605101211312101018	21	05	07	M	32
05				61051804111312101018	13	04	05	M	32
06									
07									
08									
09									
10									

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SEDESOL
ESTADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

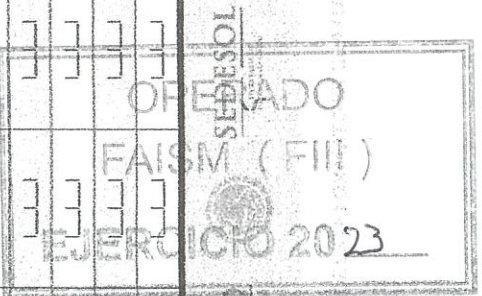
0609

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		Integrantes del hogar		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación		
Acta de nacimiento		Derechohabilidad		Motivo de derechohabilidad		Lengua		Nivel de escolaridad		
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No → PASAR A 27. Ninguna → 99.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí → 1. No → 2.	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella/Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí → 01. No → 02. NS/NR → 98.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí → 01. No → 02. NS/NR → 98.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS). NIVEL: Kinder o preescolar...01. Primaria...02. Secundaria...03. Preparatoria o Bachillerato...04. Normal básica...05. Carrera técnica o comercial con primaria completa...06. Carrera técnica o comercial con secundaria completa...07. Carrera técnica o comercial con preparatoria completa...08. Profesional...09. Posgrado (maestría o doctorado)...10. Ninguno...99. GRADO: 1 año...1. 2 años...2. 3 años...3. 4 años...4. 5 años...5. 6 años...6.	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí → 1. No → 2. PASAR A 32.
01	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
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.

0610



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA ENTIDAD

XII. Educación		XIII. Situación conyugal		XIV. Condición de actividad		XV. Verificación de condición de actividad		XVI. Posición en la ocupación		XVII. Tiempo de trabajo			
Abandono escolar		Estado civil		Conyugal en el hogar		Condición de actividad		Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación		Tiempo de trabajo	
No.	Número de renglón	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.				
01	01	003	003	011	001	001	001	001	001	001	001	001	001
02	01	003	003	011	001	001	001	001	001	001	001	001	001
03		006	006										
04		006	006										
05													
06													
07													
08													
09													
10													

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



0611

XXII. Gasto y consumo

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

No sabe/No responde..... 0

No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceites, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate) \$ 3600 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? (maquillaje, cosméticos, artículos escolares, etc.) \$ 500 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (matrícula, colegiatura, útiles escolares, etc.) \$ 400 pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

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

Frecuencia

Diario..... 1

3 o 4 veces por semana..... 2

2 veces por semana..... 3

Solo 1 vez por semana..... 4

Nunca o casi nunca..... 5

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 1

B. Verduras..... 3

C. Frutas..... 2

D. Leguminosas..... 1

E. Carne y huevo..... 4

F. Lácteos..... 1

G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 3

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

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

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

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

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

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. como una vez al día o dejó de comer todo un día?..... 1

Datos del hogar

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

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01

IMSS-PROSPERA..... 02

SSSTE..... 03

Otro servicio médico público (PROMEX, Deterisa, Natim, DIP)..... 04

Consultorio de hospital privado..... 05

Consultorio de atención ambulatoria..... 06

Curaador, hierbero, comadrona, brujá..... 07

Se automedica..... 08

Otro..... 09

No se atienden..... 10

No sabe/No responde..... 11

No sabe/No responde..... 98

XIX. Trabajo no remunerado

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

A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... I 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 RINGLÓN DEL INTEGRANTE PARA CADA INCISO.

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)..... → ¿Quién? ANOTAR EL RINGLÓN DEL INTEGRANTE

B. dueño de una tienda..... → ¿Cuánto gana mensualmente?

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. Rarrazas

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

SI..... No.....

XVIII. Salud en el hogar

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

	¿Quién?		
	I	II	III
A. Artritis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Cáncer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Cirrosis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Deficiencia renal.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Diabetes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Enfermedades del corazón.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Enfermedad pulmonar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. VIH.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Deficiencia nutricional.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Epilepsia (convulsión).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Obesidad.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	¿Quién?	
	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. ver, o sólo ve sombras aún usando lentes?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. hablar, comunicarse o conversar?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. oír, aún usando aparato auditivo?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

	RINGLÓN 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 hacerla)..... 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01

Per una enfermedad..... 02

Per un accidente..... 03

Per edad avanzada..... 04

Per otra causa..... 05

No sabe/No responde..... 98

0613

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL

OPERADO

FAISM (FIII)

EJERCICIO 2023

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

XXIII. Seguridad alimentaria

62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63.
 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 acostumbrian.....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) 10/3

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 10/2

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

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Tierra.....01 → PASAR A 68.
 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.....01
 No.....02

68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.).....01 } PASAR A 72.
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica.....03
 Lámina de asbesto.....04
 Palma o paja.....05
 Madera o tejamanil.....06
 Terrazo con viguería.....07
 Teja.....08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.).....01
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica o de asbesto.....03 } PASAR A 74.
 Carrizo, bambú o palma.....04
 Enbarro 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.
 Sí.....01
 No.....02

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01
 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.....01
 No.....02

76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....01
 No.....02

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.....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

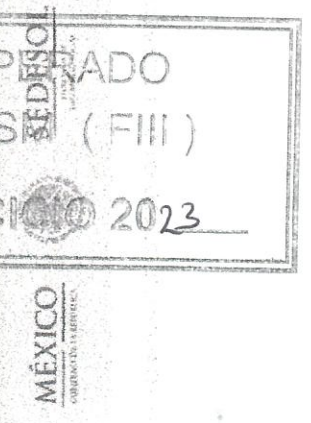
79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la red pública.....01
 A una fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....05

80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basurra?
 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 tanque.....01
 Gas natural o de tubería.....02 } PASAR A 82.
 Electricidad.....03
 Otro combustible.....04
 Leña o carbón.....05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN.
 Fuego de leña o carbón con chimenea.....01
 Fuego de leña o carbón sin chimenea.....02
 Fuego ecológico de leña o carbón con chimenea.....03

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



0614

EL COMISARIO FEDERAL LOCALIDAD: ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

INE

Vanessa Sandoval A.

EDMUNDO ALBERTO MOLINA SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1264187797<<0998099833725
 9611098M2412311MEX<00<<03698<0
 SANDOVAL<ANTON<<VANESSA<<<<<<<<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE SANDOVAL ANTON VANESSA
 DOMICILIO C MORELOS 2
 LOC LOS SANDOVALES 99900
 NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

FECHA DE NACIMIENTO 09/11/1996
 SEXO M

CLAVE DE ELECTOR SNANVN96110914M700
 CURP SAAV961109MJCNNN03 AÑO DE REGISTRO 2014 00

ESTADO 32 MUNICIPIO 034 SECCIÓN 0998
 LOCALIDAD 0099 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

0616

OPERADO
 FAISM (FIII)
 EJERCICIO 2023



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
EIDR960309HZSSRD08

Nombre
RAUDEL ESPINOZA DURAN



Fecha de inscripción: 17/03/2003 Folio: 96377447 Entidad de registro: ZACATECAS



132034199700109

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RAUDEL ESPINOZA DURAN

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

0617



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

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

TRÁMITE GRATUITO



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



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
SAAV961109MJCNNN03

Nombre
VANESSA SANDOVAL ANTON



Soy México

Fecha de inscripción
23/10/2008

Folio
156615231

Entidad de registro
ZACATECAS



132034199700031

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

SAAV961109MZSNNN02

VANESSA SANDOVAL ANTON

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/>

0618





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
EISJ160521MZSSNLA5

Nombre
JULIETA ESPINOZA SANDOVAL



Soy México

Fecha de inscripción: 10/06/2016
 Folio: 211469743
 Entidad de registro: ZACATECAS



132034201600215

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JULIETA 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

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/>

0619

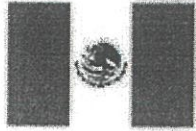




SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
EISN180413MZSSNTA5

Nombre
NATALIA ESPINOZA SANDOVAL



Soy México

Fecha de inscripción
23/05/2018

Folio
220406366

Entidad de registro
ZACATECAS



132034201800230

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NATALIA 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

0620



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: CSS160330CP7

ESPIÑOZA SANDOVAL RAUDEL

16 DE SEPTIEMBRE 13 B
HASTA FINAL DE LA CALLE
RANCHO LOS SANDOVALES. C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452230200449

RMU : 99900 23-02-20 EISR-720123 015 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 NOV 23

**CORTE A PARTIR:
05 NOV 23**

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: BJK812

MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 16 AGO 23 - 17 OCT 23

TOTAL A PAGAR:

\$232

(DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
		x		x			
Energía (kWh)		00302		00120	182		
Básico					150	0.993	148.95
Intermedio					32	1.211	38.75
Suma					182		187.70
							Subtotal 187.70

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

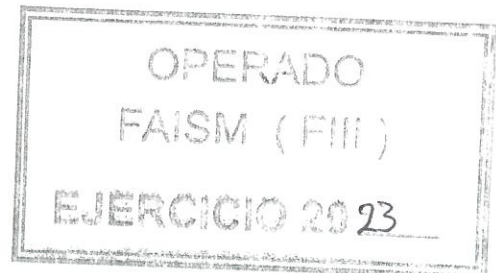


Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60	Energía	187.70
Distribución	0.00	0.00	309.35	309.35	IVA 16%	30.03
Transmisión	0.00	0.00	32.00	32.00	Fac. del Periodo	217.73
CENACE	0.00	0.00	1.15	1.15	DAP ⁽²⁾	15.00
Energía	0.00	0.00	147.24	147.24	Adeudo Anterior	143.01
Capacidad	0.00	0.00	95.00	95.00	Su Pago	-143.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.13	1.13	Total	\$232.74

Apoyo Gubernamental 470.77

(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.

0621



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud ~ _____ Latitud _____

I. Control de llenado

Datos del encuestador

Clave del encuestador _____ Fecha y hora de levantamiento _____

Nombre del encuestador _____ Hora de inicio: _____

_____ Día: _____

_____ Mes: _____

_____ Año: _____

Tipo de proceso

Identificación: _____ 1 Reevaluación: _____ 4

Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud: _____ 5

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

Modificación: _____ 7

Puntos de recepción

Vista a domicilio: _____ 1

Unidad itinerante / Mesa de atención: _____ 2

Unidad permanente: _____ 3

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento

Clave de AGEB: _____ Clave de Entidad: Zacatecas

Clave de Municipio: 1034

Clave de Localidad: 0168

Claves INEGI

Entidad Federativa: Zacatecas

Municipio o Delegación: Nochistlán

Localidad: Los Sandovales

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:

Origen: _____ Destino: _____

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

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el cadenamamiento (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 penúltimo 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 origen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho: _____ 1 Izquierdo _____ 2

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

Kilómetro: _____ Metro: _____

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

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda indicado abajo 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: Prav Torres Ontero

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior: 2 o interior del domicilio geográfico: _____

DIRECCIÓN: _____

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

DIRECCIÓN: _____

Código Postal: 41100 DISTRITO FEDERAL

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento indicado abajo para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: 218

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sandovales

Utilizar el catálogo de tipo de vivienda indicado abajo para ANOTAR el código que corresponde. Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 03

Entre Validad 1 Tipo: 03 Nombre: 16 de Septiembre

Entre Validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: Abajo de la Escuela Gregorio I

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

Página 1 de 9

MÉXICO
COMISIÓN NACIONAL DE ELECTORALES

0622

PERADO

SEDESOL

CICLO 2023

(III)

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.			
<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.			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	
01	Carter	Cruz	Ivan
02	Valdez	Ramirez	Esmeralda
03	Carter	Valdez	Estefania
04	Carter	Valdez	Cristian
05			
06			
07			
08			
09			
10			

V. Tipo de vivienda

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

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

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

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

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

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado por paredes y techos, ¿cuántos de estos tipos de viviendas se construyeron o adaptaron para el alojamiento de personas?"

ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN (LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA).

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 1

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, ¿cuántos hogares comparten los gastos de mantenimiento y preparan los alimentos en el mismo 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 PUNDS EN LA CARÁTULA.

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

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

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y 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 TELÉFONO

SI..... 1 No..... 2 ¿Cuál es? → 33294251814

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

ANOTAR EL NÚMERO DEL CUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

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

No sabe/No responde..... 98

IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Persona que se le recode como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; regularmente ahí dorme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc. se encuentran fuera de casa por un periodo de tiempo.

II) QUE O CUANDO NO ESTE EN SU VIVIENDA, PUEDE SER CONTACTADO POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
Que al menos 15 años de edad o si es el jefe(a) de hogar con al menos 12 años.

III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

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

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO RECUPERACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE DEPENDENCIAS SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y REGISTRO.

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado? 1

SI..... 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 EL 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
Cartilla del Servicio Militar Nacional..... 03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES)..... 04 PASAR A 4.
Formas migratorias..... 05
Cédula de identidad personal..... 06
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)..... 07
Cédula profesional..... 08
Ninguno..... 99

CÓDIGO 01 0998104196509

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

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

CÓDIGO 01 VALER 60706081507

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

MÉXICO
CONSTITUCIÓN DE LOS ESTADOS

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
(FIII)

0623

2023

Página 2 de 9

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
	12. ¿(NOMBRE),...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICAN PARA LOS PROCESOS DE RECALIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar.....6 se murió.....7 migró.....8 PASAR A LA SECCIÓN PERSONA EN CASO DE PASAR A SI.	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (EFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe (a) del hogar.....01 Cónyuge o compañero(a).....02 Hijo(a).....03 Padre o madre.....04 Hermano(a).....05 Niño(a).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a) / entemado(a).....08 Sobriño(a).....09 Otro parentesco.....10 No tiene parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	14. ¿(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 LA SECCIÓN PERSONA EN CASO DE PASAR A SI.	15. ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE CURP DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año.....00 98 años o más.....98	18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre.....H Mujer.....M	19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Aguascalientes.....01 Baja California.....02 Baja California Sur.....03 Campeche.....04 Coahuila.....05 Colima.....06 Querétaro.....07 Chihuahua.....08 Quintana Roo.....09 Ciudad de México.....10 Durango.....11 Sonora.....12 Guerrero.....13 Tabasco.....14 Puebla.....15 Tlaxcala.....16 Veracruz.....17 México.....18 Yucatán.....19 Zacatecas.....20 Extranjero.....21 ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	<input type="checkbox"/>	Jefe del Hogar	<input type="checkbox"/>	SOCL19210906HJCSIBRVE00	06 10 1992	31	M	118 1992
02	<input type="checkbox"/>	02	<input type="checkbox"/>	VARE1960906CIBRSILAS03	06 09 1996	27	M	32 1996
03	<input type="checkbox"/>	03	<input type="checkbox"/>	COMA1611102K92EIBLSIA21	10 11 2016	07	M	118 2016
04	<input type="checkbox"/>	03	<input type="checkbox"/>	CONC19090909GIBRIBIA41	08 09 2019	04	M	118 2019
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					

Número de renglón

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

0624

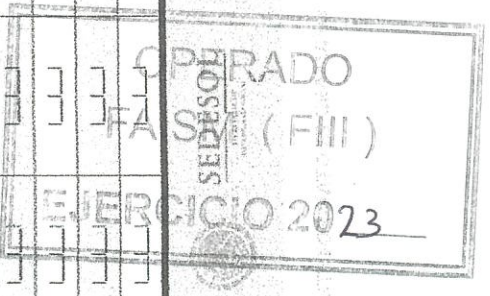


MÉXICO
CONSTRUYENDO LA FORTALEZA

Integrantes del hogar										
VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud			X. Idioma y cultura indígena			XI. Educación		
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiliencia	Motivo derechohabiliencia	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 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? ANOTAR EL NOMBRE EN EL BENGION DONDE ESTÁ LISTADA	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE EN EL BENGION DONDE ESTÁ LISTADA	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 28. IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....99 → PASAR A 28.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES. Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ↓ ANOTAR SEGUN EL CODIGO ↓ NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27. Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzeltal/Tzeltal.....05 Chol.....06 Totonaca.....07 Mazateca.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Chinanteco.....11 Mazahua.....12 Mixe.....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 Carretera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carretera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carretera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI.....1 → PASAR A 30. No.....2
01	2	SI	SI	01	I	99	02	01	3	30
02	2	SI	SI	01	II	99	02	01	3	30
03	2	SI	SI	01	II	99	02	01	2	30
04	2	SI	SI	01	II	99	02	01	1	30
05		SI	SI	01	II	99	02	01	1	30
06		SI	SI	01	II	99	02	01	1	30
07		SI	SI	01	II	99	02	01	1	30
08		SI	SI	01	II	99	02	01	1	30
09		SI	SI	01	II	99	02	01	1	30
10		SI	SI	01	II	99	02	01	1	30

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

0625



Integrantes del hogar

No.	XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Conclusión laboral		37. Posición en la ocupación	38. Tiempo de trabajo principal que realizó (NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.		
01	31. ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL	32. Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	33. En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA	34. El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	35. Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	36. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PASAR A 46.	37. En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	38. Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
	01 No alcanzó el dinero para mandarlo... 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa... 03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas... 04 Decidió empezar a trabajar... 05 No le gusta la escuela... 06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos... 07 Se casó o por maternidad/paternidad... 08 Nunca ha ido a la escuela... 09 Reprobó varias materias... 10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores... 11 Sus compañeros lo molestaban mucho... 12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando... 13 No lo aceptaron en la escuela... 14 No habla clases... 15 Otra causa... 16 No sabe/No responde... 17	01 Vive en unión libre... 02 Es casado(a)... 03 Es separado(a)... 04 Es divorciado(a)... 05 Es viudo(a)... 06 Es soltero(a)	SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA No No vive en el hogar... 77 NS/NR... 98	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	01 Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)... 02 Se jubiló o pensó... 03 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)... 04 Estuvo capacitándose... 05 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)... 06 Edad avanzada... 07 Vivió de la renta de alguna propiedad... 08 Otra causa...	01 albañil... 02 ayudante de algún oficio... 03 ayudante en rancho o negocio familiar en contribución... 04 ayudante en rancho o negocio no familiar en contribución... 05 chófer (transporte de pasajero o carga)... 06 ejidatario o comunero... 07 empleado del gobierno... 08 empleado del sector privado... 09 miembro de un grupo u organización de productores... 10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 11 obrero... 12 patrón o empleador de un negocio... 13 profesionalista independiente... 14 promotor de desarrollo humano o gestor social... 15 trabajador por cuenta propia... 16 vendedor ambulante... 17 otra ocupación... 18 No sabe / No responde... 19	01 PASAR A 46. 02 PASAR A 46. 03 PASAR A 46. 04 PASAR A 46. 05 PASAR A 46. 06 PASAR A 46. 07 PASAR A 46. 08 PASAR A 46.	
01		02	01	01	01	01	01	01
02		03	01	01	01	01	01	01
03		04	01	01	01	01	01	01
04		05	01	01	01	01	01	01
05		06	01	01	01	01	01	01
06		07	01	01	01	01	01	01
07		08	01	01	01	01	01	01
08		09	01	01	01	01	01	01
09		10	01	01	01	01	01	01

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



0626

Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral													XIV. Seguros voluntarios					XV. Jubilación o pensión			XVI. Otros apoyos					XVII. Adultos mayores				
	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	55.	56.	57.	58.	59.	60.									
¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿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)?	Cuando llama o solicitan sus servicios...	No necesita trabajar todo el año...	Sólo cuando encuentra o tiene trabajo...	Sólo en tiempo de siembra o cosecha...	Por motivos climatológicos...	No le interesa trabajar todo el año...	Otro...	No sabe/No responde...	Seguros voluntarios	Jubilación	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	¿(NOMBRE) es tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	Otros apoyos	Adultos mayores							
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							
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.

0627



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?.....\$ 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?.....\$ 500.0 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación?.....\$ 300.0 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 CASILLA 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 o 4 veces por semana..... 2
C. Frutas.....	2 veces por semana..... 3
D. Leguminosas.....	Solo 1 vez por semana..... 4
E. Carne y huevo.....	Nunca o casi nunca..... 5
F. Lácteos.....	
G. Alimentos altos en grasas 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.

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
 NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 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.

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....	01	
IMSS-PROSPERA.....	02	
IMSSSTE.....	03	
ISSSTE.....	04	
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIP).....	05	
Consultorio y/o hospital privado.....	06	
Consultorio de farmacia.....	07	
Si atendieron en más de un lugar.....	08	
O no se atienden.....	09	
No se atienden.....	10	
No sabe/No responde.....	11	
	98	

XIX. Trabajo no remunerado

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

	I	II
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....		
B. Trabajo comunitario o voluntario.....		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	02	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....		
E. Acarrear agua o leña.....		
Todos los integrantes del hogar		
No se realiza la actividad.....	95	
Persona que no pertenece al hogar.....	96	
No sabe/No responde.....	97	
	98	

XX. Otros ingresos del hogar

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

¿Quién? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿Cuánto gana mensual/mensualmente?

	¿Quién?	¿Cuánto gana mensual/mensualmente?
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal).....	→	
B. dueño de una tienda?.....	→	
C. dueño de algún negocio?.....	→	
D. arrendatario de algún transporte?.....	→	
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal).....	→	
F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o 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.....

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.

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

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

	SI	NO
A. cambiar, moverse, subir o bajar escaleras?.....	1	2
B. ver o oír lo que se habla sin usar gafas o 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 REGIÓN DEL INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

	REGIÓN 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 hacer)..... 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

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

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

XXIII. Seguridad Alimentaria
Datos del hogar
 XXIV. 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.

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

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

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

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

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

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

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

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

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

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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

0629

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FASME (FIII) FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL

EXERCICIO 2023

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

Página 8 de 9

XXIV. Características de la vivienda

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

	¿TENE?		¿SERVE?	
	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. Horno (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computadora	1	2	1	2
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga	1	2	1	2
O. Antena parabólica, SKY o TV por cable	1	2	1	2
P. Tinaco	1	2	1	2
Q. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

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

del servicio público? SI NO

de una planta particular? SI NO

de paneles solares? SI NO

de otra fuente? SI NO

no tienen luz eléctrica? SI NO

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

propia y totalmente pagada? SI NO

propia y la está pagando? SI NO

rentada o alquilada? SI NO

prestada o la está cuidando? SI NO

interesada o está en litigio? SI NO

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

Asociación ejidal SI NO

No tiene escrituras SI NO

Integrante: 01 02 03 04 05 06 PASAR A 87.

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

SI NO

¿Tiene? SI NO

¿SERVE? SI NO

¿Tiene? SI NO

¿SERVE? SI NO

¿Tiene? SI NO

¿SERVE? SI NO

¿Tiene? SI NO

¿SERVE? SI NO

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? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI PASAR A 92.

NO PASAR A 92.

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

Integrante: 01 02 03 04 05 06 07 08 PASAR A 92.

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

	SI	NO
Maíz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cereales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jitomate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agucate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forrageo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

SI NO

A. Sistemas de riego SI NO

B. Maquinaria (tractor y/u otros) SI NO

C. Ayuda de animales SI NO

D. Composta/fertilizantes orgánicos SI NO

E. Fertilizantes químicos SI NO

F. Plaguicidas SI NO

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

SI NO

¿Cuántos? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PASAR A 92.

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

¿Cuántos? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PASAR A 92.

A. caballos? SI NO

B. burros y mulas? SI NO

C. buyes? SI NO

D. chivos, cabras y borregos? SI NO

E. reses y vacas? SI NO

F. gallinas y guajolotes (aves)? SI NO

G. cerdos? SI NO

H. conejos? SI NO

XXVI. Proyectos productivos

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

SI PASAR A 95.

NO PASAR A 95.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría realizar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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 (confermería, 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, casetas telefónicas)

11 Otro

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

SI NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

01 Detención del único integrante

02 Problemas políticos, sociales o climáticos

03 Problemas políticos, sociales o climáticos

04 Problemas políticos, sociales o climáticos

05 Problemas políticos, sociales o climáticos

06 Problemas políticos, sociales o climáticos

07 Problemas políticos, sociales o climáticos

08 Problemas políticos, sociales o climáticos

09 Problemas políticos, sociales o climáticos

10 Problemas políticos, sociales o climáticos

11 Problemas políticos, sociales o climáticos

VISTA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Esmeralda Valdez P.

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

Página 9 de 9

MÉXICO GOBIERNO FEDERAL

SEDESOP (FIII)

0630

2023

INE






2021 01

[Signature]

REPÚBLICA MEXICANA
SECRETARÍA DE INTERIORES
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2231354297<<0998104196509
9609060M3112319MEX<01<<03874<2
VALDEZ<RAMIREZ<<ESMERALDA<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VALDEZ
RAMIREZ
ESMERALDA

SEXO M



DOMICILIO
C GREGORIO TORRES QUINTERO 6 A
PBLO LOS SANDOVALES 99914
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR VLRMES96090632M000

CURP VARE960906MZSLMS07 AÑO DE REGISTRO 2015 01

FECHA DE NACIMIENTO 06/09/1996 SECCIÓN 0998 VIGENCIA 2021 - 2031

Esmeralda Valdez P.

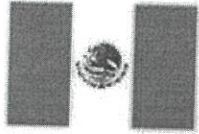
0631

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:
COCI921006HJCRRV00

Nombre
IVAN CORTEZ CRUZ



Soy México

Fecha de inscripción
 18/02/1999

Folio
 30570966

Entidad de registro
 JALISCO



114039199300050

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

IVAN CORTEZ CRUZ

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

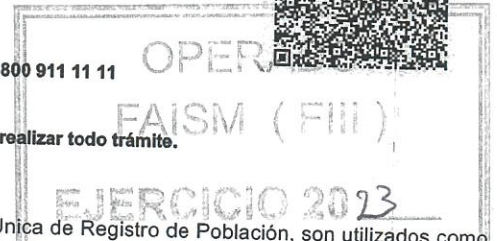
0632



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:
VARE960906MZSLMS07

Nombre
ESMERALDA VALDEZ RAMIREZ



Soy México

Fecha de inscripción
 11/10/2004

Folio
 111102001

Entidad de registro
 ZACATECAS



132034199600651

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESMERALDA VALDEZ RAMIREZ

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

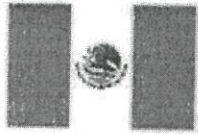


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
COVE161102MJCRLSA2

Nombre
ESTEFANIA CORTEZ VALDEZ



Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
 02/12/2016 213986465 JALISCO



114039201604095

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESTEFANIA CORTEZ 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

0634



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

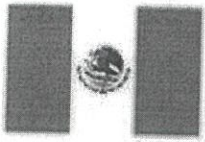


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
COVC190906HJCRLRA4

Nombre
CRISTIAN CORTEZ VALDEZ



Soy México

Fecha de inscripción: 11/09/2019 Folio: 225411183 Entidad de registro: JALISCO



114039201902180

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CRISTIAN CORTEZ 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

0635



OPERACIÓN
 FAISMA

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 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/>

VALDEZ LOPEZ M JESUS DE
PRIV. TORRES QUINTERO 2
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

TOTAL A PAGAR:
\$317

(TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 452910504761
RMU : 47000 91-06-20 XAXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
04 ENE 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** U553NM
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

Concepto	Lectura actual Medida Estimada	Lectura anterior Medida Estimada	Total periodo	Precio (MEX)	Subtotal (MEX)
Energía (kWh)	04102	03666	236		
Básico			150	1.005	150.75
Intermedio			86	1.227	105.52
Suma			236		256.27
					Subtotal 256.27

Esta gráfica refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del monto a pagar	
Concepto	¢	¢/kWh	¢/kWh	Concepto	Monto (MEX)
Suministro	72.50	0.00	0.00	Energía	256.27
Distribución	0.00	0.00	401.13	IVA 16%	41.04
Transmisión	0.00	0.00	41.49	Fac. de Pago	297.27
DERIVS	0.00	0.00	1.49	DAP	19.30
Energía	0.00	0.00	184.56	Adec. Anticipo	307.78
Desperdicio	0.00	0.00	121.54	Su. Pago	307.95
CC&TM*	0.00	0.00	1.49	Total	\$317.35

Apoyo Gubernamental \$17.00

OPERADO
FAISM (FII)

EJERCICIO 2023

Cuestionario Único de Información Socioeconómica

W.17

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud _____ Latitud _____

I. Control de llenado

Fecha y hora de levantamiento

Clave del encuestador _____ Hora de inicio: _____

Nombre del encuestador: _____ Día: _____

_____ Mes: _____

_____ Año: _____

Tipo de proceso

Identificación: _____ 1 Reevaluación: _____ 4

Recertificación: _____ 2 Evaluación a solicitud: _____ 5

Verificación permanente: _____ 3 Actualización: _____ 6

socioeconómicas: _____ 7 Modificación: _____ 7

Punto de recepción

1 Visita a domicilio

2 Unidad itinerante /

3 Mesa de atención

4 Unidad permanente

II. Identificación geográfica

Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento

Entidad Federativa: Zacatecas Clave de Entidad: 312

Municipio o Delegación: Nochistlán Clave de Municipio: 031

Localidad: Los Sandoval Clave de Localidad: 0168

Clave de AGEB: _____ Clave de Manzana: _____

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

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

Estatal: 1 Federal: 2 Municipal: 3 Particular: 4

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

Cuota: 1 Libre: 2

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

Origen: _____ Destino: _____

Identificar y anotar el tramo (Origen - Destino) 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

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

Origen: _____ Destino: _____

Derecho: 1 Izquierdo: 2

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

Kilómetro: _____ Metro: _____

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

Utilizar el catálogo de tipo de vialidad ubicado para ANOTAR EL CÓDIGO que corresponde:

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

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

Morcos

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

Núm. Exterior: 11 Letra: A

Núm. Interior: _____

Código Postal: 9991001

Utilizar el catálogo de tipo de asentamiento ubicado 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 tipo de vialidad ubicado para ANOTAR EL CÓDIGO que corresponde:

Entre vialidad 1 Tipo: 05 Nombre: 16 de Septiembre

Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

Para el pozo

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

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

Kilómetro: _____ Metro: _____

Catálogo de tipo de habitación

01	Corredor	30	Residencial
02	Edificio	31	Residencial
03	Almacén	32	Residencial
04	Cuartel	33	Residencial
05	Almacén	34	Residencial
06	Estación	35	Residencial
07	Colonia	36	Residencial
08	Granja	37	Residencial
09	Hacienda	38	Residencial
10	Parque	39	Residencial
11	Industria	40	Residencial
12	Protección	41	Residencial
13	Protección	42	Residencial
14	Protección	43	Residencial
15	Protección	44	Residencial
16	Protección	45	Residencial
17	Protección	46	Residencial
18	Protección	47	Residencial
19	Protección	48	Residencial
20	Protección	49	Residencial
21	Protección	50	Residencial
22	Protección	51	Residencial
23	Protección	52	Residencial
24	Protección	53	Residencial
25	Protección	54	Residencial
26	Protección	55	Residencial
27	Protección	56	Residencial
28	Protección	57	Residencial
29	Protección	58	Residencial
30	Protección	59	Residencial
31	Protección	60	Residencial
32	Protección	61	Residencial
33	Protección	62	Residencial
34	Protección	63	Residencial
35	Protección	64	Residencial
36	Protección	65	Residencial
37	Protección	66	Residencial
38	Protección	67	Residencial
39	Protección	68	Residencial
40	Protección	69	Residencial
41	Protección	70	Residencial
42	Protección	71	Residencial
43	Protección	72	Residencial
44	Protección	73	Residencial
45	Protección	74	Residencial
46	Protección	75	Residencial
47	Protección	76	Residencial
48	Protección	77	Residencial
49	Protección	78	Residencial
50	Protección	79	Residencial
51	Protección	80	Residencial
52	Protección	81	Residencial
53	Protección	82	Residencial
54	Protección	83	Residencial
55	Protección	84	Residencial
56	Protección	85	Residencial
57	Protección	86	Residencial
58	Protección	87	Residencial
59	Protección	88	Residencial
60	Protección	89	Residencial
61	Protección	90	Residencial
62	Protección	91	Residencial
63	Protección	92	Residencial
64	Protección	93	Residencial
65	Protección	94	Residencial
66	Protección	95	Residencial
67	Protección	96	Residencial
68	Protección	97	Residencial
69	Protección	98	Residencial
70	Protección	99	Residencial
71	Protección	100	Residencial

SEDE OPERADO (FIII)

ROCIO 2023

MÉXICO

CONTACTO EN LA OFICINA

0637

Página 1 de 9

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Calderon	Perez	Ma Esther
02		Scabral	Rodriguez	Said
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

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

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

IV. ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS.

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

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 08: VIVIENDA NO VALIDA.

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

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

Casa independiente.....01
Departamento en edificio/
vivienda habitacional.....02
vivienda o cuarto en vecindad.....03
vivienda o cuarto en la azotea.....04
Anexo a casa.....05

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

5. ¿Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes, techos de material con entrada independiente que permite construir o estar en el alojamiento de personas. ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
¿Cuántas personas habitan en su vivienda? _____

VI. Número de hogares

6. ¿Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo _____

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
SI SON MÁS DE PERSONAS VIVIR U OTRO CUESTIONARIO CON LOS NOMBRES Y APELLIDOS EN LA CARÁTULA

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

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
SI _____ 1 No _____ 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 9 O 2, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

ANOTAR TELÉFONO

¿Cuál es? → 346 1112 950 14

RECIBO

NO SABE/NO RESPONDE.....98

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.
II) Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, etc., salen de la vivienda.

III) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
IV) QUE NO TENGA AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR, CON AL MENOS 12 AÑOS.
V) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

VI) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
VII) QUE LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN, RELEVACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, EN LA VIVIENDA, SE HAYAN COMPLETADO CORRECTAMENTE.
VIII) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

IX) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
SI _____ 1 CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
NO _____ 2 PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN 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. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE". ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO.

Credencial para votar vigente.....02
Pasaporte vigente.....03
Cartilla 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 09980147371824

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

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

FOLIO
01 CAPE 660517M215L502

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

0638



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

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 CERO. ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?	Lugar de nacimiento
	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICAN PARA LA REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA VIVIENDA DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio.....1 vive en otro lugar porque está trabajando estudiando o por otra razón.....2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir.....3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar.....4 no existe esa persona.....5 ya no vive en el hogar se murió.....6 migró.....7 PASARÁ LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASARÁ A SI.	¿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 Nieta(o).....06 Nuera o yerno.....07 Suegro(a).....08 Hijastra(o) / entenado(a).....09 Sobrino(a).....10 Otro parentesco.....11 No tiene parentesco.....12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3 PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SILA CURP INCLUYE CERO. ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA PARTIDA 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	Lugar de nacimiento
					DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
01	4	Jefe(a) del hogar	1	CARPE6605171725196602	17 05 1966	53	2	32	1966
02	1	02	1	SAB5163111191825196603	19 11 1966	60	1	32	1966
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.

0639

SEDESOL
OPERADO
TAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

MÉXICO
COMISIÓN NACIONAL ENERGETICA

Integrantes del hogar

VIII) Datos de todos los integrantes del hogar		IX) Salud			X) Lengua y cultura indígena		XI) Educación		Asistencia a la escuela		
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilidad	Motivo derechohabilidad	Lengua	Cultura	Afabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿CUÁL? NO → ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recibo? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL NIVEL Y LUGAR DEL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES ATRIBUADOS) NIVEL	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
	1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	1 → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA LISTA	1 → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA LISTA	Seguro Popular (incluye a los niños de nueva generación) ... 01 → PASAR A 25. IMSS..... 02 ISSSTE..... 03 PRAMEX, Defensa o Marina..... 04 Clínica u hospital privado..... 05 A ninguna..... 99 → PASAR A 25.	01 Prestación en el trabajo 02 Jubilación 03 Invalidez 04 Algún familiar en el hogar... 05 Muerte del asegurado 06 Ser estudiantante 07 Contratación propia 08 Algún familiar de otro hogar... 09 Apoyo del gobierno	Náhuatl..... 01 Maya..... 02 Zapoteco..... 03 Mixteco..... 04 Tsotsil/Tsetsal..... 05 Otomí..... 06 Totonaca..... 07 Huasteco..... 08 Chiricahuatl..... 09 Chinanteco..... 10 Chol..... 11 Mazahuatl..... 12 Mixc..... 13 Otro (ESPECIFICAR)..... 14	SI..... 01 No..... 02 NS/NR... 98	SI..... 01 No..... 02 NS/NR... 98	Kindergarten..... 01 Primaria..... 02 Secundaria o Bachillerato..... 03 Normal básica..... 04 Carrera técnica o comercial con primaria completa..... 05 Carrera técnica o comercial con secundaria completa..... 06 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa..... 07 Profesional..... 08 Posgrado (maestría o doctorado)..... 09 Ninguno..... 10 Ninguno..... 99	SI..... 1 → PASAR A 30. No..... 2	
Número de renglón											
01	2	no	no	I	09	99	02	01	02	6	2
02	2			01	09	99	02	01	02	4	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.

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

EJERCICIO 2023

FAISM (FIII)

GRADO

0640

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación Abandono escolar	XII. Situación conyugal 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 en la casa.....02 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....03 Decidió empezar a trabajar.....04 No le gusta la escuela.....05 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....06 Se 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 le aceptaron en la escuela.....13 No había clases.....14 Otra causa.....15 No sabe/No responde.....16	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)? CORRESPONDE A LA PAREJA SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA 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 no 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 O 1 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 quehaceres domésticos.....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 pensión.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. albañil.....01 ayudante de algún oficio.....02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....03 chofer (transporte de pasajero o carga).....04 ejecutivo o comisionado.....05 empleado del gobierno.....06 empleado del sector privado.....07 empleado doméstico.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de un grupo u organización de productores.....10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....11 obrero.....12 patrón o empleador de un negocio.....13 profesionista independiente.....14 promotor de desarrollo humano o gestor social.....15 trabajador por cuenta propia.....16 vendedor ambulante.....17 otra ocupación.....18 No sabe / No responde.....19 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.

Página 5 de 9

SEDESOL
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

EXERCICIO 2023

0641

Integrantes del hogar												
XIII. Condición laboral												
CÓDIGO DE ACTIVIDADES DE LA ECONOMÍA CUATRIENNAL PAS												
No.	39. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por cuenta propia	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. ¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". RESPONDA	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI.....01 No.....02 NS/NR.....98	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por...? A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión provenientes de otros países? SI.....01 No.....02	49. Otros apoyos	50. Adultos mayores
01	...	01	02	01	01	3500	4	01	02	02	02	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.



0642

XXII. Gasto y consumo

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

No sabe/No responde..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? \$ 3000 pesos

B. la compra de alimentos, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate? \$ 1500 pesos

C. la compra o reparación de vestido o calzado? \$ 1500 pesos

D. la compra de artículos y servicios de educación? \$ 1500 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 CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad No sabe/No responde.

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

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos..... 2

B. Verduras..... 3

C. Frutas..... 3

D. Leguminosas..... 3

E. Carne y huevo..... 2

F. Lácteos..... 3

G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar..... 3

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 debió?..... 1

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

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

E. se acostó con hambre?..... 1

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

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

Datos del hogar

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

01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud..... 01

02 IMSS-PROSPERA..... 02

03 IMSS..... 03

04 Otro servicio médico público (PBME, Defensa, Marina, DIP)..... 04

05 Consultorio y/o hospital privado..... 05

06 Cuandero, hierbero, curandero, brujo..... 06

07 Si automédica..... 07

08 Otro..... 08

09 No se atienden..... 09

10 No sabe/No responde..... 10

11 No sabe/No responde..... 11

12 No sabe/No responde..... 12

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 quehacer de su hogar.....			
E. Acarrear agua o leña.....			

Todos los integrantes del hogar..... 95

No se realiza la actividad..... 96

Persona que no pertenece al hogar..... 97

No sabe/No responde..... 98

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea... ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE

¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN 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. orden de gobierno (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?.....

G. ninguna de las anteriores.....

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

SI NO

1 No..... 1

2 Sí..... 2

XXIV. 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.

SI	QUIÉN?	I	II	III	NO
1	1	02			1
1	1				1
1	1				1
1	1				1
1	1				1
1	1				1
1	1				1
1	1				1
1	1				1
1	1				1

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

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

A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?..... 1

B. ver, o solo ve sombras aún usando lentes?..... 1

C. hablar, comunicarse o conversar?..... 1

D. oír, sin usar aparato auditivo?..... 1

E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse o otras de cuidado personal?..... 1

F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?..... 1

ANOVAR 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	01	
B	02	
C	03	
D	04	
E	05	
F	06	

ANOVAR 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	01	
B	02	
C	03	
D	04	
E	05	
F	06	

MÉXICO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

0643

01

02

03

04

05

06

07

08

09

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

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

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

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

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Tierra.....01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme.....2
 Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → PASAR A 68.

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Si.....1
 No.....2

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

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

Datos del hogar

XXIV. Características de la vivienda
 70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, etc.).....01 } PASAR A 72.
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica.....03
 Lámina de asbesto.....04
 Palma o paja.....05
 Madera o tejamanil.....06
 Terrazo con viguería.....07
 Teja.....08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09

71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Si.....1
 No.....2

72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, leña, etc.).....01 } PASAR A 74.
 Lámina de cartón.....02
 Lámina metálica o de asbesto.....03
 Carrizo, bambú o palma.....04
 Enbarro o bajareque.....05
 Madera.....06
 Adobe.....07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08

73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Si.....1
 No.....2

74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01 } PASAR A 76.
 Le echan agua con cubeta.....02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).....03
 Pozo u hoyo negro.....04
 No tiene.....07 → PASAR A 77.

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

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

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Agua entubada dentro de la vivienda.....01 } PASAR A 83.
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02
 Agua entubada de llave pública (o hidrante).....03
 Agua entubada que acarrican 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 hiervén.....1
 B. La hierven.....2
 C. Le echan cloro.....3
 D. Usan un filtro.....4
 E. Compran agua embotellada o en garrafón.....5
 F. Otro.....6
 Especificar: []

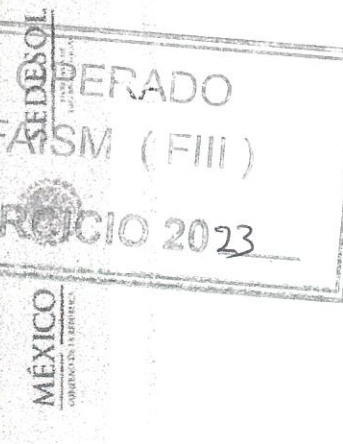
79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 A la red pública.....01 } PASAR A 83.
 A una fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....07

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 } PASAR A 83.
 La queman.....02
 La entierran.....03
 La tiran en el basurero público.....04
 La tiran en un terreno baldío o calle.....05
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06


81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Gas de cilindro o tanque.....01 } PASAR A 83.
 Gas natural o de tubería.....02
 Electricidad.....03
 Otro combustible.....04
 Leña o carbón.....05

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN
 Fuego de leña o carbón con chimenea.....1
 Fuego de leña o carbón sin chimenea.....2
 Fuego ecológico de leña o carbón con chimenea.....3

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
CALDERA
PEREZ
MA. ESTHER

SEXO M



DOMICILIO
C MORELOS 1 A
PBLO LOS SANDOVALES 99914
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR CLPRMA66051732M700

CURP CAPE660517MZSLRS02


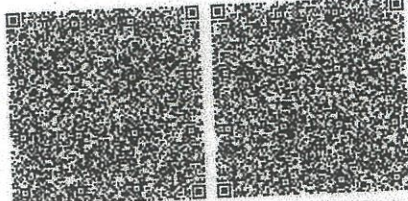

FECHA DE NACIMIENTO 17/05/1966

SECCION 0998

AÑO DE REGISTRO 1991 04

VIGENCIA 2023 - 2033

Esther

INE

800875

Ma. Esther Caldera P.

SECCION 0998

MA. ESTHER CALDERA PEREZ
CALLE MORELOS 1A
CALLE 1A DEL PUEBLO DE
LOS SANDOVALS
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

IDMEX2546191521<<0998014737820
6605175M3312315MEX<04<<04000<2
CALDERA<PEREZ<<MA<ESTHER<<<<<<

OPERADO
FAISM (FII)

EJERCICIO 2023

0646



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CAPE660517MZSLRS02

Nombre
MA. ESTHER CALDERA PEREZ



Soy México

Fecha de inscripción
24/06/2004

Folio
108634258

Entidad de registro
ZACATECAS



132034196600415

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. ESTHER CALDERA PEREZ

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

0647

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

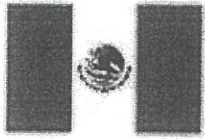


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el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



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
SARS631119HZSNDL06

Nombre
SAUL SANDOVAL RODRIGUEZ



Soy México

Fecha de inscripción
 24/06/2005

Folio
 116198272

Entidad de registro
 ZACATECAS



132034196300952

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SAUL SANDOVAL RODRIGUEZ

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 verifiquemos 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

0648



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 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/>

CALDERA PEREZ MA ESTHER

MORELOS 1 A
PARA EL POZO
RANCHO LOS SANDOVALES. C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

NO. DE SERVICIO : 452221200312
RMU : 99900 22-12-15 GAPM-660517 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 SEP 23

CORTE A PARTIR:
04 SEP 23

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: TD212H
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 16 JUN 22 - 16 AGO 22

TOTAL A PAGAR:

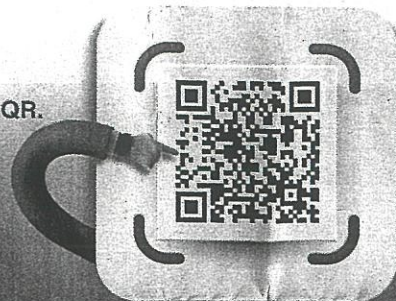
\$169

(CIENTO SESENTA Y NUEVE 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)	00396		00257		139		
Básico					139	0.981	136.35
Suma					139		136.35



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)

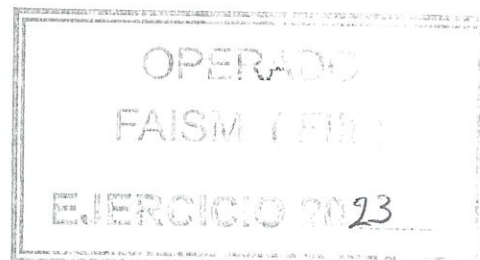
Suministro	72.60	0.00	0.00	72.60
Distribución	0.00	0.00	236.26	236.26
Transmisión	0.00	0.00	24.44	24.44
CENACE	0.00	0.00	0.88	0.88
Energía	0.00	0.00	114.68	114.68
Capacidad	0.00	0.00	73.95	73.95
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.86	0.86

Energía	136.36
IVA 16%	21.82
Fac. del periodo	158.18
DAP ⁽²⁾	10.70
Adeudo Anterior	144.15
Su Pago	144.00
Total	\$169.03

Apoyo Governamental 387.31

(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.

0649



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS _____ Folio Programa / Proyecto _____

Longitud _____ Latitud _____

I. Control de llenado

Datos del encuestador

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

Clave del encuestador _____

Nombre del encuestador: _____

Fecha y hora de levantamiento

Hora de inicio: _____

Día: _____

Mes: _____

Año: _____

Tipo de proceso

Identificación 1 Reevaluación 4

Recertificación 2 Evaluación a solicitud 5

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 3 Actualización 6

Modificación 7

Punto de recepción

Visita a domicilio 1

Unidad itinerante / Mesa de atención 2

Unidad permanentes 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI

Entidad Federativa Zagatetas

Municipio o Delegación Sochistlan

Localidad Sandavales

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 B/A

Camino 2 → PASAR A B/B

No 3 → PASAR A B/C

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

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

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Origen _____

Destino _____

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

Derecho 1 Izquierdo 2

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

Kilómetro: _____ Metro: _____ → PASAR A B/D, EXTERIOR

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

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALUADO LIGADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo de vivienda a la que está referida la vivienda: 105

Identificar y registrar el nombre de la vivienda a la que está referida la vivienda: Los Sandavales

Identificar y registrar el tipo de asentamiento urbano para ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Núm. Exterior Anterior: _____ Letra: _____

Núm. Exterior Posterior: _____

Código Postal: 1911010

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: Los Sandavales

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VALUADO LIGADO ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Entre validad 1 Tipo: 05 Nombre: 16 de Septiembre

Entre validad 2 Tipo: _____ Nombre: _____

Validad posterior Tipo: _____ Nombre: _____

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

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

Página 1 de 9

0650

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023

MÉXICO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

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.
 III. MARCAR EL NÚMERO DE REGIÓN 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	Primera apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01		Espinosa Valdez		Antonia
02		Espinosa Valdez		Martín
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.

Identificación del hogar

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? 01
 CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA PREGUNTA 7"; MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.
 UNIDAD ITINERANTE (MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ENCUESTA EN LA VIVIENDA DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Casa independiente: X
 Apartamento en edificio/
 Vivienda no censal: 02
 Vivienda censal: 03
 Vivienda en construcción no habitada: 04
 Anexo a casa: 05
 5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado por paredes y techos de cualquier material, con o sin dependientes que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas". ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 02
 VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, pero que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina". SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR
 ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluyendo el suyo 1
 VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
 ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FONDOS EN LA CARÁTULA.
 8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?
 SI 1 NO 2
 9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duran mucho tiempo, preparan y comen sus alimentos?
 SI 1 NO 2
 NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O A VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?
 SI X ¿Cuál es? → 31311131131
 NO 02
 NO SABE/NO RESPONDE: 98
 ANOTAR TELÉFONO
 FID CEBILAR RECAMPOS
 MARCAR EN EL PRECIADO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.

Identificación del hogar

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; conoce a las personas que viven en el hogar; sabe de los cambios de domicilio, nacimientos, emigración, cambio de estado, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 III) QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RECONOCER Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 IV) 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:
 V) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR
 VII) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado? X
 SI 2 CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 NO 3 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA PREGUNTA 7" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.
 NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

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: X 02
 Pasaporte vigente: 03
 Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal: 04 PASAR A 4.
 (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES): 05
 Formas migratorias: 06
 Cédula de identidad personal: 07
 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM): 08
 Cédula profesional: 09
 Ninguno: 99

CÓDIGO 01 FOLIO 019813482000
 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): 02
 Acta de nacimiento: 99
 Ninguno: 99

CÓDIGO 01 FOLIO 019813482000
 PRECIADO
 SEDESO
 (FII)
 20 23
 MÉXICO
 COMISIÓN DE LA REPÚBLICA

0651

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 0	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?	Lugar de nacimiento	
01	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO INDICAR PARA LOS PROCESOS DE RECALIFICACIÓN DE RESIDENCIA Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1 vive normalmente en su domicilio 2 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 3 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 4 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 5 esa persona no existe 6 ya no vive en el hogar 7 se murió 8 migró PASARLA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE PASARLA SIGUIENTE	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Jefe (o) del hogar 02 Cónyuge o compañero(a) 03 Hijo (a) 04 Padre o madre 05 Hermano(a) 06 Nieto(a) 07 Nueva o yerno 08 suegro(a) / hijastro(a) / entenado(a) 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco 11 No tiene parentesco 12 PASARLA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE PASARLA SIGUIENTE	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 No..... 2 PASAR LA OPCIÓN 3 A 16.	15. CURP	16. ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN EN CURP, COPIAR LOS DATOS DE LA OPCIÓN DE NACIMIENTO O DE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... H Mujer..... M	19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
02		Jefe (o) del hogar	1	EMIA616103251029561102	25/03/1961	62	H	Baja California	302	1961
03		03	1	ELUM4619092910175611504	29/09/1969	54	H	Coahuila	302	1969
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

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



0652

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar		IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación			
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilitancia	Motivo derechohabilitancia	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	¿(NOMBRE) vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿(NOMBRE) vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena?	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?
	Si → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE Y RENOVIAR DONDE ESTÁ LISTADO	Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE Y RENOVIAR DONDE ESTÁ LISTADO	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25. IMSS02 ISSSTE03 PEMEX, Defensa o Marina04 Clínica u hospital privado05 A ninguna99 → PASAR A 25.	Prestación en el trabajo01 Jubilación02 Invalidez03 Algún familiar en el hogar04 Ser estudiante05 Contratación propia06 Algún familiar de otro hogar07 Apoyo del gobierno08 A ninguna09	SI → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Ninguna99 PASAR A 27. Náhuatl01 Maya02 Zapoteco03 Mixteco04 Tsotsil/Tsotsal05 Otomí06 Totonaca07 Mazateco08 Chilicahuasteco09 Chinanteco10 Mazahua11 Mixe12 Otro (ESPECIFICAR)13 14	SI01 No02 NS/NR98	SI01 No02 NS/NR98	¿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 preescolar01 Primaria02 Secundaria03 Preparatoria o Bachillerato04 Normal Básica05 Carrera técnica o comercial con primaria completa06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa08 Profesional09 Posgrado (Maestría o doctorado)10 Ninguno99 GRADO 1 año1 2 años2 3 años3 4 años4 5 años5 6 años6	SI1 → PASAR A 30. No2
	Si → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE Y RENOVIAR DONDE ESTÁ LISTADO	Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE Y RENOVIAR DONDE ESTÁ LISTADO	Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25. IMSS02 ISSSTE03 PEMEX, Defensa o Marina04 Clínica u hospital privado05 A ninguna99 → PASAR A 25.	Prestación en el trabajo01 Jubilación02 Invalidez03 Algún familiar en el hogar04 Ser estudiante05 Contratación propia06 Algún familiar de otro hogar07 Apoyo del gobierno08 A ninguna09	SI → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO Ninguna99 PASAR A 27. Náhuatl01 Maya02 Zapoteco03 Mixteco04 Tsotsil/Tsotsal05 Otomí06 Totonaca07 Mazateco08 Chilicahuasteco09 Chinanteco10 Mazahua11 Mixe12 Otro (ESPECIFICAR)13 14	SI01 No02 NS/NR98	SI01 No02 NS/NR98	¿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 preescolar01 Primaria02 Secundaria03 Preparatoria o Bachillerato04 Normal Básica05 Carrera técnica o comercial con primaria completa06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa08 Profesional09 Posgrado (Maestría o doctorado)10 Ninguno99 GRADO 1 año1 2 años2 3 años3 4 años4 5 años5 6 años6	SI1 → PASAR A 30. No2
01	2	ma	01	I 09	99	02	01	5	2
02	12		01	09	99	02	01	6	2
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									


MEXICO
 OPERADO
 TAISM (FIII)
 EJERCICIO 2023
 0653
 Contacto:
 Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc
 Ciudad de México C.P. 06600.
 Página 4 de 9

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		Tiempo de trabajo	
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación		
01	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. 01 Concluyó sus estudios... 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa... 03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas... 04 Decidió empezar a trabajar... 05 No le gusta la escuela... 06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos... 07 Se casó o por maternidad/paternidad... 08 Nunca ha ido a la escuela... 09 Reprobó varias materias... 10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores... 11 Sus compañeros lo molestaban mucho... 12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando... 13 No lo aceptaron en la escuela... 14 No había clases... 15 Otra causa... 16 No sabe/No responde... 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	Actualmente, ¿cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Vive en unión libre... 02 Es casado(a)... 03 Es separado(a)... 04 Es divorciado(a)... 05 Es viudo(a)... 06 Es soltero(a)... 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	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA. 01 No 02 Sí 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	El mes pasado (NOMBRE) ¿trabajó o realizó alguna actividad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 Trabajó... 02 Tenía trabajo pero no trabajó... 03 Estudió y trabajó... 04 No trabajó ni buscó... 05 Buscó trabajo... 06 Estudió... 07 Realizó quehaceres domésticos... 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	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 vender o hacer algún producto o realizar trabajos de alfilería, plomería, carpintería y otros... 02 prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.)... 03 realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales... 04 ayudar en las tierras o en el negocio de la familia u otra persona... 05 No trabajó... 06 No hubo trabajo... 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	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. 02 Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)... 03 Se jubiló o pensionó... 04 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas discapacitadas, enfermos)... 05 Estuvo capacitándose... 06 Enfermedad crónica (discapacidad o invalidez permanente)... 07 Edad avanzada... 08 Vivió de la renta de alguna propiedad... 09 Otra causa... 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	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 albañil... 02 ayudante de elección oficial... 03 ayudante en ranchos o negocio familiar sin retribución... 04 chofer (transporte de pasajero o carga)... 05 jefe/a de un departamento... 06 empleado de gobierno... 07 empleado del sector privado... 08 trabajador agrícola... 09 miembro de un grupo u organización de productores... 10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)... 11 patron o empleador de un negocio... 12 profesionalista independiente... 13 promotor de desarrollo humano o gestor social... 14 trabajador por cuenta propia... 15 vendedor ambulante... 16 otra ocupación... 17 No sabe / No responde... 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 01 meses al año... 02 Todo el año... 03 No sabe/No responde... 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
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
 EJERCICIO 2023
 TERADO
 FAISM (FIII)
 0654

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

Página 5 de 9

Integrantes del hogar

No.	Tiempo de trabajo	Trabajo subordinado	XIII. Condición laboral							XIV. Seguros voluntarios					XV. Jubilación o pensión			XVI. Otros apoyos					XVII. Adultos mayores				
			40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	A.	B.	C.	D.	E.	A.	B.	C.	D.	E.	A.	B.	C.	D.	E.
	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	A.	B.	C.	D.	E.	A.	B.	C.	D.	E.	A.	B.	C.	D.	E.	
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) recibió un pago?	¿Cuánto dinero 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 un plan de retiro Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?	Adultos mayores															
	50. Solo trabaja cuando llaman o solicitan sus servicios	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR LA CANTIDAD DE DOLARES EN PESOS Y SIN CENTAVOS.	Plantío, semana, Cada, 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR	50.															
	51. Solo trabaja en periodo vacacional/ Porque asisto a la escuela.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	52. No necesita trabajar todo el año.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	53. Solo cuando tiene trabajo.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	54. Solo en tiempo de siembra o cosecha.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	55. Por motivos climatológicos.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	56. No le interesa trabajar todo el año.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	57. Otro.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	58. No sabe/No responde.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	59. No sabe/No responde.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																
	60. No sabe/No responde.	Sí/No	Sí/No	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46.	Cada semana, Cada 1.5 días, Cada mes, Cada año.	LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	Sí/No/NS/NR	A. Jubilación o pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	Sí/No/NS/NR																

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



XVII. Salud en el 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-PROSPEXA 02
 ISSSTE 03
 Otro servicio médico público (SEMEX, Defensa, Marina, DIF) 04
 Consultorio y/o hospital privado 05
 Consultorio de farmacia 06
 Curandero, hierbero, comadrona, brujo 07
 Se automédica 08
 Otro 09
 No se atienden 10
 No sabe/No responde 11

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

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

XVI. Gasto y consumo
 57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en... ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS. DE DERBACHA A LEQUERÍA 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 servicios o calzado? \$ 1000 pesos
 C. la compra de artículos de vestido o educación? \$ 1000 pesos
 (inscripción, colportadora, 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 CASILLA CORRESPONDIENTE.

1 2 3 4 5
 No sabe/No responde.

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

A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier 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 →

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

SI NO

XXI. Salud en el hogar
 52. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para... LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDICUEN.

A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras? SI NO
 B. ver o oír o sólo ve o oír con ayuda de lentes? 1 2 3 4 5
 C. hablar, comunicarse o conversar? 1 2 3 4 5
 D. oír, aun usando aparato auditivo? 1 2 3 4 5
 E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal? 1 2 3 4 5
 F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse? 1 2 3 4 5

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

XXII. Seguridad alimentaria
 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
 Sólo 1 vez por semana 4
 Nunca o casi nunca 5

Alimentos
 A. Carbohidratos y tubérculos 1
 B. Verduras 1
 C. Frutas 2
 D. Leguminosas 1
 E. Carne y huevo 3
 F. Lácteos 4
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar 4

XXIII. Seguridad alimentaria
 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.

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

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

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

XXV. Seguridad alimentaria
 62. ¿Cuánta 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
 Sólo 1 vez por semana 4
 Nunca o casi nunca 5

Alimentos
 A. Carbohidratos y tubérculos 1
 B. Verduras 1
 C. Frutas 2
 D. Leguminosas 1
 E. Carne y huevo 3
 F. Lácteos 4
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar 4

XXVI. Seguridad alimentaria
 63. 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.

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

XXVII. Seguridad alimentaria
 64. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

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

XXVIII. Seguridad alimentaria
 65. 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.

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

XXIX. Seguridad alimentaria
 66. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

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

XXX. Seguridad alimentaria
 67. 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.

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

XXXI. Seguridad alimentaria
 68. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

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

XXXII. Seguridad alimentaria
 69. 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.

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

XXXIII. Seguridad alimentaria
 70. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

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

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

México
 Cuentas de la República

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 les acostumbra..... 01
 No les da hambre..... 02
 No les alcanza el tiempo..... 03
 No les alcanza el dinero..... 04
 NS/NR..... 98

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)
 [03]
 64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 [02]

XXV. Características de la vivienda

65. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí..... 1
 No..... 2
 66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Tierra..... 01 → PASAR A 69.
 Cemento o firme..... 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento..... 03 → PASAR A 68.
 67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Sí..... 1
 No..... 2

XXVI. 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

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

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

XXVIII. Características de la vivienda

73. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí..... 1
 No..... 2
 74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua..... 01
 Le echan agua con cubeta..... 02 } PASAR A 76.
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 03
 Pozo u hoyo negro..... 04 → PASAR A 77.
 No tiene..... 05

XXIX. Características de la vivienda

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

XXX. 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 } PASAR A 78.
 Agua entubada de llave pública (o hidrante)..... 03
 Agua entubada que acarranca de otra vivienda..... 04
 Agua de pipa..... 05
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 06
 Agua captada de lluvia u otro medio..... 07

XXXI. Características de la vivienda

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.
 A. La beben sin ningún tratamiento previo..... 01
 B. La hiervén..... 02
 C. Le echan cloro..... 03
 D. Usan un filtro..... 04
 E. Compran agua embotellada o en garrafón..... 05
 F. Otro..... 06
 Especificar..... 07

XXXII. Características de la vivienda

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A. A la red pública..... 01
 A una fosa séptica..... 02 } PASAR A 81.
 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 entierran..... 03
 La tiran en el basurero público..... 04
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 05
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 06

XXXIII. Características de la vivienda

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Gas de cilindro o tanque..... 01
 Gas natural o de tubería..... 02 } PASAR A 82.
 Electricidad..... 03
 Otro combustible..... 04
 Leña o carbón..... 05

XXXIV. Características de la vivienda

82. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE.
 Fogón de leña o carbón con chimenea..... 01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 02
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03

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

MÉXICO
 COORDINACIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICAS
 SEDESOL
 ENCUESTA NACIONAL DE VIVIENDAS (ENVI)
 2023
 0657
 Página 8 de 9

XXIV. Características de la vivienda

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

	¿TIENE?	SI	NO	¿SIRVE? SÓLO SI TIENE	SI	NO
A. Refrigerador		1	2	1	1	2
B. Lavadora automática		1	2	1	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY		1	2	1	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)		1	2	1	1	2
E. F. Teléfono (fijo)		1	2	1	1	2
F. Home (microondas o eléctrico)		1	2	1	1	2
G. Computador		1	2	1	1	2
H. ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?		1	2	1	1	2
I. Estufa / parrilla de gas		1	2	1	1	2
J. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)		1	2	1	1	2
K. Internet		1	2	1	1	2
L. Aparato de televisión		1	2	1	1	2
M. Servicio de televisión de paga		1	2	1	1	2
N. Antena parabólica, SKY O TV por cable)		1	2	1	1	2
O. Trinaco		1	2	1	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (Ventilador, enfriador, clima, calefactor)		1	2	1	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 una planta solar..... 03
 de una planta eólica..... 04
 de una planta hidroeléctrica..... 05
 de otra fuente..... 06

85. ¿La vivienda que habita es...? PASAR A 87.

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

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

Asociación ejidal..... 96
 No tiene escrituras..... 97

Integrante: LOLI

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

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

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

ÁREA 5.0 m²
 ÁREA 0 m²

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 sabe/ No responde..... 02
 No tiene escrituras..... 03
 No sabe/ No responde..... 04
 No tiene escrituras..... 05

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

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

Integrante: LOLI

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

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

	SI	NO
Maíz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jitomate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caña de azúcar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aguaque.....
 Forrajes.....
 Otro.....
 Ninguno..... PASAR A 92.

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

A. Sistemas de riego..... 1
 B. Maquinaria (tractor y/u otros)..... 2
 C. Ayuda de animales..... 3
 D. Compost/fertilizantes orgánicos..... 4
 E. Fertilizantes químicos..... 5
 F. Plaguicidas..... 6

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 "NO TIENE" ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

¿Cuántos?

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

XXVI. Proyectos productivos

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

SI..... 01 PASAR A 95
 No..... 02
 No sabe/ No responde..... 03
 No tiene escrituras..... 04
 No sabe/ No responde..... 05

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? PASAR A 95

ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA QUE LE INTERESA MÁS ANOTAR EL RENGLÓN DEL RENGLÓN QUE LE INTERESA MÁS

	SI	NO
Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manufactura (elaboración de productos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comercio (compra-venta de bienes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporte (mercancías o personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios educativos (capacitación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de salud y de asistencia social (conferencia, cuidado de personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar: _____

XXVII. Resultado de la encuesta

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

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

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Delusión del único integrante..... 07
 Vivienda vacía..... 08
 Problemas políticos, sociales o informales inadecuados..... 09
 Nadie en casa..... 10
 Ausentismo de uso temporal..... 11
 Vivienda desocupada..... 12

VISITA DEL ENCUESTADOR

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

HORA DE TÉRMINO

OBSERVACIONES:

FRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Populaciones seleccionadas para el estudio de las viviendas en el Programa de Encuesta Nacional de las Viviendas (ENVI) en el marco del Programa de Desarrollo Social (PRODES) para los años 2019 y 2020. El presente estudio forma parte de las actividades de diagnóstico de las viviendas en el marco del Programa de Desarrollo Social (PRODES) para los años 2019 y 2020. El presente estudio forma parte de las actividades de diagnóstico de las viviendas en el marco del Programa de Desarrollo Social (PRODES) para los años 2019 y 2020. El presente estudio forma parte de las actividades de diagnóstico de las viviendas en el marco del Programa de Desarrollo Social (PRODES) para los años 2019 y 2020.

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

MÉXICO COMISIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA

SEDESOL

OPINADO

SIEM (FIII)

CICLO 2023

0658

Página 9 de 9



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



Antonio Espinoza

NOMBRE
ESPINOZA
VALDEZ
ANTONIA

SEXO M



DOMICILIO
C GOMEZ FARIAS 7
PBLO LOS SANDOVALES 99900
NOCHISTLAN DE MEJIA, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR ESVLAN61032532M100

CURP

EIVA610325MZSSLN05

FECHA DE NACIMIENTO
25/03/1961

SECCIÓN
0998

AÑO DE REGISTRO
2022 00

VIGENCIA
2022 - 2032



ELECTORES FIDELIARES LOCAL Y EXTRAJERARQUICO INE



B010542

Edgardo Jacobo Molina
EDGARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2401464386<<0998133482000
6103257M3212312MEX<00<<04865<8
ESPINOZA<VALDEZ<<ANTONIA<<<<<<

0659

OPERADO
FAISM (FII)
EJERCICIO 2023



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
EIVA610325MZSSLN05

Nombre
ANTONIA ESPINOZA VALDEZ



Fecha de inscripción: 13/06/2003
 Folio: 98392063
 Entidad de registro: ZACATECAS



132034196100258

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANTONIA ESPINOZA VALDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero de 2024

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

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

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

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



0660

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

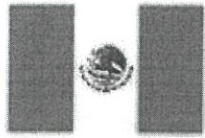
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
EIVM690929HZSSLR04

Nombre
MARTIN ESPINOZA VALDEZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
23/12/2004	112686481	ZACATECAS



132034196900799

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTIN ESPINOZA VALDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero de 2024

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

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

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

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

0661



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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



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

ESPINOZA VALDEZ SALVADOR

GÓMEZ FARIAS 7
RANCHO LOS SANDOVALES. C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

TOTAL A PAGAR:

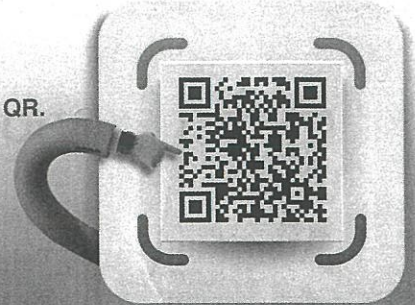
\$213

(DOSCIENTOS TRECE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 452851100138

RMU : 47000 85-11-04 XAXX-010101 007 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 ENE 24

**CORTE A PARTIR:
04 ENE 24**

TARIFA: 01

**NO. MEDIDOR: U057TR
MULTIPLICADOR: 1**

PERÍODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 18 DIC 23

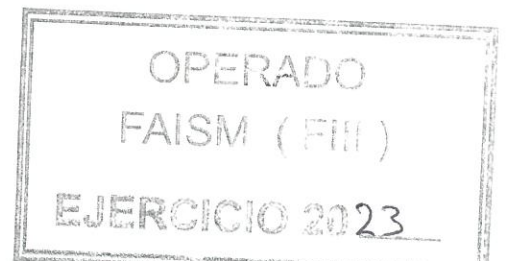
Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada				
Energía (kWh)	03001		02835		166			
Básico					150	1.005	150.75	
Intermedio					16	1.227	19.63	
Suma					166		170.38	
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							Subtotal	

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh		
Suministro	72.60	0.00	0.00		72.60
Distribución	0.00	0.00	282.15		282.15
Transmisión	0.00	0.00	29.18		29.18
CENACE	0.00	0.00	1.05		1.05
Energía	0.00	0.00	132.63		132.63
Capacidad	0.00	0.00	85.49		85.49
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.03		1.03
Apoyo Gubernamental 433.75					

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	170.38
IVA 16%	27.26
Fac. del Periodo	197.64
DAP ⁽²⁾	15.00
Adeudo Anterior	277.49
Su Pago	274.00
Total	\$213.13

(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.

0662



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

VI 17

Folio CUI: _____ Folio Programa / Proyecto: _____
 Longitud: _____ Latitud: _____

I. Control de llenado			
Datos del encuestador		Fecha y hora de levantamiento	
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES	Nombre del encuestador: _____	Hora de inicio: _____	Identificación: _____
	Clave del encuestador: _____	Día: _____	Reevaluación: 1
		Mes: _____	Evaluación a solicitud: 2
		Año: _____	Actualización de condiciones socioeconómicas: 3
			Modificación: 4
			Verificación permanente: 5
			Actualización: 6
			Modificación: 7
			Punto de reevaluación
			Visita a domicilio: 1
			Unidad itinerante / Mesa de atención: 2
			Unidad permanente: 3

II. Identificación geográfica	
Para viviendas ubicadas en localidades con amanzamiento	
Clave de Entidad: <u>32</u>	Clave de AGEB: _____
Clave de Municipio: <u>031</u>	Clave de Manzana: _____
Clave de Localidad: <u>0168</u>	
III. Domicilio geográfico	
Encuestador: La vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?	
Carretera: 1 → CONTINUAR EN/IIA	
Camino: 2 → PASAR A III.B	
No: 3 → PASAR A II.E	

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera	
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el tipo de VALIDAD ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DE CARRETERA. Identificar y registrar el tipo de validad a la que está referida la vivienda: <u>03</u>	
Identificar y registrar el número de la validad a la que está referida la vivienda: <u>16 de septiembre</u>	
Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: _____	
Núm. Exterior Anterior: _____	Núm. Exterior Posterior: _____
Núm. Interior: _____	Núm. Interior: _____
III. B. Identificación y registro en los componentes de camino	
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> 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
III. C. Identificación y registro de los componentes de validad	
Identificar y registrar el código de validad ANEXO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DE COMPLEJIDAD. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: <u>218</u>	
Identificar y registrar el nombre del asentamiento: <u>Los Sendarales</u>	
Utilizar el CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ALGO PARA ANOTAR EL CÓDIGO DEL COMPLEJIDAD. Identificar y registrar el tipo y nombre de las unidades geográficas. Entre validad 1: Tipo: <u>05</u> Nombre: <u>Tomas Quintan</u>	
Entre validad 2: Tipo: _____ Nombre: _____	
Validad posterior: Tipo: _____ Nombre: _____	
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: <u>A espaldas de la Escuela</u>	

III. D. Clasificación de tipo de asentamiento	
Aeropuerto: 01	Corredor industrial: 20
Ampliación: 02	Residencial: 21
Barrio: 03	Rincón: 22
Cañon: 04	Sección: 23
Casa: 05	Supermanzana: 24
Industrial: 06	Unidad: 25
Colonia: 07	Unidad: 26
Conjunta: 08	Villa: 27
Fraccionamiento: 09	Zona: 28
Hacienda: 10	Zona federal: 29
Interoctivo: 11	Zona industrial: 30
Interoctivo: 12	Zona militar: 31
Interoctivo: 13	Residencial: 32
Interoctivo: 14	Residencial: 33
Interoctivo: 15	Residencial: 34
Interoctivo: 16	Residencial: 35
Interoctivo: 17	Residencial: 36
Interoctivo: 18	Residencial: 37
Interoctivo: 19	Residencial: 38
Interoctivo: 20	Residencial: 39

MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

ESTADO DE QUEROQUÉNO
(FI)

MAY 20 23

CERRADO

Página 1 de 9

0683

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		
	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 REGIÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO <input type="checkbox"/> ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS. <input type="checkbox"/> VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.			
No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01	Sandoval	Quezada	Leobardo
02	Muñoz	Puentes	Elena
03	Sandoval	Muñoz	Fernando
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

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

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

Casa Independiente: 06 Local no construido para habitación
 07 Vivienda en terreno familiar compartido
 08 Vivienda móvil
 09 Vivienda o casa
 04 Vivienda en construcción no habitada
 10 Anexo a casa.
 11 Asilo, orfanato o convento.

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas, ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? 03

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que cubren los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina" ¿EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Includiendo el suyo 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICAN 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?
Sí 1 No 2

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

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que puedan dejar recado?
ANOTAR TELÉFONO
Sí 01 → ¿Cuál es? → 316126399
No 02
No sabe/no responde 98

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

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 atiende o prepara sus alimentos; come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia; no está viviendo en ese momento en la vivienda.
 II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 III) QUE AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DEL HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 IV) QUE AL MENOS ALGUN INFORME PARA COMPRENDER, HACER O RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL, O DROGAS.
 PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:
 VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
 Sí 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No 2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 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
 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..... 09

CÓDIGO 01 09980913557102 NO TIENE

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

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

CÓDIGO 01 MUAET107111025X1N1003 NO TIENE

0664

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 SUBSECRETARÍA DE REGISTRO, FOLIO CLAVE Y CATASTRO

CONTACTO:
 Av. Paseo de la Reforma 115, 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

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 PARA LOS PROCESOS DE REEVALUACIÓN, REVALIDACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. 1. vive normalmente en su domicilio 2. vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 3. vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 4. vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 5. no existe esa persona 6. ya no vive en el hogar 7. se murió 8. migró PASAR LA SIGUIENTE PERSONA. ENCASAR DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.	¿qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CIFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1. Jefe (a) del hogar 2. Cónyuge o compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Padre o madre 5. Hermano(a) 6. Nieto(a) 7. Nuera o yerno 8. Suegro(a) 9. Hijastro(a) / entenado(a) 10. Sobrino(a) 11. Otro parentesco 12. No tiene parentesco.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. 1. Sí 2. Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 3. PASAR A 16.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: 00	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA FOLIA 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. Aguascalientes 01 Baja California 02 Baja California Sur 03 Campeche 04 Coahuila 05 Chihuahua 06 Colima 07 Quintana Roo 23 Ciudad de México 09 Durango 10 Guanajuato 11 Hidalgo 12 Jalisco 13 México 14 Michoacán 15 Morelos 16 Nayarit 17 Nuevo León 18 Oaxaca 19 Puebla 20 Querétaro 21 San Luis Potosí 24 Sinaloa 25 Sonora 26 Tabasco 27 Tamaulipas 28 Tlaxcala 29 Veracruz 30 Yucatán 31 Zacatecas 32 Extranjero 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
01	1	Jefe del Hogar	1	SAQL141011912523905	19 10 11 1977	49	1	32 1977
02	1	02	1	MV18700711111111111111	11 03 1977	46	2	32 1977
03	1	03	1	SAM10106301111111111111	30 06 2001	22	1	32 2001
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

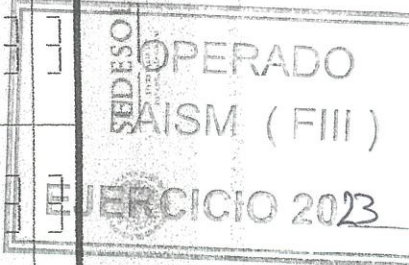
Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Ciudad de México C.P. 06600.



0665

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	Derechohabilitencia	Motivo derechohabilitencia	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela				
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Quién es el padre? SI → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NOMBRE DE AQUEL EN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NOMBRE DE AQUEL EN 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 → PASA A 25. IMSS02 ISSSTE03 PEMEX, Defensa o Marina04 Clínica u hospital privado05 A ninguna99 → PASA A 25.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? No ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR98 Ninguna99 PASAR A 27.	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI01 No02 NS/NR98	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI01 No02 NS/NR98	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI01 No02 NS/NR98	¿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 preescolar01 Primaria02 Secundaria03 Preparatoria o Bachillerato04 Normal básica05 Carrera técnica o comercial con primaria completa06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa08 Profesional09 Posgrado (maestría o doctorado)10 Ninguno99 GRADO 1 año1 2 años2 3 años3 4 años4 5 años5 6 años6	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	30.			
	Número de renglón													
01	2	SI	SI	I	09	99	02	01	02	1	02	01	16	2
02	2	SI	SI	I	09	99	02	01	03	1	02	01	13	2
03	2	SI	SI	I	09	99	02	01	09	1	02	01	13	1
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

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



0666

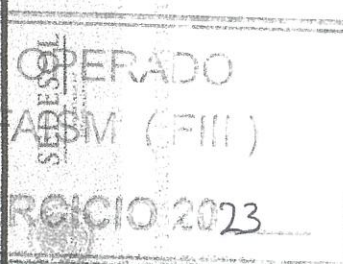
XII. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral							
Abandona escolar		Estado civil		Condición de actividad		Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación		Tiempo de trabajo	
No.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.				
	<p>¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?</p> <p>NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL.</p> <p>Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para matricularse.....02 en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No habla clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?</p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</p> <p>SI → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONA EN LA LISTA</p> <p>No</p> <p>No vive en el hogar.....77 NS/ANR.....98</p>	<p>El mes pasado (NOMBRE)..... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>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</p>	<p>Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>¿Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albanilería, 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</p>	<p>¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensó.....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</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</p> <p>albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 chofer (transporte de pasajero o carga).....05 elijatarlo o conuntero.....06 empleado del gobierno.....07 empleado del sector privado.....08 jornalero agrícola.....09 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....10 miembro de un grupo u organización de productores.....11 obrero.....12 patrón o empleador de un negocio.....13 profesional independiente.....14 promotor de desarrollo humano o gestor social.....15 trabajador por cuenta propia.....16 vendedor ambulante.....17 otra ocupación.....18 No sabe/No responde.....19 No responde.....98</p>	<p>Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Unos meses al año.....01 Todo el año.....02 No sabe/No responde.....98</p>				
01	02	01	01	01		03	02				
02	04	02	07								
03	06										
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

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



Integrantes del hogar

XIII. Condición laboral		XIV. Seguros voluntarios				XV. Jubilación o pensión				XVI. Otros apoyos					XVII. Adultos mayores													
CÓDIGO DE ATRIBUCIONES DE LA OCUPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES		CÓDIGO DE ATRIBUCIONES DE LA OCUPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES				CÓDIGO DE ATRIBUCIONES DE LA OCUPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES				CÓDIGO DE ATRIBUCIONES DE LA OCUPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES					CÓDIGO DE ATRIBUCIONES DE LA OCUPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES													
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 dinero por su trabajo cada cuánto cantidad?	46. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F".	47. ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	48. ¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	49. ¿(NOMBRE) tiene Tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?																	
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SÓLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI 01 PASAR A 42. No 02 PASAR A 42.	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI 01 PASAR A 41. No 02 PASAR A 41.	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI 01 PASAR A 46. No 02 PASAR A 46.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo cada mes pasado?	¿(NOMBRE) recibe cada cuánto cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F". ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI 01 PASAR A 48. No 02 PASAR A 48.	¿(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? SI 01 PASAR A 48. No 02 PASAR A 48.	¿(NOMBRE) tiene Tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI 01 PASAR A 50. No 02 PASAR A 50. NS/NR 98 PASAR A 50.																	
	01 Sólo trabaja cuando lo solicitan sus servicios			A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguiñado? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde				A B C D E F G		A B		A B C D E																
	02 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Por que asisto a la escuela							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	03 No necesita trabajar todo el año							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	04 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	05 Sólo en tiempo de siembra o cosecha							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	06 Por motivos climatológicos							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	07 No le interesa trabajar todo el año							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	08 Otro							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	09 No sabe/No responde							A B C D E F G		A B		A B C D E																
	10							A B C D E F G		A B		A B C D E																
01		01	02			4800	4				02		02															
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												



MÉXICO
Comisión Nacional de Bancos y Seguros

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

0668

XVII. Salud en el 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 (PEMEX, Deterisa, Marina, DIP)..... 04
 Consultorio y/o Hospital Privado..... 05
 Cuadro, herbero, comadrona, brujos..... 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 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, 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.....
 E. Acarrear agua o leña.....
 Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XX. Otros ingresos del hogar
 55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 ANOTAR 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.....
 XXI. Remesas
 56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....
 NO.....

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

No sabe/No responde..... 0
 No sabe/No responde..... 99999
 A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ 3500 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 400 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 900 pesos

XXII. 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.

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.....
 B. Verduras.....
 C. Frutas.....
 D. Leguminosas.....
 E. Carne y hueso.....
 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.

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

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

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?.....

XXII. 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.

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.....
 B. Verduras.....
 C. Frutas.....
 D. Leguminosas.....
 E. Carne y hueso.....
 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.

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

XXIII. Salud en el 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 (PEMEX, Deterisa, Marina, DIP)..... 04
 Consultorio y/o Hospital Privado..... 05
 Cuadro, herbero, comadrona, brujos..... 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 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, 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.....
 E. Acarrear agua o leña.....
 Todos los integrantes del hogar..... 95
 No se realiza la actividad..... 96
 Persona que no pertenece al hogar..... 97
 No sabe/No responde..... 98

XX. Otros ingresos del hogar
 55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?
 ANOTAR 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.....
 XXI. Remesas
 56. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI..... NO.....

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

No sabe/No responde..... 0
 No sabe/No responde..... 99999
 A. la compra de alimentos, bebidas? (Cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)..... \$ 3500 pesos
 B. la compra o reparación de vestido o calzado?..... \$ 400 pesos
 C. la compra de artículos y servicios de educación? (Inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)..... \$ 900 pesos

XXII. 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.

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.....
 B. Verduras.....
 C. Frutas.....
 D. Leguminosas.....
 E. Carne y hueso.....
 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.

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

MEXICO GOBIERNO FEDERAL
 EJERCICIO 2023
 SE DESPESERADO
 SEISM (FIII)
 0669
 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 acostumburan.....01
 No les da hambre.....02
 NS/NR.....98 No les alcanza el tiempo.....03
 No les alcanza el dinero.....04

XXIV. Características de la vivienda

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?
 (no cuente ni pasillos ni baños)
 04

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 02

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

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.....X → 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.....X

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

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

Datos del hogar

XXIV. Características de la 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 boyedilla.....09

70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....1
 No.....X

71. ¿Al menos un techo de las cuartas presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....1
 No.....X

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
 Embarro o bajareque.....05
 Madera.....06
 Adobe.....07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....X

73. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí.....1
 No.....X

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.....09 } 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.....X

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

XXIV. Características de la vivienda

77. En esta vivienda tienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 Agua entubada dentro de la vivienda.....X
 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: _____

79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A. A red pública.....X
 A una fosa séptica.....02
 A una tubería que da a una grieta o barranca.....03
 A una tubería que da a un río, lago o mar.....04
 No tiene desagüe ni drenaje.....09

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.....X
 La queman.....02
 La entierran.....03
 La tiran en el basurero público.....04
 La tiran en un terreno baldío o calle.....05
 La tiran al río, lago, mar o barranca.....06

81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de cilindro o tanque.....X } 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.....

MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL
 FEDERADO
 FISM (FIII)
 EJERCICIO 2023
 0670

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

XXVII. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? ANOTAR EL RESULTADO DE LA ENCUESTA EN EL ESPACIO QUE LE GUSTARÍA REALIZAR EL PROYECTO

SI	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
NO	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor? **SI** 1 **NO** 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Delusión del único integrante.....07
 Problemas políticos, sociales o económicos.....08
 Problemas de salud.....09
 Problemas de tiempo.....10
 Vivienda desocupada.....11

96. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos? **SI** 1 **NO** 2

97. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo, animales? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE NO TENER

A. caballos?	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
B. burros y mulas?	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
C. bueyes?	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
D. chivos, cabras y borregos?	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
E. reses y vacas?	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
F. gallinas y guajolotes (aves)?	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
G. cerdos?	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77
H. conejos?	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88

98. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? **SI** 01 **NO** 02

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

100. ¿Qué productos cultivan? MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

101. ¿Para cultivar utiliza...? **SI** 1 **NO** 2

102. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos? **SI** 1 **NO** 2

103. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo, animales? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE NO TENER

A. caballos?	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
B. burros y mulas?	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
C. bueyes?	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
D. chivos, cabras y borregos?	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
E. reses y vacas?	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
F. gallinas y guajolotes (aves)?	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
G. cerdos?	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77
H. conejos?	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88

104. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? **SI** 01 **NO** 02

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

106. ¿Qué productos cultivan? MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

107. ¿Para cultivar utiliza...? **SI** 1 **NO** 2

108. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspaso (huertos) para el cultivo de productos? **SI** 1 **NO** 2

109. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo, animales? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN CASO DE NO TENER

A. caballos?	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
B. burros y mulas?	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
C. bueyes?	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
D. chivos, cabras y borregos?	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
E. reses y vacas?	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
F. gallinas y guajolotes (aves)?	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
G. cerdos?	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77
H. conejos?	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88

110. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal? **SI** 01 **NO** 02

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

112. ¿Qué productos cultivan? MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN

FRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

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

Elena Muñoz Puentes

MÉXICO
 COMISIÓN ELECTORAL FEDERAL

SEDESOPERA
 SAISM (FIII)

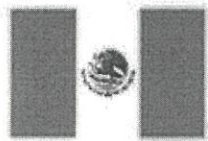
EXERCICIO 2023

0671



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
SAQL740119HZSNZB05

Nombre
LEOBARDO SANDOVAL QUEZADA



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
23/10/2001	85146521	ZACATECAS



132034197400117

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LEOBARDO SANDOVAL QUEZADA

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de enero de 2024

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

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

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

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

0673



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

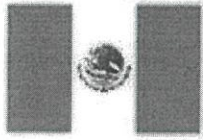


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
MUPE770711MZSXNL09

Nombre
ELENA MUÑOZ PUENTES



Fecha de inscripción: 08/02/2005 Folio: 115882072 Entidad de registro: ZACATECAS



132034197700630

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELENA MUÑOZ 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



067

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

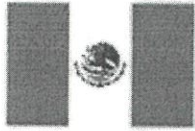


Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el 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:
SAMF010630HZSNXRA5

Nombre
FERNANDO SANDOVAL MUÑOZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/02/2005	115878392	ZACATECAS



132034200100434

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FERNANDO SANDOVAL MUÑOZ

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

0675



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

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

TRÁMITE GRATUITO



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



Comisión Federal de Electricidad

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

LEOBARDO SANDOVAL QUEZADA

16 DE SEP 3 A
LOS SANDOVALES
RANCHO LOS SANDOVALES, C.P. 99900
LOS SANDOVALES, ZAC.

TOTAL A PAGAR:
\$574

(QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS
M.N.)

NO. DE SERVICIO : 452000100241
RMU : 47000 00-01-17 XXX-010101 001 CFE

LIMITE DE PAGO: 03 ENE 24

CORTE A PARTIR:
04 ENE 24

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: V0X441
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 23 - 16 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)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	27781		27462				
Básico					319		
Intermedio					150		
Excedente					130	1.005	150.75
Suma					39	1.227	159.51
					319	3.584	139.77
							Subtotal 450.03

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh			Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	72.66			72.60	Energía		450.04
Distribución	0.00	0.00	0.00		IVA 16%		72.01
Transmisión	0.00	0.00	464.72	464.72	Fac. del Periodo		522.05
GENACE	0.00	0.00	96.08	96.08	DAP		52.14
Energía	0.00	0.00	2.01	2.01	Adeudo Anterior		777.25
Capacidad	0.00	0.00	255.52	255.52	Su Pago		-777.00
SCMEM	0.00	0.00	163.65	163.65	Total		\$574.44
			1.98	1.98			

Apoyo Gubernamental 566.52

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

0676

OPERADO
FAISM (FIII)
EJERCICIO 2023