



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega- Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: ARROYONDO DEL FRESNO

Nombre de la Acción: "CONSTRUCCIÓN DE TECHO FIRME (LAMINA METÁLICA)"

No. De Contrato (s) CONTRATO No. ADR83-FLTECHOFIRMEZ4-01

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: BENITEZ SANCHEZ Nombre (s) NANCY
 Apellido Paterno Apellido Materno
 Fecha de Nacimiento: 20/08/1998 R.F.C.: BESN980820 CURP: BESN980820MGTTNN03
 Dirección del Beneficiario: 16 DE SEPTIEMBRE Número 9 Colonia ARROYONDO DEL FRESNO
 Calle 2 No. De Habitantes de la Vivienda: 1 mujeres 1 hombres

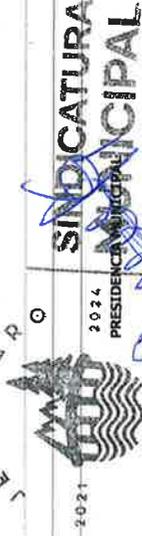
RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 24 unidad M2

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES: U D P O



NINGUNA

BENEFICIARIO

Nancy Benitez Sanchez

C. NANCY BENITEZ SANCHEZ.

SINDICO MUNICIPAL



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

BESN980820MGTTNN03

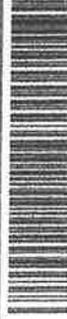
Nombre

NANCY BENITEZ SANCHEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
17/12/2004	112560893	GUANAJUATO



111019199900031

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NANCY BENITEZ SANCHEZ

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 26 de abril de 2021

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.

Agradecemos tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 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 Roldano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

BENITEZ RUIZ JUAN

16 DE SEPT 9 CP 00000

ARROYO HONDO X FRESNO, C.P. 38556
ARROYO HONDO, GTO

TOTAL A PAGAR:

\$160

(CIENTO SESENTA PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?



En 3 Pasos:

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

NO. DE SERVICIO : 072091200504

RMU : 38556 09-12-08 X-XXX-010101 001 CFE

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 84H088 MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 08 ENE 24 - 05 MAR 24

LÍMITE DE PAGO: 21 MAR 24

**CORTE A PARTIR:
22 MAR 24**

Concepto	Medida	Estimada	Medida	Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)			08294		08171	123	125.33
Básico						123	125.33
Suma						123	125.33

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



Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar
Suministro	72.52	0.00	33.93	72.52	Energía	125.34
Distribución	0.00	0.00	146.23	146.23	IVA 16%	20.05
Transmisión	0.00	0.00	21.76	21.76	Fac. del Periodo	145.39
CEMACE	0.00	0.00	0.80	0.80	DAP ⁽²⁾	15.04
Energía	0.00	0.00	99.38	99.38	Adeudo Anterior	74.03
Capacidad	0.00	0.00	64.33	64.33	Su Pago	-74.00
SCHMELM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.76	0.76	Total	\$160.46

Apoyo Gubernamental 280.44

Fecha, hora y lugar de impresión: 08 MAR 24 02:52:15 hrs FRANCISCO JAVIER MORA 610 CENTRO APASEO EL ALTO APASEO EL ALTO GUANAJUATO MEXICO 38500

(1) SCHMELM: 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.



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS Folio Programa / Proyecto

Longitud - 100533449 Latitud 26205701

I. Control de llenado

Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección
<small>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</small>	Hora de inicio: <u>10:36</u>	Identificación..... 1	Visita a domicilio..... 1
Clave del encuestador <input type="text"/>	Día: <u>14</u>	Reevaluación..... 4	Unidad itinerante / Mesa de atención..... 2
Nombre del encuestador: <u>Jose Alejandro Onofre Carrillo</u>	Mes: <u>02</u>	Recertificación..... 2	Unidad permanente..... 3
	Año: <u>2024</u>	Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... 3	
		Actualización..... 6	
		Modificación..... 7	

II. Identificación geográfica

Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con amezanamiento	
Entidad Federativa <u>Guatemala</u>	Clave de Entidad <u>11</u>	Clave de AGEB: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Municipio o Delegación <u>Joseccuq</u>	Clave de Municipio <u>019</u>	Clave de Manzana: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Localidad <u>Arroyo Honda del Fresno</u>	Clave de Localidad <u>0090</u>		

III. Domicilio geográfico

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

Carretera..... 1 → CONTINUAR EN III.A

Camino..... 2 → PASAR A III.B

No..... 3 → PASAR A III.C

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 NÚM. EXTERIOR

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

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

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

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

Origen

Destino

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 NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

Aeropuerto..... 01	Corredor..... 10	Manzana..... 20	Residencial..... 30	Zona militar..... 40
Ampliación..... 02	Industrial..... 11	Paraje..... 21	Rinconada..... 31	Ninguno..... 41
Barrio..... 03	Coto..... 12	Parque..... 22	Sección..... 32	Zona naval..... 43
Avenida..... 04	Cuartel..... 13	Privada..... 23	Sector..... 33	
Boulevard..... 05	Ejido..... 14	Supermanzana..... 24	Supermanzana..... 34	
Calle..... 06	Exhacienda..... 15	Prolongación..... 25	Unidad..... 35	
	Fracción..... 16	Pueblo..... 26	Unidad..... 36	
	Hacienda..... 17	Puerto..... 27	Unidad..... 37	
	Ingenio..... 18	Ranchería..... 28	Villa..... 38	
		Rancho..... 29	Zona federal..... 39	
		Región..... 30	Zona industrial..... 40	

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

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 28

Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: 16 de septiembre NINGUNO

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

SIN NÚM. EXTERIOR Núm. Exterior 9 Letra DOMICILIO CONOCIDO

Núm. Exterior Anterior SIN NÚM. INTERIOR Núm. Interior Letra

Código Postal 381553 NINGUNO

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

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: NINGUNO

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.

Entre vialidad 1 Tipo: 05 Nombre: Arroyo Honda del Fresno NINGUNO

Entre vialidad 2 Tipo: Nombre: NINGUNO

Vialidad posterior Tipo: Nombre: NINGUNO

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

Catálogo de tipo de vialidad

Ampliación..... 01	Callejón..... 06	Continuación..... 11	Peatonal..... 16	Viaducto..... 21
Andador..... 02	Calzada..... 07	Corredor..... 12	Periférico..... 17	Ninguno..... 22
Avenida..... 03	Cerrada..... 08	Diagonal..... 13	Privada..... 18	
Boulevard..... 04	Circuito..... 09	Eje vial..... 14	Prolongación..... 19	
Calle..... 05	Circunvalación..... 10	Pasaje..... 15	Retorno..... 20	



SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO
AGRICOLA, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

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.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

Integrantes del hogar

XI. Educación <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XII. Situación conyugal <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XIII. Condición laboral <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>					
Abandono escolar		Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
Número de renglón	<p>¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? <i>NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</i></p> <p>Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98</p>	<p>Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? <i>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i></p> <p>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</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? <i>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</i></p> <p>Sí → ¿Quién es? <i>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</i></p> <p>No</p> <p>No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 98</p>	<p>El mes pasado (NOMBRE)... <i>LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i></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... <i>LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i></p> <p>¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06</p>	<p>¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? <i>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</i></p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)..... 01 Se jubiló o pensionó..... 02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)..... 03 Estuvo capacitándose..... 04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 05 Edad avanzada..... 06 Vivió de la renta de alguna propiedad..... 07 Otra causa..... 08</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? <i>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</i></p> <p>albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98</p>	<p>Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... <i>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i></p> <p>Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/ No responde ..98</p>	
	01	011	01	S/P	01	01	01	19	02
	02	000	000	000	000	000	000	000	000
	03	000	000	000	000	000	000	000	000
	04	000	000	000	000	000	000	000	000
	05	000	000	000	000	000	000	000	000
	06	000	000	000	000	000	000	000	000
	07	000	000	000	000	000	000	000	000
	08	000	000	000	000	000	000	000	000
	09	000	000	000	000	000	000	000	000
10	000	000	000	000	000	000	000	000	



XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis	1	→				2
B. Cáncer	1	→				2
C. Cirrosis	1	→				2
D. Deficiencia renal	1	→				2
E. Diabetes	1	→				2
F. Enfermedades del corazón	1	→				2
G. Enfisema pulmonar	1	→				2
H. VIH	1	→				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				2
J. Hipertensión	1	→				2
K. Obesidad	1	→				2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES, MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

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

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

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

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		1
IMSS		02
IMSS-PROSPERA		03
ISSSTE		04
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)		05
Consultorio y/o hospital privado		06
Consultorio de farmacia		07
Curandero, hierbero, comadrona, brujo		08
Se automedica		09
Otro		10
No se atienden		11
No sabe/No responde		98

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

2 cantidad	No sabe/No responde
------------	---------------------

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

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

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	2
B. Verduras	2
C. Frutas	2
D. Leguminosas	5
E. Carne y huevo	3
F. Lácteos	3
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	5

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.

	SI	NO
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.		
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 disminuirle 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



XXIV. Características de la vivienda

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

	¿TIENE?		¿SERVE?	
	SI	NO	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
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?.....				
H. Estufa / parrilla de gas.....	1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar).....	1	2	1	2
J. Internet.....	1	2	1	2
K. Teléfono celular.....	1	2	1	2
L. Aparato de televisión.....	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital.....	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable).....	1	2	1	2
O. Tinaco.....	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor).....	1	2	1	2

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?..... 01

de una planta particular?..... 02

de panel solar?..... 03

de otra fuente?..... 04

no tienen luz eléctrica?..... 097

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

propia y totalmente pagada?..... 01

propia y la está pagando?..... 02

propia y está hipotecada?..... 03

rentada o alquilada?..... 04

prestada o la está cuidando?..... 05

intestada o está en litigio?..... 06

PASAR A 87.

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

Asociación ejidal..... 96

No tiene escrituras..... 97

Integrante:

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

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

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

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.

Sí..... 01

No..... 02

No sabe/ No responde..... 98

PASAR A 92.

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

Integrante:

No pertenecen a ningún integrante..... 95

Asociación ejidal..... 96

No tiene escrituras..... 97

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

Maíz.....	Jitomate.....	Aguacate.....
Frijol.....	Chile.....	Forrajes.....
Cereales.....	Limón.....	Otro.....
Frutales.....	Papa.....	Ninguno.....
Caña de azúcar.....	Café.....	

PASAR A 92.

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

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

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

Sí..... 1

No..... 2

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

¿Cuántos?

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

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
SÍ..... 01

No..... 02

NS/NR..... 98

PASAR A 95.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
☒ MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.
ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

Especificar |

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí..... 1

No..... 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....	01	Defunción del único integrante.....	07
Incompleta.....	02	Vivienda no válida.....	08
Se negó a dar información.....	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos.....	09
Informante inadecuado.....	04	Ausentes o de uso temporal.....	10
Nadie en casa.....	05	Vivienda desocupada.....	11
No se localizó la vivienda en la localidad.....	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA		
HORA DE TÉRMINO	11:00	

OBSERVACIONES: NINGUNA

José Alejandro Andrés Carrillo
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social

Wendy Delmar Sánchez
Huella digital o firma del informante



SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO
AGRIARIO, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, GTO.
2021-2024



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: SAN IGNACIO MARTIR

Nombre de la Acción: "CONSTRUCCIÓN DE TECHO FIRME (LÁMINA METÁLICA)"

No. De Contrato (s) [] CONTRATO No. ADR633-FITECHOFRIME/24-01

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: ANAYA JUAREZ CECILIA
Apellido Paterno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: 08/04/1975 R.F.C.: AAJC750408 CURP: AAJC750408BMGTNRC06

Dirección del Beneficiario: LAURELES 20 SAN IGNACIO MARTIR
Calle Número Colonia

No. De Habitantes de la Vivienda: 2 1
mujeres hombres

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 24 Unidad M2

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA



BENEFICIARIO

C. CECILIA ANAYA JUAREZ

SINDICO MUNICIPAL

29 DE MARZO DEL 2024

SEGOB



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

Clave:

MAAF110102HGTRNRA9

Nombre:

FERNANDO MARTINEZ ANAYA



Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
04/03/2011 179946135 GUANAJUATO



111019201100076

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FERNANDO MARTINEZ ANAYA

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de agosto de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al **01 800 911 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

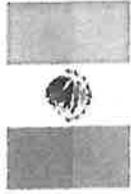
Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal 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.ifaig.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 DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

AAJC750408MGTRNC06

Nombre

CECILIA ANAYA JUAREZ

Fecha de inscripción

10/01/2003

Folio

94737850

Entidad de registro

GUANAJUATO



111019197500439

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CECILIA ANAYA JUAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de agosto de 202

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.

Agradecemos tu participación.



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

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

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados con los 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

MARTINEZ PALACIO J TRINIDAD

LAURELES 20
CARRETERA AL FRESNO
SAN IGNACIO, C.P. 38586
SN IGNACIO, GTO

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

TOTAL A PAGAR:
\$298

(DOSIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS
M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 072230200875
RMU : 38586 23-02-17 XAXX-010101005 CFE

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: TT449M MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 18 DIC 23 - 16 FEB 24

LÍMITE DE PAGO: 04 MAR 24

**CORTE A PARTIR:
05 MAR 24**

Concepto	Lectura actual Medida	Estimada	Medida	Estimada	Leitura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)			00704		00489			
Básico						215	1,015	152.25
Intermedio						65	1,239	80.53
Suma						215		232.78

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

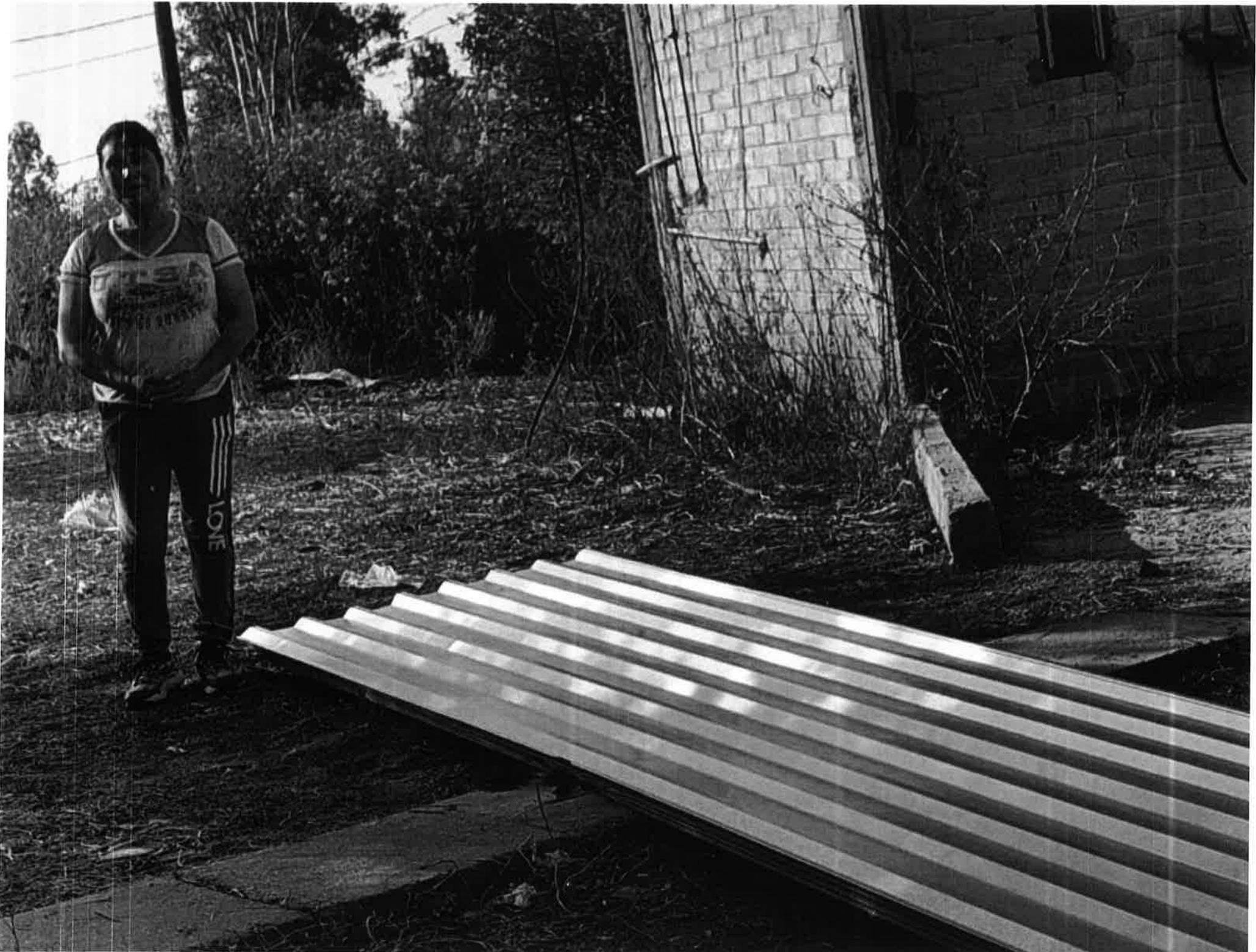


Concepto	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	72.52	0.00	72.52	232.79
Distribución	0.00	255.61	255.61	37.25
Transmisión	0.00	38.03	38.03	270.04
CENACE	0.00	1.40	1.40	27.93
Energía	0.00	172.86	172.86	286.30
Capacidad	0.00	111.80	111.80	-286.00
SCHMEM ⁽¹⁾	0.00	1.33	1.33	\$298.27

Apoyo Gubernamental 420.76

Fecha, hora y lugar de impresión: 21 FEB 24 15:52:15 FRANCISCO JAVIER MORA 610 CENTRO APASEO EL ALTO APASEO EL ALTO GUANAJUATO MEXICO 38586

(1) SCHMEM: Costos relacionados con los servicios de: M&C-3.1. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



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.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20, EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
	vive normalmente en su domicilio..... 1	Jefe(a) del hogar..... 01	Sí..... 1				Hombre..... 1	Aguascalientes..... 01
	vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2	Cónyuge o compañero(a)..... 02	Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2				Mujer..... 2	Morelos..... 17
	vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3	Padre o madre..... 04	No..... 3 } PASAR A 16.					Baja California..... 02
	vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4	Hermano(a)..... 05						Nayarit..... 18
	no existe esa persona..... 5	Nieto(a)..... 06						Baja California Sur..... 03
	ya no vive en el hogar..... 6	Nuera o yerno..... 07						Nuevo León..... 19
	se murió..... 7	Suegro(a)..... 08						Oaxaca..... 20
	migró..... 8	Hijastro(a) / entenado(a)..... 09						Campeche..... 04
		Sobrino(a)..... 10						Coahuila..... 05
	Otro parentesco..... 11						Colima..... 06	
	No tiene parentesco..... 12						Querétaro..... 22	
							Chiapas..... 07	
							Quintana Roo..... 23	
							Chihuahua..... 08	
							San Luis Potosí..... 24	
							Distrito Federal..... 09	
							Sinaloa..... 25	
							Durango..... 10	
							Sonora..... 26	
							Guanajuato..... 11	
							Tabasco..... 27	
							Guerrero..... 12	
							Tamaulipas..... 28	
							Hidalgo..... 13	
							Tlaxcala..... 29	
							Jalisco..... 14	
							Veracruz..... 30	
							México..... 15	
							Yucatán..... 31	
							Michoacán..... 16	
							Zacatecas..... 32	
							Extranjero..... 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
								ESTADO DE NACIMIENTO
								AÑO RESIDENCIA

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

Integrantes del hogar

XI. Educación <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XII. Situación conyugal <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XIII. Condición laboral <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>					
Abandono escolar		Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? <small>NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</small> Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Vive en unión libre...01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? <small>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</small> Sí → ¿Quién es? <small>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</small> No No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 98	El mes pasado (NOMBRE)... <small>LEER TODAS LAS OPCIONES, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Trabajó..... 01 Tenía trabajo pero no trabajó..... 02 Estudió y trabajó..... 03 No trabajó ni buscó trabajo..... 04 Buscó trabajo..... 05 Estudió..... 06 Realizó quehaceres domésticos. 07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... <small>LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</small> Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)..... 01 Se jubiló o pensionó..... 02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)..... 03 Estuvo capacitándose..... 04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 05 Edad avanzada..... 06 Vivió de la renta de alguna propiedad..... 07 Otra causa..... 08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? <small>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</small> albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 empleado en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/ No responde..98	
	01	05	06	77	01	06	08	10	02
	02	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	03	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	04	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	05	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	06	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	07	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	08	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
	09	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
10	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	



Datos del hogar

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.

Table with columns: SI, ¿Quién?, I, II, III, NO. Rows A-K listing various health conditions like Arthritis, Cancer, Diabetes, etc.

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

Table with columns: SI, NO. Rows A-F listing activities like walking, seeing, talking, etc.

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

GRADO DE LIMITACIÓN

Table with columns: Limitación parcial, Limitación completa (no puede hacerlo).

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Table with columns: Porque nació así, Porque una enfermedad, Porque un accidente, Porque edad avanzada, Porque otra causa, No sabe/No responde.

Table with columns: RENGLÓN DEL INTEGRANTE, GRADO DE LIMITACIÓN, ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. Rows A-F for both sections.

XVIII. Salud en el hogar

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

Table with columns: I, II. Rows listing health facilities like Centro de salud, Hospital, IMSS, etc.

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.

Table with columns: I, II. Rows A-E listing activities like childcare, community work, repairs, etc.

XX. Otros ingresos del hogar

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

Table with columns: ¿Quién?, ¿Cuánto gana mensualmente?. Rows A-F listing roles like teacher, shop owner, doctor, etc.

XXI. Remesas

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

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.

Table with columns: \$, pesos. Rows for food, clothing, education expenses.

XXIII. Seguridad alimentaria

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

Table with columns: cantidad, No sabe/No responde.

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

Table with columns: Frecuencia, Alimentos. Rows for food types like cereals, vegetables, fruits, etc.

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

Table with columns: SI, NO. Rows A-F listing food variety and eating habits.

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

Table with columns: SI, NO. Rows A-F listing food variety and eating habits for children.



SEDATU SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto: Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan Distrito Federal C.P. 14020

XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve?

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?.....	01
de una planta particular?.....	02
de panel solar?.....	03
de otra fuente?.....	04
no tienen luz eléctrica?.....	07

85. ¿La vivienda que habita es...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

Integrante:

____ | ____ |
I | II

87. La vivienda tiene:

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles.....	1	2	
B. Espacio disponible para construcción o uso...1	2		ÁREA _____ m ²
C. Local anexo.....	1	2	ÁREA _____ m ²

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.

Sí.....	01
No.....	02
No sabe/ No responde.....	98

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

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

____ | ____ |
I | II

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

90. ¿Qué productos cultiva?

MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

Maíz.....	<input type="checkbox"/>	Jitomate.....	<input type="checkbox"/>	Aguacate.....	<input type="checkbox"/>
Frijol.....	<input type="checkbox"/>	Chile.....	<input type="checkbox"/>	Forrajes.....	<input type="checkbox"/>
Cereales.....	<input type="checkbox"/>	Limón.....	<input type="checkbox"/>	Otro.....	<input type="checkbox"/>
Frutales.....	<input type="checkbox"/>	Papa.....	<input type="checkbox"/>	Ninguno.....	<input checked="" type="checkbox"/> PASAR A 92.
Caña de azúcar.....	<input type="checkbox"/>	Café.....	<input type="checkbox"/>		

91. ¿Para cultivar utiliza ...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....	1
No.....	2

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

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

¿Cuántos?

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

XXVI. Proyectos productivos

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

Sí.....	01
No.....	02
NS/NR.....	98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.
ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....	1
No.....	2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....	01	Defunción del único integrante.....	07
Incompleta.....	02	Vivienda no válida.....	08
Se negó a dar información.....	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos.....	09
Informante inadecuado.....	04	Ausentes o de uso temporal.....	10
Nadie en casa.....	05	Vivienda desocupada.....	11
No se localizó la vivienda en la localidad.....	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	____	____
HORA DE TÉRMINO	11:00	____

OBSERVACIONES: NINGUNA

Jose Alejandro Ochoa Carrillo
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

"Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"

Genilia Araujo
Huella digital o firma del informante



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recpción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARIO, GTO Localidad: SAN IGNACIO MARTIR

Nombre de la Acción: "REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"

No. De Contrato (\$) CONTRATO No. ADR83-FI-TECHO FIRME/24-02

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: MONTOYA Apellido Materno: OHOA ALAM DELI

Fecha de Nacimiento: 09/09/1988 R.F.C.: MOOA880809 Apellido Materno: MOOA880809MGTNCL09

Dirección del Beneficiario: LAURELES Calle: 2 No. De Habitantes de la Vivienda: 2 30 Número: 1

Colonias: SAN IGNACIO MARTIR

hombres: 1

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 24 Unidad M2

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARIO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

JERECUARIO PRESIDENCIA MUNICIPAL
2024
SINDICATURA MUNICIPAL
SANCHESTIN GUTIERREZ
SINDICO MUNICIPAL
LUGAR COMO NIDO

BENEFICIARIO

Alma Deli Montoya
C. ALAM DELI MONTAYA OCHOA.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



INE



NOMBRE
MONTOYA
CCHOA
ALMA DELÍ

DOMICILIO
C LOS LAURELES 30
LOC SAN IGNACIO MARTIR 38657
JEREQUARO, GTO.

SEXO M



CLAVE DE ELECTOR MINOCAL88090911M400
CURP MCOA880909MGTNCL09
AÑO DE REGISTRO 2008 03
FECHA DE NACIMIENTO 09/09/1988
SECCIÓN 1229
VIGENCIA 2023 -2033

0009659

Alma Delí

VALIDA PARA IDENTIFICAR A LA CIUDADANA ALMA DELÍ MONTOYA CCHOA EN LOS SUPLENIMIENTOS ELECTORALES



IDMEX2506388657<<1229080606029
8809092M3312315MEX<03<<04579<9
MONTOYA<OCHOA<<ALMA<DELI<<<<<<<<

MIC



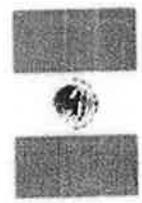
SEGOB

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

SECRETARÍA DE GOBIERNO
INSTITUTO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIFICACIÓN

Clave:

MOOA880909MGTNCL09



Nombre

ALMA DELI MONTROYA OCHOA

Fecha de inscripción

27/02/1999

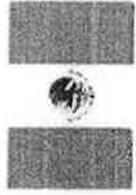
Folio

33004128

Entidad de registro

GUANAJUATO

SEGOB



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

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
CIERRENOVA

Clave:

MAMA120413MGTRNDA2



Nombre

MARIA ADRIANA MARTINEZ MONTOYA

Fecha de inscripción

13/07/2012

Folio

187757533

Entidad de registro

GUANAJUATO



Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuahuilmoc,
Acahualtla Cuahuilmoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CFS160330CP7

MARTINEZ AGUILAR ARTEMIO

LOS LAURELES 30
CARR AL FRESNO
SAN IGNACIO, C.P. 38586
SAN IGNACIO, GTO

TOTAL A PAGAR:
\$142

(CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 072230200913
RMU : 38586 23-02-17 XAXX-010101 020 CFE

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** RR385E **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 18 DIC 23 - 16 FEB 24

LÍMITE DE PAGO: 04 MAR 24

CORTE A PARTIR:
05 MAR 24

Concepto	Lectura actual Medida Esquemas	Lectura anterior Medida Esquemas	Total período	Precio (\$/kWh)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)					
Básico	00374	00264		110	111.65
Suma				110	111.65

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

Subtotal

Concepto	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.52	0.00	Energía	111.65
Distribución	0.00	130.78	IVA 16%	17.86
Transmisión	0.00	19.46	Fac. del Período	129.51
CENACE	0.00	0.72	DAPIA	13.40
Energía	0.00	88.44	Adeudo Anterior	120.01
Capacidad	0.00	57.20	Su Pago	-120.00
SC(MEM)	0.00	0.68	Total	\$142.92

Apoyo Gubernamental 258.15

PAID 29 FEB 2024

Fecha, hora y lugar de impresión: 21 FEB 24 12:16:25 hrs. FRANCISCO JAVIER MINA 610 CENTRO APASEO EL ALTO APASEO AGUANAYTLEN MEXICO 38500

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



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.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIÓN SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4 no existe esa persona 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió 7 migró 8	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Hermano(a) 05 Nieto(a) 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. Menores de un año 00 98 años o más..... 98	¿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 1 Mujer 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes..... 01 Baja California..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Chiapas..... 07 Chihuahua..... 08 Distrito Federal..... 09 Durango..... 10 Guanajuato..... 11 Guerrero..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 México..... 15 Michoacán..... 16 Extranjero..... 33	¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓
					CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
	01	1	Jefe(a) del Hogar	1	M00A880909467MCL09	09 09 1988	35	2	11 1988
	02	2	03	1	MAMA120413M6TRMDA2	13 04 2012	12	2	11 2012
	03	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	04	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	05	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	06	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	07	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	08	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
09	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□	
10	□	□□	□	□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□	



Integrantes del hogar

XI. Educación <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XII. Situación conyugal <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XIII. Condición laboral <small>DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>					
No.	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? <small>NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</small> Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Vive en unión libre...01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? <small>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</small> Sí → ¿Quién es? <small>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</small> No No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 98	El mes pasado (NOMBRE)... <small>LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Trabajó..... 01 Tenía trabajo pero no trabajó..... 02 Estudió y trabajó..... 03 No trabajó ni buscó trabajo..... 04 Buscó trabajo..... 05 Estudió..... 06 Realizó quehaceres domésticos. 07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... <small>LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</small> Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)..... 01 Se jubiló o pensionó..... 02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)..... 03 Estuvo capacitándose..... 04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 05 Edad avanzada..... 06 Vivió de la renta de alguna propiedad..... 07 Otra causa..... 08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? <small>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</small> albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesional independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/ No responde..98	
	01	015	06	77	01	05	08	10	02
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
	09								
10									



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

XVIII. Salud en el hogar

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

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

SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES					
A. Artritis 1	→				2
B. Cáncer 1	→				2
C. Cirrosis 1	→				2
D. Deficiencia renal 1	→				2
E. Diabetes 1	→				2
F. Enfermedades del corazón 1	→				2
G. Enfisema pulmonar 1	→				2
H. VIH 1	→				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición) 1	→				2
J. Hipertensión 1	→				2
K. Obesidad 1	→				2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

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

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

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

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 1	X
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 Ó LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

21 cantidad	No sabe/No responde <input type="checkbox"/>
-------------	--

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

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos 2	Diario 1
B. Verduras 2	3 ó 4 veces por semana 2
C. Frutas 2	2 veces por semana 3
D. Leguminosas 5	Sólo 1 vez por semana 4
E. Carne y huevo 3	Nunca o casi nunca 5
F. Lácteos 3	
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar 5	

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.

	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 disminuirle 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



XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve?

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

Table with columns for '¿TIENE?' and '¿SIRVE?' (SI, NO) for various household items like Refrigerador, Lavadora automática, VHS, DVD, BLU-RAY, etc.

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Table for question 84 with options: del servicio público, de una planta particular, de panel solar, de otra fuente, no tienen luz eléctrica.

85. ¿La vivienda que habita es...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Table for question 85 with options: propia y totalmente pagada, propia y la está pagando, propia y está hipotecada, rentada o alquilada, prestada o la está cuidando, intestada o está en litigio.

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

ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Table for question 86 with options: Asociación ejidal, No tiene escrituras.

Integrante:

Form for writing the number of the household member.

87. La vivienda tiene:

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

Table for question 87 with options: Dos o más niveles, Espacio disponible para construcción o uso, Local anexo.

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.

Table for question 88 with options: Sí, No, No sabe/ No responde.

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

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

Form for writing the number of the household member.

Table for question 89 with options: No pertenecen a ningún integrante, Asociación ejidal, No tiene escrituras.

90. ¿Qué productos cultiva?

MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

Table for question 90 with options: Maíz, Frijol, Cereales, Frutales, Caña de azúcar, Jitomate, Chile, Limón, Papa, Café, Aguacate, Forrajes, Otro, Ninguno.

91. ¿Para cultivar utiliza ...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

Table for question 91 with options: A. Sistemas de riego, B. Maquinaria, C. Ayuda de animales, D. Composta/fertilizantes orgánicos, E. Fertilizantes químicos, F. Plaguicidas.

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Table for question 92 with options: Sí, No.

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

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

¿Cuántos?

Table for question 93 with options: A. caballos?, B. burros y mulas?, C. bueyes?, D. chivos, cabras y borregos?, E. reses y vacas?, F. gallinas y guajolotes (aves)?, G. cerdos?, H. conejos?

XXVI. Proyectos productivos

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

Table for question 94 with options: Sí, No, NS/NR.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA. MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

Table for question 94 with options: Agricultura, cría y explotación de animales, Manufactura, Comercio, Transporte, Servicios profesionales, etc.

XXVII. Resultado de la encuesta

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Table for question 95 with options: Sí, No.

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Table for question 95 with options: Completa, Incompleta, Se negó a dar información, Informante inadecuado, Nadie en casa, No se localizó la vivienda, Defunción del único integrante, Vivienda no válida, Problemas políticos, sociales o climatológicos, Ausentes o de uso temporal, Vivienda desocupada.

Table for question 95 with options: VISITA DEL ENCUESTADOR 1, 2.

Table for question 95 with options: CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA.

Table for question 95 with options: HORA DE TÉRMINO.

OBSERVACIONES: NINGUNA

Firma y nombre completo del encuestador: Jose Plutarco Ampere Carrillo

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social

Firma digital o firma del informante: Alma Delia Montoya



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recpción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: SAN IGNACIO MARTIR

Nombre de la Acción: "REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"

No. De Contrato (s) CONTRATO No. ADR33-FI-TECHO FIRME/24-02

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: SAAVEDRA CALZADA ELVA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Fecha de Nacimiento: 19/01/1970 R.F.C.: SACE700119 CURP: SACE700119MGTVLL01
Dirección del Beneficiario: AGUILAR Y MAYA 14 SAN IGNACIO MARTIR
Calle Número Colonia
No. De Habitantes de la Vivienda: 2 mujeres 1 hombres

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 24 Unidad M2

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

JERECUARO 2024
SINDICATURA MUNICIPAL
KAREN ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ.
SINDICO MUNICIPAL

BENEFICIARIO
Elva Saavedra Calzada.

C. ELVA SAAVEDRA CALZADA.

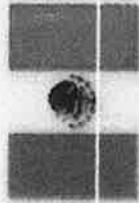
SINDICO MUNICIPAL

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO



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

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

SACE700119MGTVLL01

Nombre:

ELVA SAAVEDRA CALZADA



Soy México

Fecha de inscripción

10/01/2003

Folio

94737416

Entidad de registro

GUANAJUATO



Comisión Federal de Electricidad®

SAAVEDRA ELBA

AGUILAR Y MAYA 14

A
SAN IGNACIO, C.P. 38586
SAN IGNACIO, GTO

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rivadavia N° 14, colonia Ciudad Nueva,
Alcaldía Cuautlémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS1603300P7

TOTAL A PAGAR:
\$272

(DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MEX)

NO. DE SERVICIO : 072031056447
RMU : 38586 03-10-16 XXX-0101001 CFE

TARIFA: 0 NO. MEDIDOR: 93M77M MULTIFICADOR:

PERIODO FACTURADO: 17 JUN 22 / 18 AGO 22

LÍMITE DE PAGO: 03 SEP 22

CORTE A PARTIR:
04 SEP 22

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**



Reserva \$111.11
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio IVA	Subtotal
Energía	00004	00004	218	0.912	136.80
Básico			68	1.111	75.54
Suma			218		212.34



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

Subtotal

Concepto	\$	\$/Wh	\$/Wh	IVA	Total periodo
Distribución	0.00	0.00	273.70	273.70	273.70
Transmisión	0.00	0.00	36.32	36.32	36.32
CENACE	0.00	0.00	1.61	1.61	1.61
Energía	0.00	0.00	161.10	161.10	161.10
Capacidad	0.00	0.00	104.42	104.42	104.42
SCMELM*	0.00	0.00	1.31	1.31	1.31

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

IVA 16%

Fac. del Periodo

DAPSA

Adeudo Anterior

Su Pago

Total

Subtotal	212.34
IVA 16%	33.97
Fac. del Periodo	246.31
DAPSA	25.48
Adeudo Anterior	294.43
Su Pago	-294.00
Total	\$272.22

Apoyo Gubernamental 423.63

P A G O 2 9 A G O 2 0 2 2

Fecha, hora y lugar de impresión: 25 AGO 22 09:33:54 SAN FRANCISCO JAVIER LUNA 610 CENTRO APASEO EL ALTO APASEO EL ALTO GUANAJUATO

MESCO 3380

(1) SchiMEX: 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 arqueo recibo relacionados con el suministro de energía eléctrica.

POSTERIZADO
CARTÓN
CALCULADO



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.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.		
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4 no existe esa persona 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió 7 migró 8	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Hermano(a) 05 Nieto(a) 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a) 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
					* CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
	01		Jefe(a) del Hogar		SACIE710119MIGTIVIL11011	19 01 1970	54	2	11
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
09									
10									



SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
 Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
 Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
 Distrito Federal C.P. 14020

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

XI. Educación <small>FECHAS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>		XII. Situación conyugal <small>FECHAS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS, 20 AÑOS O MÁS</small>		XIII. Condición laboral <small>FECHAS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>				
No.	Abandono escolar 31.	Estado civil 32.	Cónyuge en el hogar 33.	Condición de actividad 34.	Verificación de condición de actividad 35.	Verificación de condición de actividad 36.	Posición en la ocupación 37.	Tiempo de trabajo 38.
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? <small>NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</small> Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> 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 No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? <small>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</small> Sí → ¿Quién es? <small>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</small> No NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)... <small>LEER TODAS LAS OPCIONES, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... <small>LEER LAS OPCIONES 01 A 04, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</small> Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? <small>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</small> albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... <small>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</small> Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde..98
01	02	06	77	01	01	01	10	01
02	00	00	00	00	00	00	00	00
03	00	00	00	00	00	00	00	00
04	00	00	00	00	00	00	00	00
05	00	00	00	00	00	00	00	00
06	00	00	00	00	00	00	00	00
07	00	00	00	00	00	00	00	00
08	00	00	00	00	00	00	00	00
09	00	00	00	00	00	00	00	00
10	00	00	00	00	00	00	00	00



SEDATU
SECRETARÍA DE EMBAJERÍA
NORMAS, SERVICIOS Y TIPOLOGÍA

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
B. Cáncer	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
C. Cirrosis	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
D. Deficiencia renal	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
E. Diabetes	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
F. Enfermedades del corazón	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
G. Enfisema pulmonar	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
H. VIH	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
J. Hipertensión	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
K. Obesidad	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

	I	II	III
Limitación parcial	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitación completa (no puede hacerlo)	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

	I	II	III
Porque nació así	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por una enfermedad	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por un accidente	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por edad avanzada	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por otra causa	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sabe/No responde	98	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I			II		
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	<input type="checkbox"/>					
B	<input type="checkbox"/>					
C	<input type="checkbox"/>					
D	<input type="checkbox"/>					
E	<input type="checkbox"/>					
F	<input type="checkbox"/>					

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	<input type="checkbox"/>
IMSS	02	<input type="checkbox"/>
IMSS-PROSPERA	03	<input type="checkbox"/>
ISSSTE	04	<input type="checkbox"/>
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05	<input type="checkbox"/>
Consultorio y/o hospital privado	06	<input type="checkbox"/>
Consultorio de farmacia	07	<input type="checkbox"/>
Curandero, hierbero, comadrona, brujo	08	<input type="checkbox"/>
Se automedica	09	<input type="checkbox"/>
Otro	10	<input type="checkbox"/>
No se atienden	11	<input type="checkbox"/>
No sabe/No responde	98	<input type="checkbox"/>

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.

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

XX. Otros ingresos del hogar

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>
No sabe/No responde	99999	<input type="checkbox"/>
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$	<input type="checkbox"/>
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$	<input type="checkbox"/>
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$	<input type="checkbox"/>

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

<input type="checkbox"/> cantidad	No sabe/No responde	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	<input type="checkbox"/>
B. Verduras	<input type="checkbox"/>
C. Frutas	<input type="checkbox"/>
D. Leguminosas	<input type="checkbox"/>
E. Carne y huevo	<input type="checkbox"/>
F. Lácteos	<input type="checkbox"/>
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	<input type="checkbox"/>

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 → PASAR A 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 disminuirle 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



Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

XXIV. Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?	01
de una planta particular?	02
de panel solar?	03
de otra fuente?	04
no tienen luz eléctrica?	97

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

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

PASAR A 87.

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

Asociación ejidal	96
No tiene escrituras	97

Integrante:

I	II
---	----

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA	
A. Dos o más niveles	1	2	ÁREA	m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso...	1	2	ÁREA	m ²
C. Local anexo	1	2	ÁREA	m ²

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.

Sí	01
No	02
No sabe/ No responde	98

PASAR A 92.

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

Integrante:

I	II
---	----

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

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

Maíz	Jitomate	Aguacate
Frijol	Chile	Forrajes
Cereales	Limón	Otro
Frutales	Papa	Ninguno
Caña de azúcar	Café	

PASAR A 92.

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

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

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

Sí	1
No	2

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

¿Cuántos?

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

XXVI. Proyectos productivos

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

Sí	01	¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo? ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO
No	02		
NS/NR	98		

PASAR A 95.

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, casetas telefónicas)		
Otro		

Especificar |

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí	1
No	2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	101	
HORA DE TÉRMINO	10:20	

OBSERVACIONES:

NINGUNA

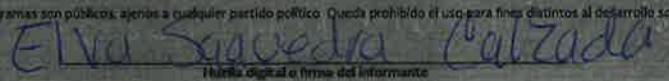

 FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Obligación de consentimiento para que mis datos personales sean guardados, procesados y utilizados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFIDE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de dichos personales y los Titulares de la Información podrán solicitar modificaciones de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.


 Firma digital e firma del informante



Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega- Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO	
Municipio: JERECUARO, GTO	Localidad: SAN IGNACIO MARTIR
Nombre de la Acción: REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME	
No. De Contrato (s): <input type="text"/> No. De Contrato No: ADR133-FI-TECHO FIRME/24-02	
DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA	
Nombre del Beneficiario: ROJAS	Apellido Materno: AGUILAR
Fecha de Nacimiento: 05/08/1985	R.F.C.: ROAR850805
Dirección del Beneficiario: AGUILAR Y MAYA	CURP: ROAR850805MGTJGC08
Calle: 2	Colonia: SAN IGNACIO MARTIR
No. De Habitantes de la Vivienda: 2	hombres: <input type="text"/> 1
mujeres: <input type="text"/> 1	
RECEPCIÓN DEL APOYO	
Apoyo otorgado : cantidad <input type="text"/> 24	unidad <input type="text"/> M2
ENTREGA - RECEPCIÓN	
<p>LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.</p>	
OBSERVACIONES	
NINGUNA	
<p>2021</p> <p>JERECUARO</p> <p>PRESIDENCIA MUNICIPAL SINDICATURA MUNICIPAL</p> <p>201. KAREN ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ.</p> <p>LUGAR COMO UN DIO</p> <p>SINDICO MUNICIPAL</p> <p>BENEFICIARIO</p> <p>Rojas</p> <p>Rocsana</p> <p>C. MARIA ROCSANA ROJAS AGUILAR.</p>	
29 DE MARZO DEL 2024	



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

ROJAS

AGUILAR

MARIA ROCSANA

EDAD 27

SEXO M

DOMICILIO

C AGUILAR Y MAYA 21

LOC SAN IGANACIO MARTIR 38556

JERECUARO, GTO.

FOLIO 0411140205318 AÑO DE REGISTRO 2004 02

CLAVE DE ELECTOR RJAGRC85080511M900

CURP ROAR850805MGTJGC08

ESTADO 11 MUNICIPIO 019

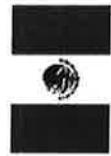
LOCALIDAD 0108 SECCION 1229

EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023



Maria Rojas
A.

FIRMA



Soy México

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

ROAR850805MGTJGC08

Nombre

MARIA ROCSANA ROJAS AGUILAR

Entidad de registro:

GUANAJUATO



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO

RENAPO: REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN



111019198500372

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA ROCSANA ROJAS AGUILAR

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 14 de junio de 2024

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.

Agradecemos tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad.transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS | _____ Folio Programa / Proyecto | _____
 Longitud - 1 0 0 | 5 3 3 4 4 9 | Latitud 2 0 | 2 0 5 7 0 1 |

I. Control de llenado			
Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES	Hora de inicio: <u>12:00</u>	Identificación..... <u>1</u>	Reevaluación 4
Clave del encuestador _____	Día: <u>11</u>	Recertificación <u>2</u>	Evaluación a solicitud..... 5
Nombre del encuestador: <u>Jose Alejandro Orozco Casarillo</u>	Mes: <u>02</u>	Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... 3	Actualización 6
	Año: <u>2024</u>	Modificación..... 7	Visita a domicilio 1
			Unidad itinerante / Mesa de atención..... 2
			Unidad permanente..... 3

II. Identificación geográfica			
Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento	
Entidad Federativa	<u>Coahuila</u>	Clave de Entidad	<u>11</u>
Municipio o Delegación	<u>Tehuacan</u>	Clave de Municipio	<u>019</u>
Localidad	<u>Son Ignacio Morfin</u>	Clave de Localidad	<u>0090</u>
		Clave de AGEB:	_ _ _ _ <input type="checkbox"/> NINGUNO
		Clave de Manzana:	_ _ _ _ <input type="checkbox"/> NINGUNO

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

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 NÚM. EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Terracería 3 Vereda 4
Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: Origen _____ Destino _____
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> 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 NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: <u>218</u>
Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: <u>Aguilón y Maya</u> <input type="checkbox"/> NINGUNO
Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: <input type="checkbox"/> SIN NÚM. EXTERIOR Núm. Exterior <u>24</u> Letra _ _ _ _ <input type="checkbox"/> DOMICILIO CONOCIDO
Núm. Exterior Anterior _ _ _ _ <input type="checkbox"/> SIN NÚM. INTERIOR Núm. Interior _ _ _ _ Letra _ _ _ _
Código Postal <u>385516</u> <input type="checkbox"/> NINGUNO
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: _ _ _ _
Identificar y registrar el nombre del asentamiento: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.
Entre vialidad 1 Tipo: <u>05</u> Nombre: <u>San Ignacio</u> <input type="checkbox"/> NINGUNO
Entre vialidad 2 Tipo: _ _ _ _ Nombre: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO
Vialidad posterior Tipo: _ _ _ _ Nombre: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico _____

Catálogo de tipo de vialidad				
Ampliación..... 01	Callejón..... 06	Continuación..... 11	Peatonal..... 16	Viaducto..... 21
Andador..... 02	Calzada..... 07	Corredor..... 12	Periférico..... 17	Ninguno..... 22
Avenida..... 03	Cerrada..... 08	Diagonal..... 13	Privada..... 18	
Boulevard..... 04	Circuito..... 09	Eje vial..... 14	Prolongación..... 19	
Calle..... 05	Circunvalación..... 10	Pasaje..... 15	Retorno..... 20	

Catálogo de tipo de asentamiento				
Aeropuerto..... 01	Corredor..... 10	Manzana..... 20	Residencial..... 30	Zona militar..... 40
Ampliación..... 02	Industrial..... 11	Paraje..... 21	Rinconada..... 31	Ninguno..... 41
Barrio..... 03	Coto..... 12	Parque..... 22	Sección..... 32	Zona naval..... 43
Cantón..... 04	Cuartel..... 13	Privada..... 23	Sector..... 33	
Ciudad..... 05	Ejido..... 14	Prolongación..... 24	Supermanzana..... 34	
Ciudad..... 06	Exhacienda..... 15	Pueblo..... 25	Unidad..... 35	
Colonía..... 07	Fracción..... 16	Puerto..... 26	habitacional..... 36	
Condominio..... 08	Fraccionamiento..... 17	Rancho..... 27	Villa..... 37	
Conjunto habitacional..... 09	Hacienda..... 18	Rancharía..... 28	Zona federal..... 38	
	Ingenio..... 19	Región..... 29	Zona industrial..... 39	

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.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.																																		
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Hermano(a) 05 Nieto(a) 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø <div style="text-align: right; font-size: small;">} PASAR A LA 16.</div>	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> DÍA MES AÑO </div>	¿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..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP <table style="font-size: x-small; width: 100%;"> <tr> <td>Aguascalientes..... 01</td> <td>Morelos..... 17</td> </tr> <tr> <td>Baja California..... 02</td> <td>Nayarit..... 18</td> </tr> <tr> <td>Baja California Sur 03</td> <td>Nuevo León..... 19</td> </tr> <tr> <td>Campeche..... 04</td> <td>Oaxaca..... 20</td> </tr> <tr> <td>Coahuila..... 05</td> <td>Puebla..... 21</td> </tr> <tr> <td>Colima..... 06</td> <td>Querétaro..... 22</td> </tr> <tr> <td>Chiapas..... 07</td> <td>Quintana Roo..... 23</td> </tr> <tr> <td>Chihuahua..... 08</td> <td>San Luis Potosí..... 24</td> </tr> <tr> <td>Distrito Federal..... 09</td> <td>Sinaloa..... 25</td> </tr> <tr> <td>Durango..... 10</td> <td>Sonora..... 26</td> </tr> <tr> <td>Guanajuato..... 11</td> <td>Tabasco..... 27</td> </tr> <tr> <td>Guerrero..... 12</td> <td>Tamaulipas..... 28</td> </tr> <tr> <td>Hidalgo..... 13</td> <td>Tlaxcala..... 29</td> </tr> <tr> <td>Jalisco..... 14</td> <td>Veracruz..... 30</td> </tr> <tr> <td>México..... 15</td> <td>Yucatán..... 31</td> </tr> <tr> <td>Michoacán..... 16</td> <td>Zacatecas..... 32</td> </tr> <tr> <td>Extranjero..... 33</td> <td></td> </tr> </table> → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	Aguascalientes..... 01	Morelos..... 17	Baja California..... 02	Nayarit..... 18	Baja California Sur 03	Nuevo León..... 19	Campeche..... 04	Oaxaca..... 20	Coahuila..... 05	Puebla..... 21	Colima..... 06	Querétaro..... 22	Chiapas..... 07	Quintana Roo..... 23	Chihuahua..... 08	San Luis Potosí..... 24	Distrito Federal..... 09	Sinaloa..... 25	Durango..... 10	Sonora..... 26	Guanajuato..... 11	Tabasco..... 27	Guerrero..... 12	Tamaulipas..... 28	Hidalgo..... 13	Tlaxcala..... 29	Jalisco..... 14	Veracruz..... 30	México..... 15	Yucatán..... 31	Michoacán..... 16	Zacatecas..... 32	Extranjero..... 33	
Aguascalientes..... 01	Morelos..... 17																																									
Baja California..... 02	Nayarit..... 18																																									
Baja California Sur 03	Nuevo León..... 19																																									
Campeche..... 04	Oaxaca..... 20																																									
Coahuila..... 05	Puebla..... 21																																									
Colima..... 06	Querétaro..... 22																																									
Chiapas..... 07	Quintana Roo..... 23																																									
Chihuahua..... 08	San Luis Potosí..... 24																																									
Distrito Federal..... 09	Sinaloa..... 25																																									
Durango..... 10	Sonora..... 26																																									
Guanajuato..... 11	Tabasco..... 27																																									
Guerrero..... 12	Tamaulipas..... 28																																									
Hidalgo..... 13	Tlaxcala..... 29																																									
Jalisco..... 14	Veracruz..... 30																																									
México..... 15	Yucatán..... 31																																									
Michoacán..... 16	Zacatecas..... 32																																									
Extranjero..... 33																																										
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA																																		
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	ROAR 850805 M 6 T 11 GC 08	05 08 1985	38	2	11 1985																																		
02																																										
03																																										
04																																										
05																																										
06																																										
07																																										
08																																										
09																																										
10																																										

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	XII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XIII. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					
	Abandono escolar 31.	Estado civil 32.	Cónyuge en el hogar 33.	Condición de actividad 34.	Verificación de condición de actividad 35.		Posición en la ocupación 36.	Tiempo de trabajo 37.	
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? <i>NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</i>	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? <i>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i>	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? <i>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</i>	El mes pasado (NOMBRE)... <i>LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i>	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... <i>LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i>	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? <i>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46.</i>	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? <i>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</i>	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... <i>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</i>	
	Concluyó sus estudios01 No alcanzó el dinero para mandarlo02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas04 Decidió empezar a trabajar05 No le gusta la escuela06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos07 Se casó o por maternidad/paternidad08 Nunca ha ido a la escuela09 Reprobó varias materias10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores11 Sus compañeros lo molestaban mucho12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando13 No lo aceptaron en la escuela14 No había clases15 Otra causa16 No sabe/No responde98	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	Sí → ¿Quién es? <i>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</i> 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	¿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 trabajó05 No hubo trabajo06	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente) 01 Se jubiló o pensionó 02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos) 03 Estuvo capacitándose 04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente) 05 Edad avanzada 06 Vivió de la renta de alguna propiedad 07 Otra causa 08	albañil01 artesano02 ayudante de algún oficio03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución05 chofer (transporte de pasajero o carga)06 ejidatario o comunero07 empleado del gobierno08 empleado del sector privado09 empleado doméstico10 jornalero agrícola11 miembro de un grupo u organización de productores12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios)13 obrero14 patrón o empleador de un negocio15 profesionista independiente16 promotor de desarrollo humano o gestor social17 trabajador por cuenta propia18 vendedor ambulante19 otra ocupación20 No sabe /No responde98	Unos meses al año? 01 Todo el año?02 No sabe/ No responde ..98	
	01	05	06	77	01			19	02
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
09									
10									



XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
B. Cáncer	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
C. Cirrosis	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
D. Deficiencia renal	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
E. Diabetes	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
F. Enfermedades del corazón	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
G. Enfisema pulmonar	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
H. VIH	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
J. Hipertensión	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
K. Obesidad	1	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

	I		
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
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		

Datos del hogar

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01	X
IMSS	02	
IMSS-PROSPERA	03	
ISSSTE	04	
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05	
Consultorio y/o hospital privado	06	
Consultorio de farmacia	07	
Curandero, hierbero, comadrona, brujo	08	
Se automedica	09	
Otro	10	
No se atienden	11	
No sabe/No responde	98	

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	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?	\$ <input type="checkbox"/> pesos
(cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ <input type="checkbox"/> pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ <input type="checkbox"/> pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

4 cantidad	No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
------------	---------------------	--------------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos

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

	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 → PASAR A 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 disminuirle 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



XXIV. Características de la vivienda

83. ¿En su hogar tiene y sirve?

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

	¿TIENE?		¿SERVE?	
	SI	NO	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
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?	1	2		
H. Estufa / parrilla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tinaco	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...?

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público? 01

de una planta particular? 02

de panel solar? 03

de otra fuente? 04

no tienen luz eléctrica? 07

85. ¿La vivienda que habita es...?

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

propia y totalmente pagada? 01

propia y la está pagando? 02

propia y está hipotecada? 03

rentada o alquilada? 04

prestada o la está cuidando? 05

intestada o está en litigio? 06

} PASAR A 87.

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

ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Asociación ejidal 96

No tiene escrituras 97

Integrante:

87. La vivienda tiene:

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	2	
B. Espacio disponible para construcción o uso...	1	2	ÁREA [] [] [] [] m ²
C. Local anexo	1	2	ÁREA [] [] [] [] m ²

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.

Sí 01

No 02

No sabe/ No responde 98

} PASAR A 92.

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

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante:

No pertenecen a ningún integrante 95

Asociación ejidal 96

No tiene escrituras 97

90. ¿Qué productos cultiva?

☒ MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUEN.

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

→ PASAR A 92.

91. ¿Para cultivar utiliza ...?

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 1

No 2

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

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

¿Cuántos?

A. caballos?	[] []	☒ NO TIENE
B. burros y mulas?	[] []	☒ NO TIENE
C. bueyes?	[] []	☒ NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	[] []	☒ NO TIENE
E. reses y vacas?	[] []	☒ NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	[15]	<input type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	[] []	☒ NO TIENE
H. conejos?	[10]	<input type="checkbox"/> NO TIENE

XXVI. Proyectos productivos

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

Sí 01

No 02

NS/NR 98

} PASAR A 95.

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

ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA

☒ MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

Especificar []

XXVII. Resultado de la encuesta

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

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí 1

No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	[] []	[] []
HORA DE TÉRMINO	12:30	[] []

OBSERVACIONES: _____

☒ NINGUNA

Jose Alejandro Ortiz Carrillo

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la Información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

"Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"

Roxsandra Rojas

Huella digital o firma del informante





ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recapción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: SAN IGNACIO MARTIR

Nombre de la Acción: "REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"

No. De Contrato (s) No. De Contrato No. ADJR33-FI-TECHO FIRME24-02

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: AVILA Apellido Paterno: HERNANDEZ Apellido Materno: LILIANA Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: 30/10/1972 R.F.C.: A/HL721030 CURP: A/HL721030MGTJHJT01

Dirección del Beneficiario: AGUILAR Y MAYA Calle: 29 Número: 1 Colonia: SAN IGNACIO MARTIR

No. De Habitantes de la Vivienda: 2 mujeres: 1 hombres: 1

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 24 unidad M2

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

JERECUARO 2021 PRESIDENCIA MUNICIPAL SINDICATURA MUNICIPAL 2024 PT. KAREN ALEXANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ

BENEFICIARIO

C. LILIANA AVILA HERNANDEZ.

SINDICO MUNICIPAL

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE: AVILA HERNANDEZ LILIANA
 DOMICILIO: C. AGUILAR Y MAYA 29
 LOC. SAN IGNACIO MARTIR 38557
 JERECUARO, GTO.
 CLAVE DE ELECTOR AVHRL72103021M300
 CURP: A1HL721030MPLVRL02
 ESTADO: 11 MUNICIPIO: 019 SECCION: 1229
 LOCALIDAD: 0108 EMISION: 2018 VIGENCIA: 2028

FECHA DE NACIMIENTO: 30/10/1972
 SEXO: M



1996 03

INE




SECRETARÍA DE ELECTORADOS
 SECRETARÍA DE ELECTORADOS

ID MEX 1786880309<<1229055608559
 7210305M2812313MEX<03<<03718<7
 AVILA<HERNANDEZ<<LILIANA<<<<<<<<<

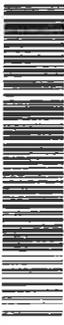
 **ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:
AIHL721030MPLVRL02

Nombre
LILIANA AVILA HERNANDEZ

Entidad de registro: **PUEBLA**
GOBIERNO DE GOBERNACIÓN **RENAPO**
MÉXICO



121197800046

LILIANA AVILA HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de marzo 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.

Agradecemos 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

SN IGNACIO,GTO

NO. DE SERVICIO:072020811880

RMU:38586 02-08-25 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO:03 MAY 24

CORTE A PARTIR:04 MAY 24

TARIFA:01 **NO. MEDIDOR:**7G680T
MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:16 FEB 24-17 ABR 24

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual: Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior: Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	26,238	25,785	453		
Básico			150	1,023	153.45
Intermedio			130	1,247	162.11
Excedente			173	3,646	630.75
Subtotal					1,211.32

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

Concepto	\$/KW	\$/MWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.52	0.00	72.52	Energía	946.32
Distribución	0.00	461.56	461.56	IVA 16%	151.41
Transmisión	0.00	80.14	80.14	Fac. del Período	1,097.73
CENACE	0.00	2.94	2.94	DAPI(2)	113.56
Energía	0.00	369.20	369.20	Adeudo Anterior	3,182.03
Capacidad	0.00	239.18	239.18	Su. Pago	-3,182.00
SCnMEM(1)	0.00	2.81	2.81	Total	1,211.32

Apoyo Gubernamental 282.02

Fecha de pago de intervención: 29/04/2024 00:53:43 por FRANCISCO ANIBER MINAS VICENTRO PASEO DEL ALTO PASEO EL ALTO DIAMANTE, GUAYMAS, SONORA

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



38586 02-08-25 XAXX-010101 001 CFE
01 072020811880 240503 000001211 7



28DP08U282803060Repartir

\$1,211

(UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M.N.)



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS | _____ Folio Programa / Proyecto | _____

Longitud - 106.533449 Latitud 20.265701

I. Control de llenado

Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección
<small>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</small>			
Clave del encuestador _____	Hora de inicio: <u>12</u> : <u>30</u>	Identificación..... 1	Reevaluación 4
Nombre del encuestador: <u>Jose Alejandro Onofre Carrillo</u>	Día: <u>11</u>	Recertificación..... 2	Evaluación a solicitud..... 5
	Mes: <u>02</u>	Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... 3	Actualización 6
	Año: <u>2024</u>	Modificación..... 7	Visita a domicilio..... 1
			Unidad itinerante / Mesa de atención..... 2
			Unidad permanente..... 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento	
Entidad Federativa <u>Coahuila</u>	Clave de Entidad <u>11</u>	Clave de AGEB: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Municipio o Delegación <u>Teseo</u>	Clave de Municipio <u>019</u>	Clave de Manzana: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Localidad <u>San Ignacio Martir</u>	Clave de Localidad <u>0090</u>		

III. Domicilio geográfico

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

Carretera 1 → CONTINUAR EN III.A

Camino 2 → PASAR A III.B

No 3 → PASAR A III.C

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 NÚM. EXTERIOR

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

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

Brecha 1 Camino... 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Origen | _____ |

Destino | _____ |

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 NÚM. EXTERIOR

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

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: 28

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

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

SIN NÚM. EXTERIOR Núm. Exterior 29 Letra | _____ | DOMICILIO CONOCIDO

Núm. Exterior Anterior | _____ | SIN NÚM. INTERIOR Núm. Interior | _____ | Letra | _____ |

Código Postal 381517 NINGUNO

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

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento: _____ NINGUNO

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.

Entre vialidad 1 Tipo: 05 Nombre: San Ignacio NINGUNO

Entre vialidad 2 Tipo: | _____ | Nombre: _____ NINGUNO

Vialidad posterior Tipo: | _____ | Nombre: _____ NINGUNO

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

Catálogo de tipo de vialidad

Ampliación 01	Callejón 06	Continuación 11	Peatonal 16	Viaducto 21
Andador 02	Calzada 07	Corredor 12	Periférico 17	Ninguno 22
Avenida 03	Cerrada 08	Diagonal 13	Privada 18	
Boulevard 04	Circuito 09	Eje vial 14	Prolongación 19	
Calle 05	Circunvalación 10	Pasaje 15	Retorno 20	

Catálogo de tipo de asentamiento

Aeropuerto 01	Corredor 10	Manzana 20	Residencial 30	Zona militar 40
Ampliación 02	Industrial 11	Paraje 21	Rinconada 31	Ninguno 41
Barrio 03	Coto 12	Parque 22	Sección 32	Zona naval 43
Cantón 04	Cuartel 13	Privada 23	Sector 33	
Ciudad 05	Ejido 14	Prolongación 24	Supermanzana 34	
Ciudad industrial 06	Exhacienda 15	Unidad 25	Unidad habitacional 35	
Colonia 07	Fracción 16	Pueblo 26	Villa 36	
Condominio 08	Granja 17	Rancho 27	Zona federal 37	
Conjunto habitacional 09	Hacienda 18	Rancho 28	Zona industrial 38	
	Ingenio 19	Región 29	Zona industrial 39	



SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO
AGRIARIO, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

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.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar 01 Cónyuge o compañero(a) 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Hermano(a) 05 Nieto(a) 06 Nuera o yerno 07 Suegro(a) 08 Hijastro(a) / entenado(a) 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco 11 No tiene parentesco 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø <div style="text-align: right; font-size: small;">} PASAR A LA 16.</div>	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. <div style="text-align: center;">DÍA MES AÑO</div>	¿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 1 Mujer 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes 01 Morelos 17 Baja California 02 Nayarit 18 Baja California Sur 03 Nuevo León 19 Campeche 04 Oaxaca 20 Coahuila 05 Puebla 21 Colima 06 Querétaro 22 Chiapas 07 Quintana Roo 23 Chihuahua 08 San Luis Potosí 24 Distrito Federal 09 Sinaloa 25 Durango 10 Sonora 26 Guanajuato 11 Tabasco 27 Guerrero 12 Tamaulipas 28 Hidalgo 13 Tlaxcala 29 Jalisco 14 Veracruz 30 México 15 Yucatán 31 Michoacán 16 Zacatecas 32 Extranjero 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? <div style="text-align: center;">↓</div>	
		1	Jefe(a) del Hogar	1	A11HL721039MPLWR102	09 20 1972	51	2	11 1972
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□
		□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□□□

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	XII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XIII. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					
	Abandono escolar 31.	Estado civil 32.	Cónyuge en el hogar 33.	Condición de actividad 34.	Verificación de condición de actividad 35. 36.		Posición en la ocupación 37.	Tiempo de trabajo 38.	
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.....07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionalista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde..98	
	01	13	05	77	01			10	02
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
	09								
10									



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis.....1	→					2
B. Cáncer.....1	→					2
C. Cirrosis.....1	→					2
D. Deficiencia renal.....1	→					2
E. Diabetes.....1	→					2
F. Enfermedades del corazón...1	→					2
G. Enfisema pulmonar.....1	→					2
H. VIH.....1	→					2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición).....1	→					2
J. Hipertensión.....1	→					2
K. Obesidad.....1	→					2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

	I		
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
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			

Datos del hogar

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 01

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....	X	01
IMSS.....		02
IMSS-PROSPERA.....		03
ISSSTE.....		04
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....		05
Consultorio y/o hospital privado.....		06
Consultorio de farmacia.....		07
Curandero, hierbero, comadrona, brujo.....		08
Se automedica.....		09
Otro.....		10
No se atienden.....		11
No sabe/No responde.....		98

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

XXIII. Seguridad alimentaria

58. ¿Cuántas comidas al día 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.....	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------------

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

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

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos.....	[2]
B. Verduras.....	[2]
C. Frutas.....	[2]
D. Leguminosas.....	[5]
E. Carne y huevo.....	[3]
F. Lácteos.....	[3]
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	[5]

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.

	SI	NO
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.		
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 disminuirle 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



XXIV. Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público? 01
de una planta particular? 02
de panel solar? 03
de otra fuente? 04
no tienen luz eléctrica? 97

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

propia y totalmente pagada? 01
propia y la está pagando? 02
propia y está hipotecada? 03
rentada o alquilada? 04
prestada o la está cuidando? 05
intestada o está en litigio? 06 } PASAR A 87.

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

Asociación ejidal 96
No tiene escrituras 97

Integrante: _____

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA	
A. Dos o más niveles	1	2	ÁREA	m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2	ÁREA	m ²
C. Local anexo	1	2	ÁREA	m ²

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.

Sí 01
No 02 } PASAR A 92.
No sabe/ No responde 98

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

Integrante: _____

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

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

Maíz	Jitomate	Aguacate
Frijol	Chile	Forrajes
Cereales	Limón	Otro
Frutales	Papa	Ninguno
Caña de azúcar	Café	

→ PASAR A 92.

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

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

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

Sí 1
No 2

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

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

XXVI. Proyectos productivos

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

Sí 01
No 02 } PASAR A 95.
NS/NR 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí 1 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	_____	_____
HORA DE TÉRMINO	13:00	_____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR: Jose Alejandro Onofre Castillo

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

Huella digital o firma del informante: _____



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO	
Municipio: JERECUARO, GTO	Localidad: SAN IGNACIO MARTIR
Nombre de la Acción: "REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"	
No. De Contrato (s): CONTRATO No. ADR33-F1TECHO FIRME/24-02	
DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA	
Nombre del Beneficiario: RICO	Apellido Paterno: CONTRERAS
Fecha de Nacimiento: 12/12/1982	R.F.C.: RICG821212
Dirección del Beneficiario: AGUILAR Y MAYA	CURP: RICG821212MGTCDN09
No. De Habitantes de la Vivienda: Calle 2	San Ignacio Martir Colonia
	mujeres 1
	hombres 1
RECEPCIÓN DEL APOYO	
Apoyo otorgado: cantidad 24	unidad M2
ENTREGA - RECEPCIÓN	
LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.	
OBSERVACIONES	
NINGUNA	
 <p>2021 SINDICATURA MUNICIPAL MUNICIPAL KAREN ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ C. MA. GUADALUPE RICO C</p>	
BENEFICIARIO	
C. MA. GUADALUPE RICO CONTRERAS.	
SINDICO MUNICIPAL	
29 DE MARZO DEL 2024	



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RICO
CONTRERAS
MA. GUADALUPE

SEXO M



DOMICILIO
C AGUILAR Y MAYA 13 D
LOC SAN IGNACIO MARTIR 38557
JERECUARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR RCCNMA82121211M000

CURP
RICG821212MGTCND09

AÑO DE REGISTRO
2004 02

Ma. Guadalupe Rico

FECHA DE NACIMIENTO
12/12/1982

SECCIÓN
1229

VIGENCIA
2020 - 2030



SECRETARÍA DE ECONOMÍA

INE



5871298

[Signature]
SERGIO JACOBO MALTA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2081632668<<1229070674089
8212122M3012316MEX<02<<02889<2
RICO<CONTRERAS<<MA<GUADALUPE<<

SEGOB

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

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
RICG821212MGTCND09

Nombre:
MA. GUADALUPE RICO CONTRERAS



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
21/10/2003	102435169	GUANAJUATO





Comisión Federal de Electricidad

RICO CONTRERAS MA GUADALUPE
AGUILAR Y MAYA 13 D CP 00000

SAN IGNACIO, C.P. 38586
SN IGNACIO, GTO

NO. DE SERVICIO : 072150652333
RMU : 38586 15-05-29 XAXX 010101 001 CFE

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 211751 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 16 FEB 24 - 15 ABR 24

LIMITE DE PAGO: 03 MAY 24

CORTE A PARTIR:
04 MAY 24

CFE Administrador de Servicios Básicos
Av. Piedad No. 14, colonia Guadalupe,
Área de Cuernavaca, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: C55160330CP7

TOTAL A PAGAR:
\$75

(SETENTA Y CINCO 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		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimado	Medida	Estimado		
Energía (kWh)		06392		06334	58	
Básico					58	1,023
Suma					58	59.33



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	
	\$	\$/W	\$/kWh	Importe (MXN)		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.52	0.00	0.00	72.52	Energía	59.33	
Distribución	0.00	0.00	68.96	68.96	IVA 16%	9.49	
Transmisión	0.00	0.00	10.26	10.26	Fac. del Periodo	68.82	
CENACE	0.00	0.00	0.38	0.38	DAP SM	7.12	
Energía	0.00	0.00	47.50	47.50	Adeudo Anterior	73.04	
Capacidad	0.00	0.00	30.74	30.74	Su Pago	-73.00	
SCHMEM SM	0.00	0.00	0.36	0.36	Total	\$75.98	

RECIBIDO 25 ABR 2024

Apoyo Gubernamental 171.39



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS | _____ Folio Programa / Proyecto | _____
 Longitud - | 20 25 44 70 0 | Latitud | 10 05 41 11 |

I. Control de llenado

Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección	
<small>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</small>	Hora de inicio: <u>09</u> : <u>30</u>	Identificación..... <u>1</u>	Reevaluación 4	Visita a domicilio <u>1</u>
Clave del encuestador _____	Día: <u>06</u>	Recertificación..... <u>2</u>	Evaluación a solicitud..... 5	Unidad itinerante / Mesa de atención..... <u>2</u>
Nombre del encuestador: <u>Jose Alejandro Onofre Carrillo</u>	Mes: <u>02</u>	Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... <u>3</u>	Actualización 6	Unidad permanente..... <u>3</u>
	Año: <u>2024</u>		Modificación..... 7	

II. Identificación geográfica

Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento	
Entidad Federativa <u>Coahuila</u>	Clave de Entidad <u>11</u>	Clave de AGEB: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Municipio o Delegación <u>Jerécuero</u>	Clave de Municipio <u>019</u>	Clave de Manzana: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Localidad <u>San Ignacio</u>	Clave de Localidad <u>0108</u>		

III. Domicilio geográfico

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

Carretera 1 → CONTINUAR EN III.A

Camino 2 → PASAR A III.B

No 3 → PASAR A III.C

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 cadenamamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

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

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

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

Brecha 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4

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

Origen | _____ |

Destino | _____ |

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 + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

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

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

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

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

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

| Aguilar y Maya | NINGUNO

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

SIN NÚM. EXTERIOR Núm. Exterior | _____ | Letra | _____ | DOMICILIO CONOCIDO

Núm. Exterior Anterior | _____ | SIN NÚM. INTERIOR Núm. Interior | _____ | Letra | _____ |

Código Postal | 38956 | NINGUNO

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

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

Identificar y registrar el nombre del asentamiento:

| _____ | NINGUNO

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.

Entre vialidad 1 Tipo: | 05 | Nombre: | San Ignacio | NINGUNO

Entre vialidad 2 Tipo: | C7 | Nombre: | _____ | NINGUNO

Vialidad posterior Tipo: | _____ | Nombre: | _____ | NINGUNO

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

| _____ |

Ampliación.....01	Callejón.....06	Continuación.....11	Peatonal.....16	Viaducto.....21
Andador.....02	Calzada.....07	Corredor.....12	Periférico.....17	Ninguno.....22
Avenida.....03	Cerrada.....08	Diagonal.....13	Privada.....18	
Boulevard.....04	Circuito.....09	Eje vial.....14	Prolongación.....19	
Calle.....05	Circunvalación.....10	Pasaje.....15	Retorno.....20	

Aeropuerto.....01	Corredor.....10	Manzana.....20	Residencial.....30	Zona militar.....40
Ampliación.....02	Industrial.....11	Paraje.....21	Rinconada.....31	Ninguno.....41
Barrio.....03	Coto.....12	Parque.....22	Sección.....32	Zona naval.....43
Cantón.....04	Cuartel.....13	Industrial.....23	Sector.....33	
Ciudad.....05	Ejido.....14	Privada.....24	Supermanzana.....34	
Industrial.....06	Exhacienda.....15	Prolongación.....25	Unidad.....35	
Colonia.....07	Fraccionamiento.....16	Pueblo.....26	Unidad habitacional.....36	
Condominio.....08	Granja.....17	Puerto.....27	Villa.....37	
Conjunto habitacional.....09	Hacienda.....18	Rancho.....28	Zona federal.....38	
	Ingenio.....19	Región.....29	Zona industrial.....39	



SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO
AGRICOLA, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020

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.	
Número de renglón	<p>¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES, PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIECONÓMICAS.</p> <p>vive normalmente en su domicilio..... 1 ✓</p> <p>vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón 2</p> <p>vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3</p> <p>vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4</p> <p>no existe esa persona 5</p> <p>ya no vive en el hogar 6</p> <p>se murió 7</p> <p>migró 8</p> <p>PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.</p>	<p>¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Jefe(a) del hogar 01</p> <p>Cónyuge o compañero(a) 02</p> <p>Hijo(a) 03</p> <p>Padre o madre 04</p> <p>Hermano(a) 05</p> <p>Nieto(a) 06</p> <p>Nuera o yerno 07</p> <p>Suegro(a) 08</p> <p>Hijastro(a) / entenado(a) 09</p> <p>Sobrino(a) 10</p> <p>Otro parentesco 11</p> <p>No tiene parentesco 12</p>	<p>¿(NOMBRE) tiene CURP?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Sí 1</p> <p>Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2</p> <p>No 3</p> <p>PASAR A 16.</p>	<p>¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)?</p> <p>SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø</p>	<p>¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)?</p> <p>EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>Menores de un año 00</p> <p>98 años o más 98</p>	<p>¿(NOMBRE) es hombre o mujer?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Hombre 1</p> <p>Mujer 2</p>	<p>¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?</p> <p>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP</p> <p>Aguascalientes 01</p> <p>Baja California 02</p> <p>Baja California Sur 03</p> <p>Campeche 04</p> <p>Coahuila 05</p> <p>Colima 06</p> <p>Chiapas 07</p> <p>Chihuahua 08</p> <p>Distrito Federal 09</p> <p>Durango 10</p> <p>Guanajuato 11</p> <p>Guerrero 12</p> <p>Hidalgo 13</p> <p>Jalisco 14</p> <p>México 15</p> <p>Michoacán 16</p> <p>Extranjero 33</p> <p>Morelos 17</p> <p>Nayarit 18</p> <p>Nuevo León 19</p> <p>Oaxaca 20</p> <p>Puebla 21</p> <p>Querétaro 22</p> <p>Quintana Roo 23</p> <p>San Luis Potosí 24</p> <p>Sinaloa 25</p> <p>Sonora 26</p> <p>Tabasco 27</p> <p>Tamaulipas 28</p> <p>Tlaxcala 29</p> <p>Veracruz 30</p> <p>Yucatán 31</p> <p>Zacatecas 32</p> <p>→ ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓</p>	
	01	1	Jefe(a) del Hogar	1	RUCG1821212MIGTICM09	12 12 1982	101	2	11
	02		01						
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
	09								
10									

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación	XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral					
	DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	
	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar.....77 NS/NR.....98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó.....01 Tenía trabajo pero no trabajó.....02 Estudió y trabajó.....03 No trabajó ni buscó trabajo.....04 Buscó trabajo.....05 Estudió.....06 Realizó quehaceres domésticos.07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde..98	
	01	02	06	77	01	01	01	10	01
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
	09								
10									



XVIII. Salud en el hogar

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

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

SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES					
A. Artritis	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. Cáncer	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. Cirrosis	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. Deficiencia renal	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. Diabetes	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. Enfermedades del corazón	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
G. Enfisema pulmonar	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
H. VIH	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
J. Hipertensión	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
K. Obesidad	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

	SI	NO
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	<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 RENGLÓN DEL INTEGRANTE,
GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

GRADO DE LIMITACIÓN

	I	II
Limitación parcial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitación completa (no puede hacerlo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

	I	II
Porque nació así	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por una enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Por un accidente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por edad avanzada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por otra causa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I			II		
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	<input type="checkbox"/>					
B	<input type="checkbox"/>					
C	<input type="checkbox"/>					
D	<input type="checkbox"/>					
E	<input type="checkbox"/>					
F	<input type="checkbox"/>					

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMSS-PROSPERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ISSSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultorio y/o hospital privado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultorio de farmacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curandero, hierbero, comadrona, brujo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se automedica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No se atienden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

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

XX. Otros ingresos del hogar

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

XXII. Gasto y consumo

57. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gastó	0
No sabe/No responde	99999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ <input type="text"/> pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ <input type="text"/> pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ <input type="text"/> pesos

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

<input type="checkbox"/> cantidad	No sabe/No responde	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos

A. Cereales y tubérculos	<input checked="" type="checkbox"/>	E. Carne y huevo	<input type="checkbox"/>
B. Verduras	<input type="checkbox"/>	F. Lácteos	<input type="checkbox"/>
C. Frutas	<input type="checkbox"/>	G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	<input type="checkbox"/>
D. Leguminosas	<input type="checkbox"/>		

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

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?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. comió menos de lo que debía?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. sintió hambre pero no comió?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. se acostó con hambre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



XXIV. Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?.....	01
de una planta particular?.....	02
de panel solar?.....	03
de otra fuente?.....	04
no tienen luz eléctrica?.....	07

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

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

} PASAR A 87.

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

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

Integrante:

1	2
99	11

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA	
A. Dos o más niveles.....	1	2	ÁREA	m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso...1	1	2	ÁREA	m ²
C. Local anexo.....	1	2	ÁREA	m ²

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.

Sí.....	01
No.....	02
No sabe/ No responde.....	98

} PASAR A 92.

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

Integrante:

1	11
---	----

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

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

Maíz.....	Jitomate.....	Aguaate.....
Frijol.....	Chile.....	Forrajes.....
Cereales.....	Limón.....	Otro.....
Frutales.....	Papa.....	Ninguno.....
Caña de azúcar.....	Café.....	

→ PASAR A 92.

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

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

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

Sí.....	1
No.....	2

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

¿Cuántos?

A. caballos?.....		☒ NO TIENE
B. burros y mulas?.....		☒ NO TIENE
C. bueyes?.....		☒ NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?.....		☒ NO TIENE
E. reses y vacas?.....		☒ NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?.....	15	☒ NO TIENE
G. cerdos?.....		☒ NO TIENE
H. conejos?.....		☒ NO TIENE

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
Sí..... 01
No..... 02
NS/NR..... 98

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
 ☒ MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN.
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

Especificar |

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí.....	1
No.....	2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa.....	01	Defunción del único integrante.....	07
Incompleta.....	02	Vivienda no válida.....	08
Se negó a dar información.....	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos.....	09
Informante inadecuado.....	04	Ausentes o de uso temporal.....	10
Nadie en casa.....	05	Vivienda desocupada.....	11
No se localizó la vivienda en la localidad.....	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	99	
HORA DE TÉRMINO	09:30	

OBSERVACIONES: _____

NINGUNA

Sesé Alejandro Otaño Cerillo
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Formalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

"Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"

Ma. Guadalupe Ríos C.
Huella digital o firma del informante



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Reccepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO	
Municipio: JEREQUARO, GTO	Localidad: SAN IGNACIO MARTIR
Nombre de la Acción: "REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"	
No. De Contrato (s): CONTRATO No ADR33-FI-TECHO FIRME/24-02	
DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA	
Nombre del Beneficiario: GARCIA	Apellido Materno: CASTAÑON
Apellido Paterno: GARCIA	Nombre (s): LUZ MARIA
Fecha de Nacimiento: 24/07/1992	R.F.C.: GACL920724
CURP: GACL920724MQTRS01	
Dirección del Beneficiario: AGUILAR Y MAYA	Número: 15 B
Calle: AGUILAR Y MAYA	Colonia: SAN IGNACIO MARTIR
No. De Habitantes de la Vivienda: 2	mujeres: 1
	hombres: 1
RECEPCIÓN DEL APOYO	
Apoyo otorgado: cantidad 24	unidad M2
ENTREGA - RECEPCIÓN	
LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JEREQUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.	
OBSERVACIONES	
NINGUNA	
 2021 LUGAR COMO N.º 0011 SINDICATURA MUNICIPAL MUNICIPAL	
BENEFICIARIO	
PJ. KAREN ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ.	
SINDICO MUNICIPAL	
C. LUZ MARIA GARCIA CASTAÑON	
29 DE MARZO DEL 2024	



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



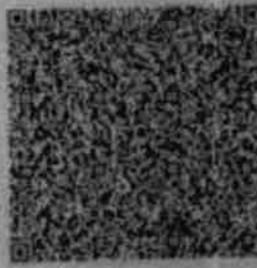
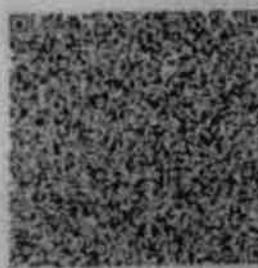
NOMBRE
GARCIA
CASTANON
LUZ MARIA

DIRECCION
C AGUILAR Y MAYA 15 D
LOC SAN IGNACIO MARTIN 3857
JEPECUARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR GRCSL20072422M90

CURP	ANO DE REGISTRO
GACL920724MGTRES201	2010 01
FECHA DE NACIMIENTO	VALIDEZ
24/07/1992	1229 2020-2030

Luz María García



Luz María García

IDMEX2081632635<<1229086569959
9207248M3012316MEX<01<<02888<2
GARCIA<CASTANON<<LUZ<MARIA<<<<

SEGOB



Soy México

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

Clave:

GACL920724MQTRSZ01

Nombre

LUZ MARIA GARCIA CASTAÑÓN

Fecha de inscripción
07/05/1999

Folio
36918769

Entidad de registro
QUERETARO



122014195210146

CURP Certificado: verificada con el Registro Civil

LUZ MARIA GARCIA CASTAÑÓN

PRESENTE

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.

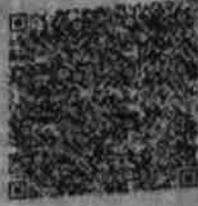
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del país.

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.

Agradecemos tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de Registro de Población, son utilizados con el fin de apoyar 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://personas.iftai.org.mx/personas/webcomedia>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, modificación, 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 <http://transparencia.gob.mx>

Ciudad de México, a 12 de enero de 2022

CFE

Comisión Federal de Electricidad

SAAVEDRA TIRADO MANUEL

AV. AGUILAR Y MAYA 15 6
50 DE SEPTEMBRE
SAN JUANICO C.P. 80000
SAN JUANICO QTO

NO. DE SERVICIO : 072190200605

NMU 1 35506 15-02-12 KAXX-010101 010 CFE

TARIFA 01 NO. MEDIDOR: 621401 MÓDULO (CANTON)

PERIODO FACTURADO: 15 ABR 24 - 15 ABR 24

LIMITE DE PAGO: 03 MAY 24

**CORTE A PARTIR:
04 MAY 24**

SEI Implementador de Servicios Especiales
Av. Hidalgo No. 14, Zona Compañero
Alcalá Guatemalá, Cobán, Peten 01000
Código detel. ext. 4471 022103020077

TOTAL A PAGAR:
\$337

(TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS
M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto Lectura actual
Abono Descuento Recargo

Concepto	Unidad	Cantidad	Costo	Total periodo	Pagos (Cob)	Subtotal
Energía (AWh)		00184	00466			
Abono				2.14		
Intermedio				150	5.025	152.14
Suma				88	3.247	165.38
				295		263.16

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayateo

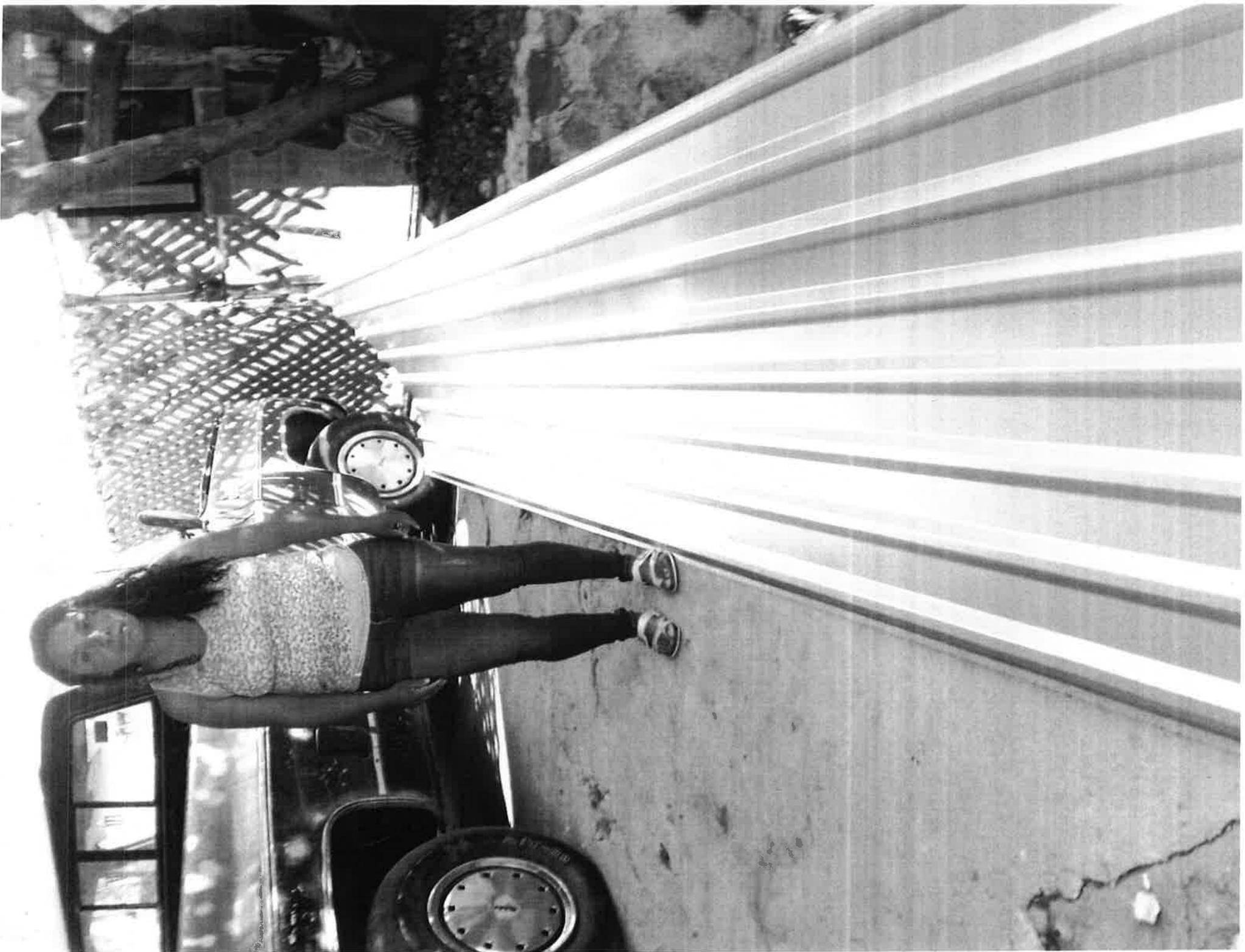
Concepto	\$/kWh	\$/MWh	Importe (MWh)	Concepto	Importe (MWh)
Subtotal	1.32	0.00	24.32	Energía	263.16
Distribución	0.00	0.00	263.96	IVA 16%	42.11
Transmisión	0.00	0.00	42.10	Fac. del Periodo	305.30
CENACE	0.00	0.00	1.55	DAPsa	31.58
Energía	0.00	0.00	194.92	Adeudo Anterior	363.95
Capacidad	0.00	0.00	126.14	Su Pago	-363.00
SOMOCU	0.00	0.00	1.45	Total	\$337.83

Apoyo Gubernamental 455.48

RECIBIDO 25 ABR 2024

Fecha: 2024-04-25 15:00:00. Fecha de impresión: 23 ABR 24 15:00:00. IVA: FRANCISCO JAVIER MORA YR. CENTRO APABUO S. A. S. C. ABR 2024 EL ALTO (L. 15000-2010) SECCION 0002

(*) CENACE: Cargas relacionadas con los servicios del Mercado. (C) DAP: Descarga al Mercado Público. (D) Campo e ítem(s): Elementos conceptuales que se pueden incluir en el total recibir información con el consumidor.



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.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar..... 6 se murió..... 7 migró..... 8	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO	ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA	
	01	1	Jefe(a) del Hogar	1	GACIL920724MQTIRSR01	24 07 1992	31	12	11 1992
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
09									
10									



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	XII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XIII. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
Número de renglón	<p>¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</p> <p>Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98</p>	<p>Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>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</p> <p style="text-align: right;">PASAR A 34.</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</p> <p>Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</p> <p>No</p> <p>No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 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 style="text-align: right;">PASAR A 37.</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 albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06</p> <p style="text-align: right;">PASAR A 37.</p>	<p>¿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.</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08</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 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /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> <p style="text-align: right;">PASAR A 40.</p>
	01	05	02	07	01		16	02
	02							
	03							
	04							
	05							
	06							
	07							
	08							
	09							
10								



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis	1	→				2
B. Cáncer	1	→				2
C. Cirrosis	1	→				2
D. Deficiencia renal	1	→				2
E. Diabetes	1	→				2
F. Enfermedades del corazón	1	→				2
G. Enfisema pulmonar	1	→				2
H. VIH	1	→				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				2
J. Hipertensión	1	→				2
K. Obesidad	1	→				2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

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

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

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

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

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

4	cantidad	No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
---	----------	---------------------	--------------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	2
B. Verduras	3
C. Frutas	3
D. Leguminosas	3
E. Carne y huevo	3
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)...

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 → PASAR A 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 disminuirle 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



XXIV. Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público? 01
 de una planta particular? 02
 de panel solar? 03
 de otra fuente? 04
 no tienen luz eléctrica? 97

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

propia y totalmente pagada? 01
 propia y la está pagando? 02
 propia y está hipotecada? 03
 rentada o alquilada? 04
 prestada o la está cuidando? 05
 intestada o está en litigio? 06 } PASAR A B7.

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

Asociación ejidal 96
 No tiene escrituras 97

Integrante:

1	2
---	---

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA
A. Dos o más niveles	1	2	
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2	ÁREA [] [] [] [] m ²
C. Local anexo	1	2	ÁREA [] [] [] [] m ²

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.

Sí 01
 No 02
 No sabe/ No responde 98 } PASAR A 92.

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

Integrante:

1	2
---	---

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

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

Maíz	Jitomate	Aguacate
Frijol	Chile	Forrajes
Cereales	Limón	Otro
Frutales	Papa	Ninguno
Caña de azúcar	Café	

→ PASAR A 92.

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

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

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

Sí 1
 No 2

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

¿Cuántos?

A. caballos?	[] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	[] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	[] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	[] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	[] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	30	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	[] [] [] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	02	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE

XXVI. Proyectos productivos

94. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?
 Sí 01
 No 02
 NS/NR 98 } PASAR A 95.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

Especificar [] [] [] []

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí 1
 No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	[] [] [] []	[] [] [] []
HORA DE TÉRMINO	11:30	[] [] [] []

OBSERVACIONES: NINGUNA

José Abraham Orozco Camilo
 FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la Información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

Lucía María García
 Huella digital o firma del informante





PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, GTO.
2021-2024

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN



Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: SAN IGNACIO MARTIR

Nombre de la Acción:

"REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"

No. De Contrato (s)

CONTRATO No. ADR33-FI-TECHO FIRME/24-02

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario:

SAAVEDRA

HERNANDEZ

MARIA GUADALUPE

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento:

10/07/1993

R.F.C.:

SAHG930710

CURP:

SAHG93030710MGTVRD05

Dirección del Beneficiario:

AGUILAR Y MAYA

13

SAN IGNACIO MARTIR

Calle

Número

Colonia

No. De Habitantes de la Vivienda:

2

mujeres

1

hombres

1

RECEPCIÓN DEL APOYO

cantidad

unidad

M2

Apoyo otorgado :

24

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑIA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

JERECUARO
2021
PRESIDENCIA MUNICIPAL
SINDICATURA MUNICIPAL
EL KAREN ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ
LUGAR CONO NIDO

BENEFICIARIO

Maria Guadalupe S.H

C. MARIA GUADALUPE SAAVEDRA HERNANDEZ.

SINDICO MUNICIPAL

29 DE MARZO DEL 2024



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SAAVEDRA
HERNANDEZ
MARIA GUADALUPE

SEXO M



DOMICILIO
AV AGUILAR Y MAYA 13
LOC SAN IGNACIO MARTIR 38557
JERECUARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR SVHRGD93071011M000

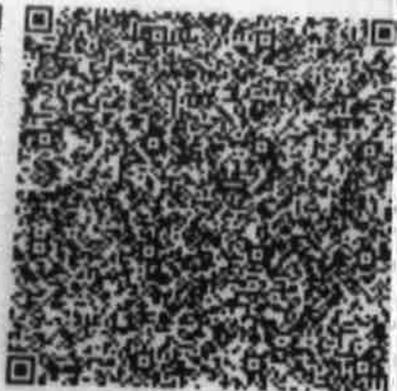
CURP
SAHG930710MGTVRD05

AÑO DE REGISTRO
2013 02

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN
10/07/1993 1229

VIGENCIA
2022 - 2032

Maria Guadalupe S.H



ADDRESS ?

FERNANDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2343134448<<1229094336535
9307104M3212312MEX<02<<04412<5
SAAVEDRA<HERNANDE<<MARIA<GUADA

SEGOB



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:
SAHG930710MGTVRD05

Nombre:
MARIA GUADALUPE SAAVEDRA HERNANDEZ



Fecha de inscripción
06/09/2001

Folio
84201593

Entidad de registro
GUANAJUATO

SAAVEDRA HERNANDEZ MARIA GUADA
 AGUILAR Y MAYA 13 CP 36100
 DE LA IGLESIA PARA ABAJO
 SAN IGNACIO C.P. 36000
 SAN IGNACIO, GTO

Código de México P.O. 0051002007

TOTAL A PAGAR
\$202
 (DOSCIENTOS DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 072160857332
 RMU : 38585-16-08-23 JAXX-010101 003 CFE

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: DK130P MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 16 FEB 24 - 1 ABR 24

LÍMITE DE PAGO: 03 MAY 24

CORTE A PARTIR:
 04 MAY 24

¿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 (Mx\$)	Subtotal (Mx\$)
	Módulo	Esfera	Módulo	Esfera			
Energía (kWh)		05702		00548		154	
Básico						150	150.45
Intermedio						4	4.98
Suma						154	158.43

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

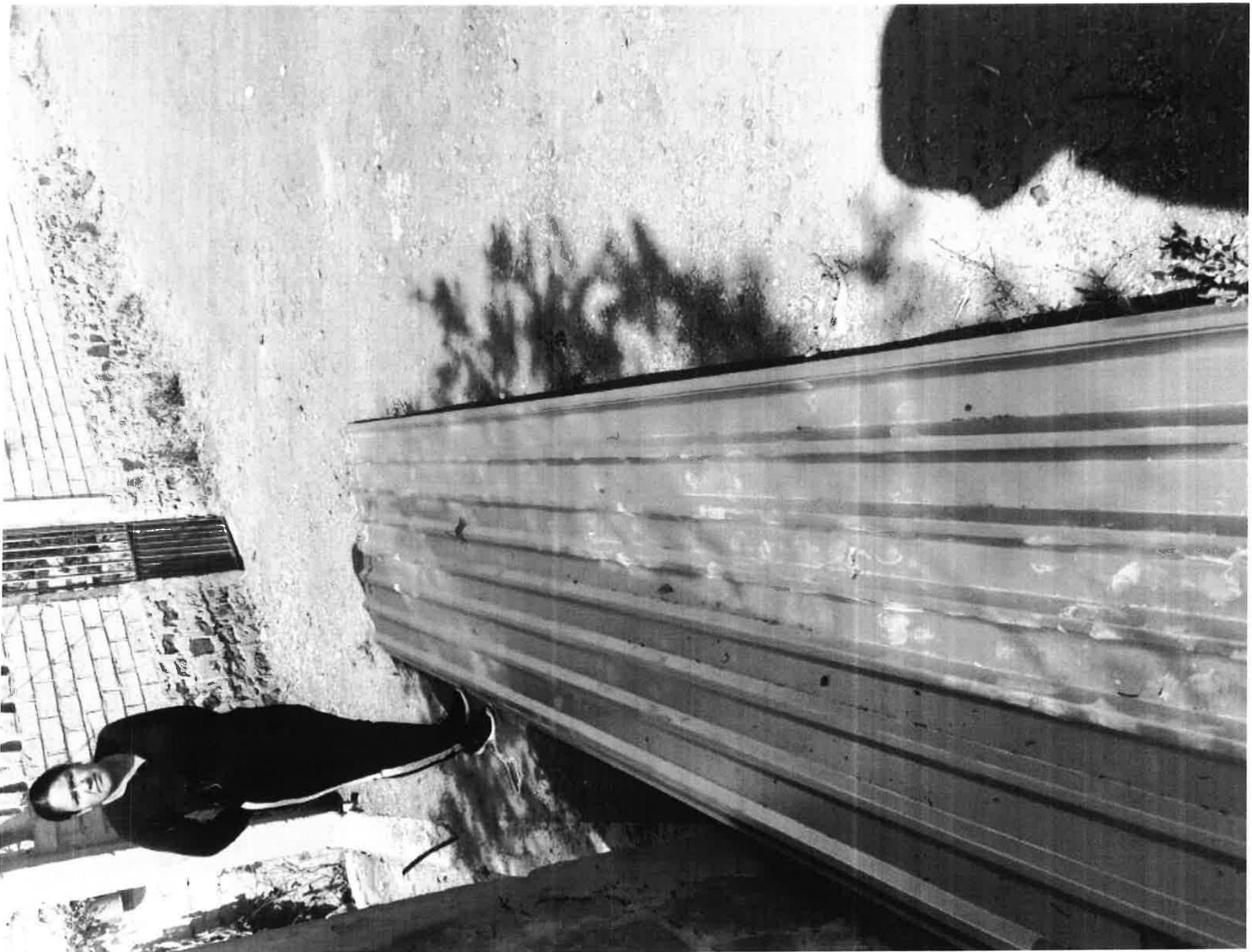


Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (Mx\$)	Concepto	Importe (Mx\$)
	\$	\$/kW	\$/kWh	límite (Mx\$)			
Suministro	72.52	0.00	0.00	72.52	Energía	158.44	
Distribución	0.00	0.00	183.09	183.09	IVA 16%	25.35	
Transmisión	0.00	0.00	27.24	27.24	Fac. del Periodo	183.79	
CENACE	0.00	0.00	1.00	1.00	DAP**	19.01	
Energía	0.00	0.00	126.13	126.13	Adeudo Anterior	246.05	
Capacidad	0.00	0.00	81.82	81.82	Su Pago	-246.00	
SCoNEM*	0.00	0.00	0.95	0.95	Total	\$202.85	

Apoyo Gubernamental 334.11

Facturó, hizo y pagó de expedir el 23 ABR 24 16:43 hrs. FRANCISCO JAVIER MORA EN CENTRO APASCO EL ALTO APASCO EL ALTO, GUANAJUATO, MEXICO 36100

RECIBIDO 26 ABR 2024



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.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿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	Hombre..... 1 Mujer..... 2	¿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	
		PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.							Aguascalientes..... 01 Morelos..... 17 Baja California..... 02 Nayarit..... 18 Baja California Sur..... 03 Nuevo León..... 19 Campeche..... 04 Oaxaca..... 20 Coahuila..... 05 Puebla..... 21 Colima..... 06 Querétaro..... 22 Chiapas..... 07 Quintana Roo..... 23 Chihuahua..... 08 San Luis Potosí..... 24 Distrito Federal..... 09 Sinaloa..... 25 Durango..... 10 Sonora..... 26 Guanajuato..... 11 Tabasco..... 27 Guerrero..... 12 Tamaulipas..... 28 Hidalgo..... 13 Tlaxcala..... 29 Jalisco..... 14 Veracruz..... 30 México..... 15 Yucatán..... 31 Michoacán..... 16 Zacatecas..... 32 Extranjero..... 33
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO	AÑO RESIDENCIA
	01	1	Jefe(a) del Hogar	1	S.A.H.G. 19.30.710.M.G.T.V.R.D.O.S	10 07 1993	30	2	11 1993
	02	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	03	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	04	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	05	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	06	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
	07	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□
08	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□	
09	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□	
10	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□	□	□□□□	



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	XII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XIII. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				
	Abandono escolar	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	
Número de renglón	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....98	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre...01 Es casado(a).....02 Es separado(a).....03 Es divorciado(a).....04 Es viudo(a).....05 Es soltero(a).....06	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO No No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 98	El mes pasado (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó..... 01 Tenía trabajo pero no trabajó..... 02 Estudió y trabajó..... 03 No trabajó ni buscó trabajo..... 04 Buscó trabajo..... 05 Estudió..... 06 Realizó quehaceres domésticos. 07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 46. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)..... 01 Se jubiló o pensionó..... 02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)..... 03 Estuvo capacitándose..... 04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 05 Edad avanzada..... 06 Vivió de la renta de alguna propiedad..... 07 Otra causa..... 08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL. albañil.....01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionalista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /No responde.....98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Unos meses al año?.....01 Todo el año?.....02 No sabe/No responde...98
	01	05	01	31	01		10	05
	02							
	03							
	04							
	05							
	06							
	07							
	08							
	09							
10								



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis	1	→				2
B. Cáncer	1	→				2
C. Cirrosis	1	→				2
D. Deficiencia renal	1	→				2
E. Diabetes	1	→				2
F. Enfermedades del corazón	1	→				2
G. Enfisema pulmonar	1	→				2
H. VIH	1	→				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				2
J. Hipertensión	1	→				2
K. Obesidad	1	→				2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

	I	II	III
Limitación parcial	1		
Limitación completa (no puede hacerlo)		2	

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

	I	II	III
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		

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

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

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

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR 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 Ó LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

XXIII. Seguridad alimentaria

58. ¿Cuántas comidas al día 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.

14	cantidad	No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
----	----------	---------------------	--------------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos	Frecuencia
A. Cereales y tubérculos	2
B. Verduras	2
C. Frutas	2
D. Leguminosas	5
E. Carne y huevo	3
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)...

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 → PASAR A 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 disminuirle 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

XXIV. Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

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

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

Asociación ejidal	96
No tiene escrituras	97

Integrante: _____

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA	
A. Dos o más niveles	1	2	ÁREA	m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2	ÁREA	m ²
C. Local anexo	1	2	ÁREA	m ²

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes productivos

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

Si 01
 No 02 } PASAR A 95.
 No sabe/ No responde 98 } PASAR A 92.

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

Integrante: _____

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

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

Maíz	Jitomate	Aguacate
Frijol	Chile	Forrajes
Cereales	Limón	Otro
Frutales	Papa	Ninguno
Caña de azúcar	Café	

→ PASAR A 92.

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

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

92. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (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...
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO, EN CASO DE NO TENER MARCAR "NO TIENE"

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

XXVI. Proyectos productivos

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

Si 01
 No 02 } PASAR A 95.
 NS/NR 98 } PASAR A 92.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
 ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
 MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	_____	_____
HORA DE TÉRMINO	11:12:10:10	_____

OBSERVACIONES: _____

Jose Alejandro Orozco Carrillo
 FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorjo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

María Guadalupe S.H.
 Huella digital o firma del informante





Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: SAN IGNACIO MARTIR

Nombre de la Acción:

"REHABILITACIÓN DE TECHO FIRME"

No. De Contrato (s)

CONTRATO No. AD/R33-FI-TECHO FIRME/24-02

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: MARTINEZ
Apellido Paterno

MORELOS
Apellido Materno

MARIA NELI
Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: 22/04/1986

R.F.C.: HETN860422

CURP: HETN860422MGTRRL06

Dirección del Beneficiario: AGUILAR Y MAYA

13 B
Número

SAN IGNACIO MARTIR
Colonia

No. De Habitantes de la Vivienda: 2

1
mujeres

1
hombres

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado :

cantidad 24

unidad M2

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, COMPAÑÍA CONSTRUCTORA O PROVEEDOR DEL PROYECTO, DE LOS EFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LOS MISMOS Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL. LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y EL BENEFICIARIO PODRÁN FIRMAR ESTA ACTA EN FORMA, CONDICIONADA, INDICANDO LAS RAZONES DE SU CONDICIONAMIENTO. LA PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA DEL APOYO ANTES MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

JERECUARO 2021
PRESIDENCIA MUNICIPAL
PR
SINDICATURA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Maria Neli Herrera T.

PIKAREN ALEXANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ.

C. MARIA NELI HERRERA TIRADO.

SINDICO MUNICIPAL

29 DE MARZO DEL 2024

MEXICO CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERRERA
TIRADO
MARIA NELI
DOMICILIO
C AGUILAR Y MAYA 13 B
LOC SAN IGNACIO MARTIR 38556
JERECUARO, GTO.

FECHA DE NACIMIENTO
22/04/1986

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR HRTRNL86042211M400

CURP HETN860422MGTRRL06

AÑO DE REGISTRO 2004 01

ESTADO 11

MUNICIPIO 019

SECCIÓN 1229

LOCALIDAD 0108

EMISIÓN 2015

VIGENCIA 2025



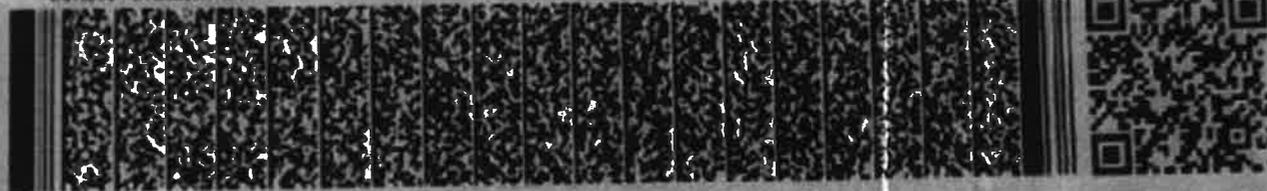
ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

21

21

INE



ACT1808

Maria Neli Herrera T.



[Signature]

EDUARDO ESCOBAR MALLA
SECRETARIO DE OFICINA DEL
INSTITUTO FEDERAL DEL ELECTORAL

IDMEX1363737981<<1229069195587
8604220M2512314MEX<01<<04355<0
HERRERA<TIRADO<<MARIA<NELI<<<<

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Clave:

HETN860422MGTRRL06

Nombre:

MARIA NELI HERRERA TIRADO

Fecha de inscripción

26/02/1999

Folio

32825914

Entidad de registro

GUANAJUATO



1140194586002-13

CVHR Certificado verificado con el Registro Civil



Comisión Federal de Electricidad

SUAREZ MEDRANO MIGUEL ANGEL
AGUILAR Y MAYA 13 B CP 06000
SAN IGNACIO C.P. 38506
SN IGNACIO, GTO

NO. DE SERVICIO: 072101201377
RMU: 38586 10-12-21 XAXX-010101 001 CFE

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 310776 MULTIMEDIDOR:

PERIODO FACTURADO: 16 FEB 24 - 15 ABR 24

LÍMITE DE PAGO: 03 MAY 24

CORTEA PARTIR:
04 MAY 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Negro No. 14 Colima Cuernavaca
Avda. Calles de México, Cd. de México, México
Código Postal 06000
Dirección de México, R.F.C. CFE0199933007

TOTAL A PAGAR:
\$187

(CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:



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

Concepto	Medida	Leitura actual	Leitura anterior	Total periodo	Precio (€/kWh)	Subtotal (€/€)
Energía (kWh)						
Básico		11343	11200	143	1.023	146.28
Suma				143		146.28



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

Concepto	\$	S/kWh	ImpORTE (€/€)	Concepto	ImpORTE (€/€)
Suministro	72.52	0.00	72.52	Energía	145.28
Distribución	0.00	0.00	170.01	IWA 16%	23.4
Transmisión	0.00	0.00	25.30	Fac. del Periodo	189.7
CENACE	0.00	0.00	0.93	DAP	17.4
Energía	0.00	0.00	117.12	Adeudo Anterior	159.7
Capacidad	0.00	0.00	75.79	Su Pago	-159.7
SCMEM	0.00	0.00	0.89	Total	\$187.7

Apoyo Gubernamental 316.27

Fecha, hora y lugar de impresión: 23 ABR 24 10:40:46 hrs. FRANCISCO JAVIER MINA S18 CENTRO APASEO EL ALTO APASEO EL ALTO, MEXICO 38500

(1) SCMEM: 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 boleto respectivo relacionados con el

RECIBIDO 26 ABR 2024



Cuestionario Único de Información Socioeconómica

Folio CUIS 116 Folio Programa / Proyecto _____
 Longitud - 1100.533449 Latitud 20.205701

I. Control de llenado			
Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección
<small>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</small>			
Clave del encuestador: _____	Hora de inicio: <u>12</u> : <u>36</u>	Identificación..... 1	Reevaluación 4
Nombre del encuestador: <u>Jose Alejandro Ombre Carrillo</u>	Día: <u>14</u>	Recertificación..... 2	Evaluación a solicitud..... 5
	Mes: <u>02</u>	Verificación permanente de condiciones socioeconómicas..... 3	Actualización 6
	Año: <u>2024</u>		Modificación..... 7
			Visita a domicilio 1
			Unidad itinerante / Mesa de atención..... 2
			Unidad permanente..... 3

II. Identificación geográfica			
Claves INEGI		Para viviendas ubicadas en localidades con amezanamiento	
Entidad Federativa <u>Guanajuato</u>	Clave de Entidad <u>11</u>	Clave de AGEB: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Municipio o Delegación <u>Torrescayán</u>	Clave de Municipio <u>019</u>	Clave de Manzana: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
Localidad <u>San Ignacio Martir</u>	Clave de Localidad <u>00910</u>		

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

III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda: Estatal 1 Federal 2 Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Particular 4
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda: Cuota 1 Libre <input checked="" type="checkbox"/> 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 NÚM. EXTERIOR

III. B. Identificación y registro de 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Terracería 3 Vereda 4
Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: Origen _____ Destino _____
Identificar y <input checked="" type="checkbox"/> 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 NÚM. EXTERIOR

III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: <u>218</u>
Identificar y registrar el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: <u>Aguilas y Naya</u> <input type="checkbox"/> NINGUNO
Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico: <input type="checkbox"/> SIN NÚM. EXTERIOR Núm. Exterior <u>13</u> Letra <u>B</u> <input type="checkbox"/> DOMICILIO CONOCIDO
Núm. Exterior Anterior _____ <input type="checkbox"/> SIN NÚM. INTERIOR Núm. Interior _____ Letra _____
Código Postal <u>385516</u> <input type="checkbox"/> NINGUNO
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: _____
Identificar y registrar el nombre del asentamiento: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico.
Entre vialidad 1 Tipo: <u>05</u> Nombre: <u>San Ignacio</u> <input type="checkbox"/> NINGUNO
Entre vialidad 2 Tipo: _____ Nombre: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO
Vialidad posterior Tipo: _____ Nombre: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO
Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico _____

Catálogo de tipo de vialidad					
Ampliación..... 01	Callejón..... 06	Continuación..... 11	Peatonal..... 16	Viaducto..... 21	
Andador..... 02	Calzada..... 07	Corredor..... 12	Periférico..... 17	Ninguno..... 22	
Avenida..... 03	Cerrada..... 08	Diagonal..... 13	Privada..... 18		
Boulevard..... 04	Circuito..... 09	Eje vial..... 14	Prolongación..... 19		
Calle..... 05	Circunvalación..... 10	Pasaje..... 15	Retorno..... 20		

Catálogo de tipo de asentamiento					
Aeropuerto..... 01	Corredor..... 10	Manzana..... 20	Residencial..... 30	Zona militar..... 40	
Ampliación..... 02	Industrial..... 11	Paraje..... 21	Rinconada..... 31	Ninguno..... 41	
Barrio..... 03	Coto..... 12	Parque..... 22	Sección..... 32	Zona naval..... 43	
Cantón..... 04	Cuartel..... 13	Industrial..... 23	Sector..... 33		
Ciudad..... 05	Ejido..... 14	Privada..... 24	Supermanzana..... 34		
	Exhacienda..... 15	Prolongación..... 25	Unidad..... 35		
	Industrial..... 16	Pueblo..... 26	Unidad habitacional..... 36		
	Colonia..... 17	Rancho..... 27	Villa..... 37		
	Condominio..... 18	Rancho..... 28	Zona federal..... 38		
	Conjunto habitacional..... 19	Ingenio..... 29	Zona industrial..... 39		

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.	
Número de renglón	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, 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	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar..... 01 Cónyuge o compañero(a)..... 02 Hijo(a)..... 03 Padre o madre..... 04 Hermano(a)..... 05 Nieto(a)..... 06 Nuera o yerno..... 07 Suegro(a)..... 08 Hijastro(a) / entenado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro parentesco..... 11 No tiene parentesco..... 12	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí..... 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: Ø	¿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..... 1 Mujer..... 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes..... 01 Morelos..... 17 Baja California..... 02 Nayarit..... 18 Baja California Sur..... 03 Nuevo León..... 19 Campeche..... 04 Oaxaca..... 20 Coahuila..... 05 Puebla..... 21 Colima..... 06 Querétaro..... 22 Chiapas..... 07 Quintana Roo..... 23 Chihuahua..... 08 San Luis Potosí..... 24 Distrito Federal..... 09 Sinaloa..... 25 Durango..... 10 Sonora..... 26 Guanajuato..... 11 Tabasco..... 27 Guerrero..... 12 Tamaulipas..... 28 Hidalgo..... 13 Tlaxcala..... 29 Jalisco..... 14 Veracruz..... 30 México..... 15 Yucatán..... 31 Michoacán..... 16 Zacatecas..... 32 Extranjero..... 33	
	01	1	Jefe(a) del Hogar	1	HE7M660422MGTIRRL06	22 04 1986	38	1	11 1986
	02	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	03	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	04	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	05	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	06	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	07	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	08	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
	09	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□
10	□	□	□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□□□	□	□□□□□□□□	

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	XI. Educación DATOS DE INTEGRANTES DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	XII. Situación conyugal DATOS DE INTEGRANTES DE 13 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		XIII. Condición laboral DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					
	Abandono escolar 31.	Estado civil 32.	Cónyuge en el hogar 33.	Condición de actividad* 34.	Verificación de condición de actividad 35.		Posición en la ocupación 36.	Tiempo de trabajo 37.	
Número de renglón	<p>¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</p> <p>Concluyó sus estudios.....01 No alcanzó el dinero para mandarlo.....02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04 Decidió empezar a trabajar.....05 No le gusta la escuela.....06 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07 Se casó o por maternidad/paternidad.....08 Nunca ha ido a la escuela.....09 Reprobó varias materias.....10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11 Sus compañeros lo molestaban mucho.....12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa.....16 No sabe/No responde.....18</p>	<p>Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>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</p> <p>↓ PASAR A 34.</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)? COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA</p> <p>Sí → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</p> <p>No ↓</p> <p>No vive en el hogar.....77 NS/NR.....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>↓ PASAR A 37.</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 albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04 No trabajó.....05 No hubo trabajo.....06</p> <p>↓ PASAR A 37.</p>	<p>¿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.</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01 Se jubiló o pensionó.....02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose.....04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05 Edad avanzada.....06 Vivió de la renta de alguna propiedad.....07 Otra causa.....08</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 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05 chofer (transporte de pasajero o carga).....06 ejidatario o comunero.....07 empleado del gobierno.....08 empleado del sector privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola.....11 miembro de un grupo u organización de productores.....12 miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13 obrero.....14 patrón o empleador de un negocio.....15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante.....19 otra ocupación.....20 No sabe /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> <p>↓ PASAR A 40.</p>	
	01	05	01	77	01			10	02
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
	09								
10									



XVIII. Salud en el hogar

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

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES						
A. Artritis	1	→				2
B. Cáncer	1	→				2
C. Cirrosis	1	→				2
D. Deficiencia renal	1	→				2
E. Diabetes	1	→				2
F. Enfermedades del corazón	1	→				2
G. Enfisema pulmonar	1	→				2
H. VIH	1	→				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	1	→				2
J. Hipertensión	1	→				2
K. Obesidad	1	→				2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN	I		
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
Limitación parcial	1		
Limitación completa (no puede hacerlo)	2		
ORIGEN DE LA LIMITACIÓN			
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
Porque nació así	01		
Por una enfermedad	02		
Por un accidente	03		
Por edad avanzada	04		
Por otra causa	05		
No sabe/No responde	98		

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

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.

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

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

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

XXI. Remesas

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

MARCAR 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 Ó LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

XXIII. Seguridad alimentaria

58. ¿Cuántas comidas al día 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.

4	cantidad	No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>
---	----------	---------------------	--------------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

	Frecuencia
Diario	1
3 ó 4 veces por semana	2
2 veces por semana	3
Sólo 1 vez por semana	4
Nunca o casi nunca	5
Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	2
B. Verduras	2
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)...

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.

	SI	NO
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.		
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 disminuirle 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

XXIV. Características de la vivienda

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

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

84. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público? 01

de una planta particular? 02

de panel solar? 03

de otra fuente? 04

no tienen luz eléctrica? 97

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

propia y totalmente pagada? 01

propia y la está pagando? 02

propia y está hipotecada? 03

rentada o alquilada? 04

prestada o la está cuidando? 05

intestada o está en litigio? 06 } PASAR A 87.

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

Asociación ejidal 96

No tiene escrituras 97

Integrante:

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

	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA	
A. Dos o más niveles	1	2	ÁREA	m ²
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	2	ÁREA	m ²
C. Local anexo	1	2	ÁREA	m ²

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.

Sí 01

No 02

No sabe/ No responde 98 } PASAR A 92.

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

Integrante:

No pertenecen a ningún integrante 95

Asociación ejidal 96

No tiene escrituras 97

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

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

→ PASAR A 92.

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

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

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

Sí 1

No 2

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

	¿Cuántos?	
A. caballos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	20	<input type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	_____	<input type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	_____	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE

XXVI. Proyectos productivos

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

Sí 01

No 02

NS/NR 98

→ PASAR A 95.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

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, casetas telefónicas)

Otro

Especificar _____

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí 1

No 2

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

Completa	01	Defunción del único integrante	07
Incompleta	02	Vivienda no válida	08
Se negó a dar información	03	Problemas políticos, sociales o climatológicos	09
Informante inadecuado	04	Ausentes o de uso temporal	10
Nadie en casa	05	Vivienda desocupada	11
No se localizó la vivienda en la localidad	06		

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	_____	_____
HORA DE TÉRMINO	13:00	_____

OBSERVACIONES: _____

NINGUNA

Jose Alejandro Gonzalez
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), en los términos del artículo 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular, de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema de Focalización de Desarrollo (SIFODE) y, en su caso, al Padrón Único de Beneficiarios, administrados por la Dirección General de Geopostística y Padrones de Beneficiarios de la SEDESOL, que garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social

María Neli Herrera
Huella digital o firma del informante



SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

Contacto:
Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica
Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan
Distrito Federal C.P. 14020