



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE JERECUARO, GTO.
2021-2024

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN



Formato de Entrega-Recpción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO	
Municipio:	JERECUARO, GTO
Localidad:	LA SALITRERA
Nombre de la Acción: "REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"	
No. De Contrato (s):	
CONTRATO No. ADR33-FI-MUROFIRME24-04	
DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA	
Nombre del Beneficiario:	ESCOBAR
Apellido Paterno	SANCHEZ
Apellido Materno	MERCEDES
Fecha de Nacimiento:	2/20/1976
R.F.C.:	EOSM760220
CURP:	EOSM760220MGTSNR02
Dirección del Beneficiario:	LAZARO CARDENAS
Colonia	LA SALITRERA
No. De Habitantes de la Vivienda:	3
mujeres	2
hombres	1
RECEPCIÓN DEL APOYO	
Apoyo otorgado:	cantidad: 20 unidades BULTOS
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	
PRESIDENCIA MUNICIPAL	
KAREN ALEXANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ	
SIN FIRMATURA MUNICIPAL	
C. MERCEDES ESCOBAR SANCHEZ	
BENEFICIARIO	
29 DE MARZO DEL 2024	

NOMBRE
ESCOBAR,
SANCHEZ,
MERCEDES

SEXO M

DOMICILIO
C LAZARO CARDENASSIN
LOC LA SALITRERA 36366
JERECUARO, GTO

CLAVE DE ELECTOR ESSNMR7622011M900
CURP ESCN760220MGTSNR02
AÑO DE REGISTRO 1998/02
FECHA DE INCIPIENCIA 2022-2032
SECCION 1242

Mercedes Escobar



00011111



IDMEX2329428950<<1242023057394
7602207M3212312MEX<02<<03782<4
ESCOBAR<SANCHEZ<<MERCEDES<<<<<

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:

EOSM760220MGTSNR02

Nombre

MERCEDES ESCOBAR SANCHEZ

Soy México

Fecha de inscripción

07/02/2003

Folio

95381752

Entidad de registro

GUANAJUATO



111019197600225

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MERCEDES ESCOBAR 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 ~~clave~~ ~~clave~~ 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 24 de noviembre 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 población.

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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

MARC730401HGTRDP08

Nombre

CIPRIANO MARTINEZ RODRIGUEZ



Fecha de inscripción

10/03/2003

Folio

96168755

Entidad de registro

GUANAJUATO



111019197300379

CIPRIANO MARTINEZ RODRIGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de junio de 2021
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

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

Agradezco tu participación.

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.ifaigob.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

MAEJ051202MGTRSNA5

Nombre

JENIFER MARTINEZ ESCOBAR

Soy México

Fecha de inscripción

25/07/2006

Folio

125897383

Entidad de registro

GUANAJUATO



111019200600006

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JENIFER MARTINEZ ESCOBAR

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 31 de julio de 2022

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 el **800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

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



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS1603300P7

RODRIGUEZ SERRANO FORTUNATA

LAZARO GARDENAS
LA SALTRERA
JRLA SALTRERA, C.P. 38566
LA SALTRERA, GTO

NO. DE SERVICIO : 043920248943

RIMU : 38566 92-02-01 XAXX-010101 005 CFE

TARIFA: 01

MULTIPLICADOR: 1

NO. MEDIDOR: EBB412

PERIODO FACTURADO: 13 DIC 23 - 13 FEB 24

LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 24

CÓDIGO A PAGAR: 02 MAR 24

TOTAL A PAGAR:
\$911

(NOVECIENTOS ONCE 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	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada

Energía (kWh)	22332		21942	
Básico				390
Intermedio				150
Excedente				130
Suma				110

Este gráfico refleja tu nivel de consumo.



Concepto	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)

COMISIONISTA 403		152.25
21 FEB 2024		161.07
1.239		398.20
PAGO		711.52
Subtotal		
CFE Comercio		

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/MWh	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	72.52	0.00	397.37	72.52
Distribución	0.00	51.03	69.99	51.03
Transmisión	0.00	0.00	2.54	68.99
CENACE	0.00	0.00	312.00	2.54
Energía	0.00	0.00	202.02	312.00
Capacidad	0.00	0.00	2.42	202.02
SCMEXM ⁽¹⁾	0.00	0.00		2.42

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	711.52
IVA 16%	113.84
Fac. del Periodo	825.36
DAP ⁽²⁾	85.38
Adeudo Anterior	741.49
Su Pago	-741.00
Total	\$911.23

(1) SCMEXM: 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.



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.	¿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 Hombre H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
	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	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	Sí 1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta 2 No 3	PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 51.		DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO	ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
	1	Jefe(a) del Hogar	1	MARC130401HUTRDP08	01 04 1974	50	H	11 1974
	1	02	1	E05M160220MGTSNRO2	20 02 1976	48	M	11 1976
	1	03	1	MAEJ051202MUTRSNAS	02 12 2005	18	M	11 2005

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL Y TERRITORIO

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

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.		Posición en la ocupación 36.	Tiempo de trabajo 37.
	¿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	02	02	01			01	02
02	08	02	01	07	05		08	
03	06			06	05		08	
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

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

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

	I	II
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			II		
	RENGLÓN DEL INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN	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	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.....96	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario.....96	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....96	96	
D. Realizar el quehacer de su hogar.....96	96	
E. Acarrear agua o leña.....96	96	
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)?.....	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE	
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.....	<input checked="" type="checkbox"/>	

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí.....1	1
No.....2	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	0
No sabe/No responde.....99999	99999
A. la compra de alimentos, bebidas?.....\$ 2000 pesos (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	2000
B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....\$ 500 pesos	500
C. la compra de artículos y servicios de educación?.....\$ 500 pesos (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	500

XXIII. Seguridad alimentaria

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

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

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

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos.....1	1
B. Verduras.....1	1
C. Frutas.....1	1
D. Leguminosas.....1	1
E. Carne y huevo.....3	3
F. Lácteos.....3	3
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....3	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	1	2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?.....1	1	2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?.....1	1	2
D. se quedaron sin comida?.....1	1	2
E. sintieron hambre pero no comieron?.....1	1	2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?.....1	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	1	2
B. comió menos de lo que debía?.....1	1	2
C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?.....1	1	2
D. sintió hambre pero no comió?.....1	1	2
E. se acostó con hambre?.....1	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....1	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...
[X] 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...
[X] 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:

I	II
97	

87. La vivienda tiene:
[X] 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 [] m²
C. Local anexo	1	2	ÁREA [] m²

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes productivos

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

Sí 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:

I	II

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

90. ¿Qué productos cultiva?
[X] 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 ...
[X] 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?
[X] 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 [X] 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 } PASAR A 92.

¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
[X] 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, cassetas telefónicas)	[]	[]
Otro	[]	[]
Especificar	[]	[]

XXVII. Resultado de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
[X] 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	[] : []	[] : []

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.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean recabados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) para los fines que establece el art. 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que puedan ser transmitidos a otras dependencias de la Administración Pública Federal o Gobiernos de las Entidades Federativas o de los Municipios y Delegaciones, en términos de lo dispuesto por el art. 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

"Los datos personales recabados en el presente CUIS serán protegidos, incorporados y tratados por la Unidad Administrativa responsable del sistema de Datos Personales que es la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios y el domicilio en el que el entrevistado(a) podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Piso 10, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org/mw/gobierno/federal/home.action> o bien al teléfono 01 800 835 4324.

Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113, fracción I, 117 fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 30 fracción II, 18, 20, 24 y 25 de 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."

Mercedes Escobar
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: LA SALITRERA

Nombre de la Acción: "REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"

No. De Contrato (s): CONTRATO No. ADR03-FI-MUROFIRME24-04

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: SANCHEZ MORA ANTONIA
 Apellido Paterno: MORA Apellido Materno: ANTONIA
 Fecha de Nacimiento: 6/8/2001 R.F.C.: SAMA010608 CURP: SAMA010608MGTRNA1
 Dirección del Beneficiario: LOMA BONITA 7 LA SALITRERA
 No. De Habitantes de la Vivienda: 2 mujeres 1 hombres 1
 Colonia: LA SALITRERA

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 20 unidad BULTOS

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 MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

PRESIDENCIA MUNICIPAL

P. KARÉN ALEJANDRA SAN AGUSTÍN GUTIERREZ

BENEFICIARIO

toña

C. ANTONIA SANCHEZ MORA



29 DE MARZO DEL 2024

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR





SEXO H

NOMBRE
MARTINEZ
ESCOBAR
RODRIGO

DOMICILIO
CLAZARO CARDENAS 8 B
LOC. LA SALITRERA 38666
JEREQUJARO, GTO.

CLAVE ELECTOR MRESRD96081911H400

CURP MAER960818HG1FRSD04

FECHA DE NACIMIENTO 1908/1986

ANO DE REGISTRO 2014 01

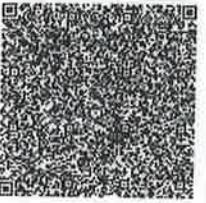
SECCION 1242

VIGENCIA 2021 - 2031

Redes Sociales

INE







CONDICION

SECRETARIA DE INTERIORES
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 2182370658 << 1242098978450
9608199H3112319MEX < 01 < 09611 < 3
MARTINEZ < ESCOBAR < < RODRIGO < < < < < <

SEGOB
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTITUCIÓN DE LA CUARTA ÚNICA
EL REGISTRO DE POBLACIÓN

111019199700137

Clave:
MAER960819HGT-RSD04

Nombre:
RODRIGO MARTINEZ ESCOBAR

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
15/10/2003	102233714	GUANAJUATO

111019199700137



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RODRIGO MARTINEZ ESCOBAR

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.

Agradezco 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 bord, 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.ifiat.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Comisión Federal de Electricidad®

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

RODRIGUEZ SERRANO FORTUNATA
EACARO CARDEÑAS
LA SALITRERA
JR LA SALITRERA, C.P. 38566
LA SALITRERA, GTO

NO. DE SERVICIO : 043920248943
RMU : 38566 92-02-01 XAXX-010101 005.CFE

TARIFA: 01
MULTIPLICADOR: 1
NO. MEDIDOR: E8B412
PERIODO FACTURADO: 13 DIC 23 - 13 FEB 24
LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 24
CORREO ELECTRONICO: **CFE@CFE.MEX**

TOTAL A PAGAR:
\$911

(NOVECIENTOS ONCE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

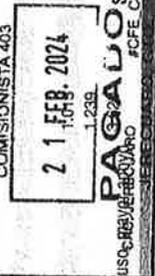
1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio	Subtotal (M.N.)
----------	---	---	---------------	--------	-----------------

Energía (kWh)	22332	21942	390		152.25
Básico			150		161.07
Intermedio			130		398.20
Excedente			110		711.52
Suma					

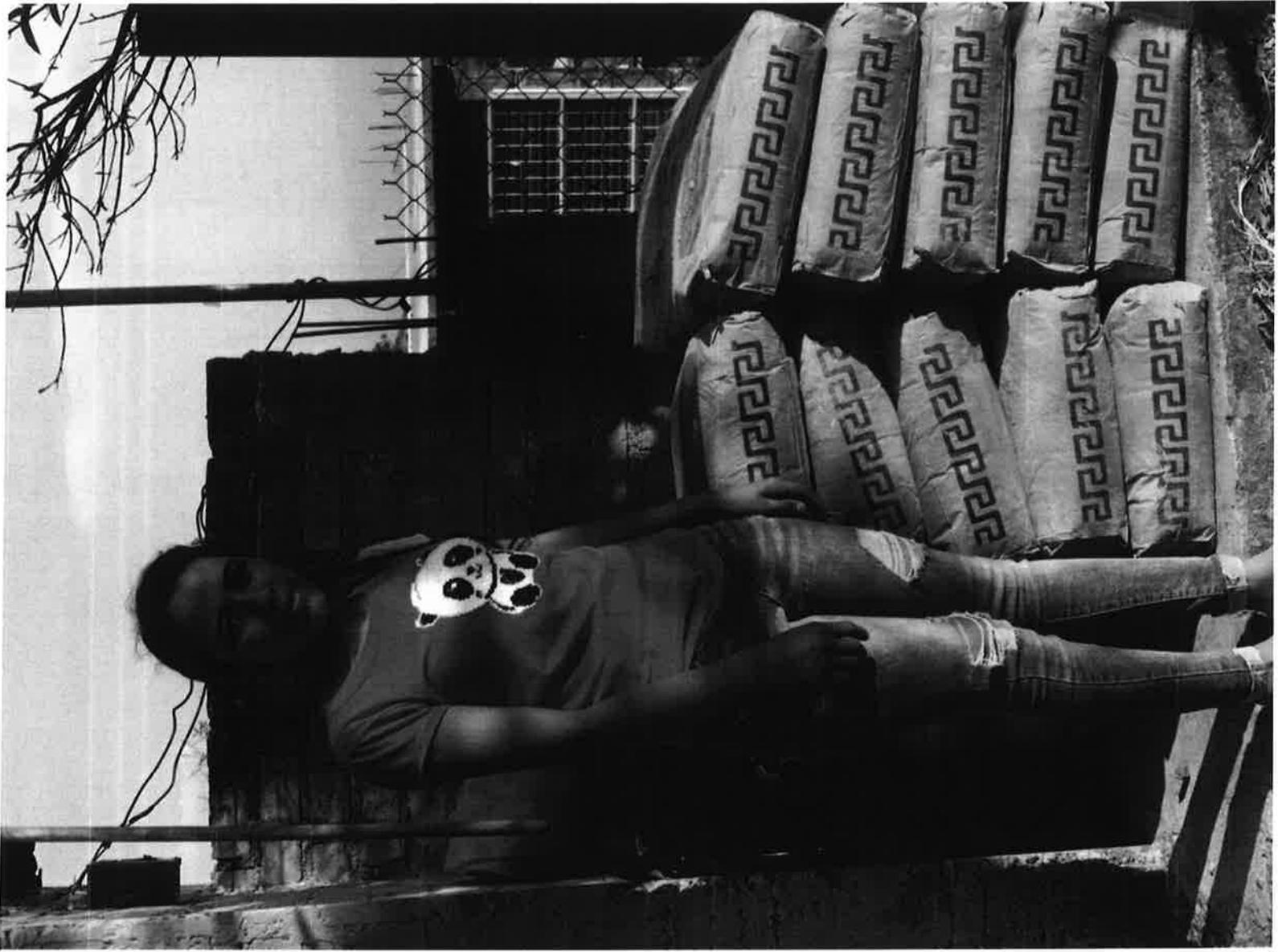
Este gráfico refleja tu nivel de consumo.



Concepto	\$	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
----------	----	--------	---------------	----------	---------------

Suministro	72.52	0.00	72.52	Energía	711.52
Distribución	0.00	51.03	397.37	IVA 16%	113.84
Transmisión	0.00	68.99	68.99	Fac. del Periodo	825.36
CENACE	0.00	2.54	2.54	DAP ⁽¹⁾	85.38
Energía	0.00	312.00	312.00	Adeudo Anterior	741.49
Capacidad	0.00	202.02	202.02	Su Pago	-741.00
SCMEM ⁽²⁾	0.00	2.42	2.42	Total	\$911.23

(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 aviso recibe relacionados con el suministro.



Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia 12.	Parentesco 13.	Tiene CURP 14.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16.	Edad 17.	Sexo 18.	Lugar de nacimiento 19.
	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE 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 H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes 01 Baja California 02 Baja California Sur 03 Campeche 04 Coahuila 05 Colima 06 Chiapas 07 Chihuahua 08 Ciudad de México 09 Durango 10 Guanajuato 11 Guerrero 12 Hidalgo 13 Jalisco 14 México 15 Michoacán 16 Extranjero 33
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA
01	1	Jefe(a) del Hogar	1	MAER1960819HGTRSD04	19 08 1996	27	H	11 1996
02	1	02	1	SAMA010608MGTRNA1	08 06 2001	23	M	11 2001
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



Integrantes del hogar

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						
No.	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 37.	Tiempo de trabajo 38.		
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 estudios.....01	Vive en unión libre...01	Sí → ¿Quién es? <i>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</i>	Trabajó..... 01	} PASAR A 37.	} PASAR A 37.	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)..... 01	albañil.....01	} PASAR A 40.	
	No alcanzó el dinero para mandarlo.....02	Es casado(a).....02	No	Tenía trabajo pero no trabajó..... 02			¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01	Se jubiló o pensionó..... 02		artesano.....02
	Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03	Es separado(a).....03	↓ No vive en el hogar..... 77 NS/NR..... 98	Estudió y trabajó..... 03			¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02	Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03		ayudante de algún oficio.....02
	Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04	Es divorciado(a).....04		No trabajó ni buscó trabajo..... 04			¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 05		ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04
	Decidió empezar a trabajar.....05	Es viudo(a).....05		Buscó trabajo..... 05			¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04	Edad avanzada.....06		ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución.....05
	No le gusta la escuela.....06	Es soltero(a).....06		Estudió..... 06			No trabajó.....05	Vivió de la renta de alguna propiedad..... 07		chofer (transporte de pasajero o carga).....06
	No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07			Realizó quehaceres domésticos. 07	Otra causa.....08	ejidatario o comunero.....07				
	Se casó o por maternidad/paternidad.....08					Empleado del gobierno.....08				
	Nunca ha ido a la escuela.....09					Empleado del sector privado.....09				
Reprobó varias materias.....10					Empleado doméstico.....10					
Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11					Jornalero agrícola.....11					
Sus compañeros lo molestaban mucho.....12					Miembro de un grupo u organización de productores.....12					
Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13					Miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13					
No lo aceptaron en la escuela.....14					Obrero.....14					
No había clases.....15					Patrón o empleador de un negocio.....15					
Otra causa.....16					Profesionista independiente.....16					
No sabe/No responde.....98					Promotor de desarrollo humano o gestor social.....17					
					Trabajador por cuenta propia.....18					
					Vendedor ambulante.....19					
					Otra ocupación.....20					
					No sabe /No responde.....98					

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

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.

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

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

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

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01
IMSS	02
IMSS-PROSPERA	03
ISSSTE	04
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05
Consultorio y/o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
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	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
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)?	→	→
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	X	

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI	1
NO	X

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? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ 1500 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 500 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 0 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.

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

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

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

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

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

Datos del hogar

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	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	2
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	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: _____
 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	<input checked="" type="checkbox"/>	
B. Espacio disponible para construcción o uso	1	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA _____ m ²
C. Local anexo	1	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA _____ m ²

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: _____
 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 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

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
B. burros y mulas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
G. cerdos?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
H. conejos?	<input type="checkbox"/>	<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 } PASAR A 95.
 NS/NR 98 }
 ¿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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manufactura (elaboración de productos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comercio (compra-venta de bienes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporte (mercancías o personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios educativos (capacitación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar _____

XXVII. Resultado de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Sí 1
 No

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	01	
HORA DE TÉRMINO		

OBSERVACIONES: _____

 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.
 Orojio mi consentimiento para que mis datos personales sean recabados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) para los fines que establece el art. 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que puedan ser transmitidos a otras dependencias de la Administración Pública Federal o Gobiernos de los Estados, Municipios o Delegaciones, en términos de lo dispuesto por el art. 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
 Los datos personales recabados en el presente CUES serán protegidos, incorporados y tratados por la Unidad Administrativa responsable del sistema de Datos Personales que es la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios y el domicilio en el que el interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Piso 10, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action> o bien al teléfono 01 800 835 4324.
 Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113, fracción I, 117, fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 30 fracción I, 18, 20, 24 y 25 de 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 _____



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



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO Localidad: LA SALITRERA

Nombre de la Acción: "REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"

No. De Contrato (s) [] CONTRATO No. ADR33-FI-MUROFIRME24-04

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: HERRERA Pineda Nombre: ISTZEL GUADALUPE
Apellido Paterno: Pineda Apellido Materno: Nombre (s)
Fecha de Nacimiento: 10/29/2003 R.F.C.: HEP1031029 CURP: HEP1031029MGTRNSA1
Dirección del Beneficiario: EL ZORRO Número: 9 Colonia: LA SALITRERA
No. De Habitantes de la Vivienda: 2 mujeres: 1 hombres: 1

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 20 unidad BULTOS

ENTREGA - RECEPCIÓN

LA PRESENTE ACTA NO ENIME 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

PRESIDENCIA MUNICIPAL

[Signature]
KAREN KLEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ

BENEFICIARIO

[Signature]
C. ISTZEL GUADALUPE HERRERA PINEDA



29 DE MARZO DEL 2024

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
 HERRERA
 PINEDA
 ISTZEL GUADALUPE

DOMICILIO
 C. EL ZORRO 9
 LOC. LA SALITRERA 33556
 JERECUARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR HRPNS03102911M100
 CURP
 HEP1031023MGTNSA1

AÑO DE REGISTRO
 2021 00

FECHA DE NACIMIENTO 29/10/2003
 SECCION 1242
 VIGENCIA 2021 - 2031

SEXO M

Isztel Goe Hp



INE



EG09112



IDMEX2223146862<<1242130237991
 0310295M3112319MEX<00<<14400<3
 HERRERA<PINEDA<<ISTZEL<GUADALU

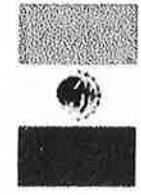


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSEJANCIA DE LA CLAY E ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION Y MOVILIDAD PERSONAL

SEGOB



Clave: **HEPI031029MGTRNSA1**

Nombre: **ISTZEL GUADALUPE HERRERA PINEDA**

Suz

Fecha de inscripción: **02/12/2004** Folio: **112180317** Entidad de registro: **GUANAJUATO**



111019200400007

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
MAEH990905HGTRSR00

Nombre:
HERIBERTO MARTÍNEZ ESCOBAR

Soy México

Fecha de inscripción Folio
13/09/2004 110409785

Entidad de registro
GUANAJUATO



111019200000046

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HERIBERTO MARTINEZ ESCOBAR

Ciudad de México, a 28 de mayo de 20

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.

Agradezco 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 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://personas.inai.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 de Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

TECNOLOGIA ELECTRONICA
 DE 1997/2000

NOBRE
 MARTINEZ
 ESCOBAR
 HERIBERTO

DOMICILIO
 C/EL ZORRO 9
 LOC. LA SALTRERA 38566
 JEREQUIARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR MRESR36369051415000
 C/PS: MAE190909HGTRSR00

ESTADO 11 MUNICIPIO 019 SECCION 1242
 LOCALIDAD 0101 EMISOR 2010 VESOR 2012



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Heriberto Martinez

9909058H2812313MEX<00<<07679<8
 MARTINEZ<ESCOBAR<<HERIBERTO<<<

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



Comisión Federal de Electricidad®

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

RODRIGUEZ SERRANO FORTUNATA

LAZARO CARDENAS
LA SALTERRERA
JUCA SALTERRERA, C.P. 38566
LA SALTERRERA, GTO

TOTAL A PAGAR:
\$911

(NOVECIENTOS ONCE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



NO. DE SERVICIO : 043920248943

RMU : 38566 92-02-01 XAXX-010101 005.CFE

TARIFA: 01

MULTIPLICADOR: 1

NO. MEDIDOR: E8B112

PERIODO FACTURADO: 13 DIC-23 - 13 FEB-24

LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 24

COMIENZO DE SERVICIO:

02 MAR 24

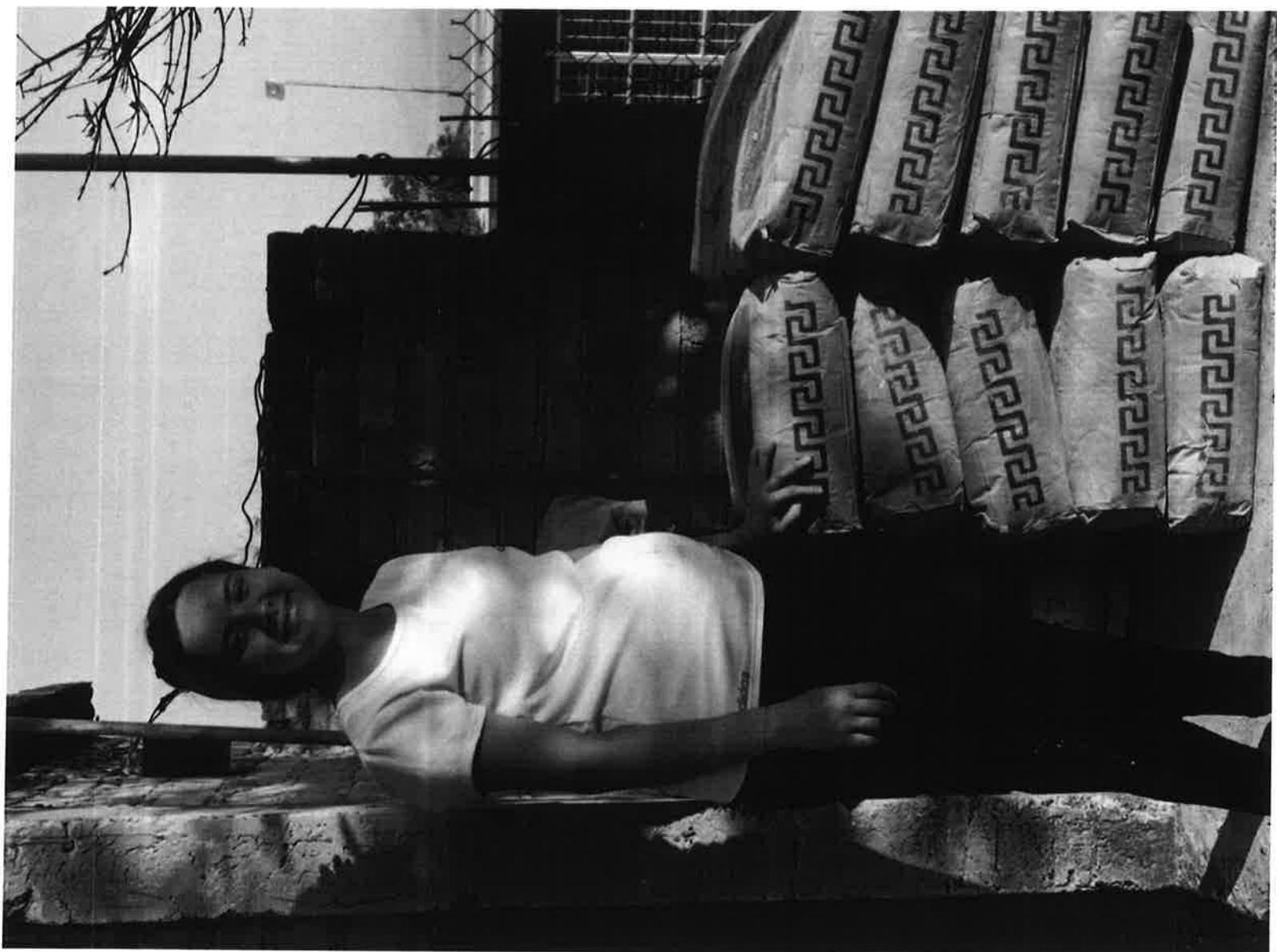
Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (M.N.)	Subtotal (M.N.)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	22332		21942		390		152.25
Básico					150		161.07
Intermedio					130		398.20
Excedente					110		711.52
Suma							

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. Superior a tu nivel de consumo anterior.

COMISIONISTA 403
21 FEB. 2024
1.238
PAGALO Subtotal
CFE Conafo

Concepto	\$	\$/KW	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.52	0.00	72.52	Energía	711.52
Distribución	0.00	51.03	51.03	IVA 16%	113.84
Transmisión	0.00	68.89	68.89	Fac. del Periodo	825.36
CENACE	0.00	2.54	2.54	DAP ⁽²⁾	85.38
Energía	0.00	312.00	312.00	Adeudo Anterior	741.49
Capacidad	0.00	202.02	202.02	Su Pago	-741.00
SCoMEm ⁽¹⁾	0.00	2.42	2.42	Total	\$911.23

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



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.	¿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 Hombre H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
	vive normalmente en su domicilio 1	Jefe(a) del hogar 01	Sí 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 } PASAR A 16.					Baja California 02
	vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 3	Hijo(a) 03	No 3 } PASAR A 16.					Baja California Sur 03
	vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4	Padre o madre 04						Campeche 04
	no existe esa persona 5	Hermano(a) 05						Coahuila 05
	ya no vive en el hogar 6	Hermano(a) 05						Colima 06
	se murió 7	Nieto(a) 06						Chiapas 07
	migró 8	Nuera o yerno 07						Chihuahua 08
		Suegro(a) 08						Ciudad de México 09
	Hijastro(a) / entenado(a) 09						Durango 10	
	Sobrino(a) 10						Guanajuato 11	
	Otro parentesco 11						Guerrero 12	
	No tiene parentesco 12						Hidalgo 13	
							Jalisco 14	
							México 15	
							Michoacán 16	
							Zacatecas 32	
							Extranjero 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
							Morelos 17	
							Nayarit 18	
							Nuevo León 19	
							Oaxaca 20	
							Puebla 21	
							Querétaro 22	
							Quintana Roo 23	
							San Luis Potosí 24	
							Sinaloa 25	
							Sonora 26	
							Tabasco 27	
							Tamaulipas 28	
							Tlaxcala 29	
							Veracruz 30	
							Yucatán 31	
							Zacatecas 32	

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEDESOL

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

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

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	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 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.
10	¿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 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	16	01	02	01	06	08	98	
02	16	01	01	05	06	08	98	
03	00	00	00	00	00	00	00	
04	00	00	00	00	00	00	00	
05	00	00	00	00	00	00	00	
06	00	00	00	00	00	00	00	
07	00	00	00	00	00	00	00	
08	00	00	00	00	00	00	00	
09	00	00	00	00	00	00	00	
10	00	00	00	00	00	00	00	

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

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.

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

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?	X
B. ver, o sólo ve sombras aún usando lentes?	X
C. hablar, comunicarse o conversar?	X
D. oír, aún usando aparato auditivo?	X
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	X
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	X

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

XVIII. Salud en el hogar

53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS. 07 11

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	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
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 checked="" type="checkbox"/>	

XXI. Remesas

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

SI	1
NO	X

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)	\$ 1500 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 1000 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 100 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.

<u>3</u> 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	3
B. Verduras	2
C. Frutas	2
D. Leguminosas	4
E. Carne y huevo	3
F. Lácteos	2
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar	4

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

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

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Vehículo (carro, camioneta o camión)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Horno (microondas o eléctrico)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?				
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tinaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

del servicio público?	<input checked="" type="checkbox"/>
de una planta particular?	<input type="checkbox"/>
de panel solar?	<input type="checkbox"/>
de otra fuente?	<input type="checkbox"/>
no tienen luz eléctrica?	<input type="checkbox"/>

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

propia y totalmente pagada?	<input type="checkbox"/>
propia y la está pagando?	<input type="checkbox"/>
propia y está hipotecada?	<input type="checkbox"/>
rentada o alquilada?	<input type="checkbox"/>
prestada o la está cuidando?	<input type="checkbox"/>
intestada o está en litigio?	<input type="checkbox"/>

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

Asociación ejidal	<input type="checkbox"/>	96
No tiene escrituras	<input type="checkbox"/>	97

87. La vivienda tiene:
[X] 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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
B. Espacio disponible para construcción o uso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA [] m²
C. Local anexo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁREA [] m²

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes productivos

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

Sí	<input type="checkbox"/>	01
No	<input checked="" type="checkbox"/>	02
No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>	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?
[X] 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"/>		

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

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

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

Sí	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	02

93. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER [X] 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?
[X] MARCAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN
ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

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

XXVII. Resultado de la encuesta

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

Sí	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	02

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

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

VISITA DEL ENCUESTADOR	1	2
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	011	[]
HORA DE TÉRMINO	[]	[]

OBSERVACIONES: [X] 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.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean recabados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) para los fines que establece el art. 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que puedan ser transmitidos a otras dependencias de la Administración Pública Federal o Gobiernos de las Entidades Federativas o de los Municipios y Delegaciones, en términos de los dispuesto por el art. 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Los datos personales recabados en el presente CLUS serán protegidos, incorporados y tratados por la Unidad Administrativa responsable del sistema de Datos Personales que es la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios y el domicilio en el que el interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Piso 10, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx/gobierno/federal/home.action> o bien al teléfono 01 800 835 4324.

Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113, fracción I, 117 fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 30 fracción I, 18, 20, 24 y 25 de 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: LA SALITRERA

Nombre de la Acción: "REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"

No. De Contrato (s): CONTRATO No. ADR33-FI-MUROFIRME24-04

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: SANCHEZ RODRIGUEZ Nombre (s): TERESA DE JESUS
Apellido Paterno: RODRIGUEZ Apellido Materno: SANCHEZ
Fecha de Nacimiento: 2/15/1975 R.F.C.: SART750215 CURP: SART750215MGTNDR01
Dirección del Beneficiario: LAZARO CARDENAS 8 B Colonia: LA SALITRERA
No. De Habitantes de la Vivienda: 2 mujeres: 1 hombres: 1

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado: cantidad 20 unidad BULTOS

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 MENCIONADO AL BENEFICIARIO, QUIEN LOS RECIBE DE CONFORMIDAD.

OBSERVACIONES

NINGUNA

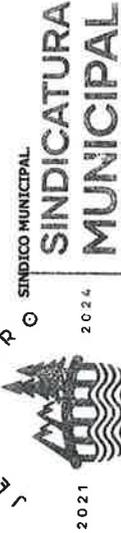
PRESIDENCIA MUNICIPAL
P.J. KAREN ALEXANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ.

[Signature]

BENEFICIARIO

Teresa de Jesus SR.

C. TERESA DE JESUS SANCHEZ RODRIGUEZ



SINDICO MUNICIPAL
SINDICATURA MUNICIPAL

29 DE MARZO DEL 2024

GIII



GIII

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

CONSEJO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA
 DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA

Clave:

SART750215MGTDNR01



Nombre:

TERESA DE JESUS SANCHEZ RODRIGUEZ

Fecha de inscripción

10/01/2003

Folio

94737884

Entidad de registro

GUANAJUATO



11:019197500313

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

TERESA DE JESUS SANCHEZ RODRIGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de julio de 2013

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. 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 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://personai.inai.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

SECRETARÍA GENERAL DE LA
REGISTRACIÓN NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:
MASM090612HGTRNRA5

Nombre:
MARCO ANTONIO MARTINEZ SANCHEZ

Fecha de inscripción
27/04/2015

Folio
207038262

Entidad de registro
GUANAJUATO

117019200900030



117019200900030

CURP's asociadas por corrección
MASM090612MGTRNRA5

MARCO ANTONIO MARTINEZ 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.

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.

Ciudad de México, a 01 de mayo de 2019

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 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/>



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTÍNEZ
RODRÍGUEZ

ANTONIO

DOMICILIO
C. LAZARO CARDENAS 8 B
LOC LA SALITRERA 38566
JEREQUIARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR MRRDANT0041411H200

CURP MARA700414HGTRDN09

AÑO DE REGISTRO 1995 02

ESTADO 11

MUNICIPIO 019

SECCIÓN 1242

LOCALIDAD 0101

EMISIÓN 2019

VERSIÓN 2029



FECHA DE NACIMIENTO
14/04/1970

SEXO H



Advertencia: un voto, una vida.

INE

EDUARDO JACOBO MOLINA,
SECRETARIO GENERAL DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1940229618<<1242054828512
7004144H2912316MEX<02<<05977<4
MARTINEZ<RODRIGUEZ<<ANTONIO0<<<<



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Riódano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS16030CP7

RODRIGUEZ SERRANO FORTUNATA

CAROL GUERRAS
LA SALTRERA
JREA SALTRERA, C.P. 38566
LA SALTRERA, GTO

TOTAL A PAGAR:
\$911

(NOVECIENTOS ONCE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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

NO. DE SERVICIO : 043920248943

RMU : 38566 92-02-01 XAXX-010101 005 CFE

TARIFA: 01

MULTIPLICADOR: 1

NO. MEDIDOR: E8B-12

PERIODO FACTURADO: 13 DIC.23 - 13 FEB.24

LÍMITE DE PAGO: 01 MAR.24

CORTE A PARTIR DE: 02 MAR.24

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (M.N.)	Subtotal (M.N.)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			

Energía (kWh)							
Básico	22332		21942		390		152.25
Intermedio					150		161.07
Excedente					130		398.20
Suma					110		398.20

Este gráfico refleja tu nivel de consumo.

COMISIONISTA 403

21 FEB. 2024

PAGO

Subtotal

CFE Comercio

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	72.52		72.52
Distribución	0.00	397.37	51.03
Transmisión	0.00	68.99	68.99
CENACE	0.00	2.54	2.54
Energía	0.00	312.00	312.00
Capacidad	0.00	202.02	202.02
SCMEM ⁽¹⁾	0.00	2.42	2.42

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	711.52
IVA 16%	113.84
Fac. del Periodo	825.36
DAP ⁽²⁾	85.38
Aceudo Anterior	741.49
Su Pago	-741.00
Total	\$911.23

(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 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 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: 0	¿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 H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP	
				CURP	DÍA MES AÑO	EDAD O CÓDIGO		ESTADO DE NACIMIENTO AÑO RESIDENCIA	
	01	1	Jefe(a) del Hogar	1	MARA100A14HUIRDN09	14 04 1970	54	H	11 1970
	02	1	02	1	SART150215MGTNDROL	15 02 1975	49	M	11 1975
	03	1	03	4	MASMI090612HUIRNRAS	12 06 2009	15	H	11 2009
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
09									
10									



Integrantes del hogar

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
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
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	Vive en unión libre...01	Sí → ¿Quién es? <i>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO</i>	Trabajó 01	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?01	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente) 01	albañil01	Unos meses al año?01
	No alcanzó el dinero para mandarlo02	Es casado(a)02	No ↓	Tenía trabajo pero no trabajó 02	¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?02	Se jubiló o pensionó 02	artesano02	Todo el año?02
	Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa03	Es separado(a)03	↓	Estudió y trabajó 03	¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?03	Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos) 03	ayudante de algún oficio02	No sabe/ No responde...98
	Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas04	Es divorciado(a)04	NS/NR 98	No trabajó ni buscó trabajo 04	¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?04	Estuvo capacitándose 04	ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución04	
	Decidió empezar a trabajar05	Es viudo(a)05		Buscó trabajo05	No trabajó05	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente) 05	ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución05	
	No le gusta la escuela06	Es soltero(a)06		Estudió06	Realizó quehaceres domésticos. 07	Edad avanzada 06	chofer (transporte de pasajero o carga)06	
	No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos07					Vivió de la renta de alguna propiedad07	ejidatario o comunero07	
	Se casó o por maternidad/paternidad08					Otra causa08	empleado del gobierno08	
	Nunca ha ido a la escuela09						empleado del sector privado09	
Reprobó varias materias10						empleado doméstico10		
Ambiente inseguro en la escuela y alrededores11						jornalero agrícola11		
Sus compañeros lo molestaban mucho12						miembro de un grupo u organización de productores12		
Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando13						miembro de una cooperativa (de producción o servicios)13		
No lo aceptaron en la escuela14						obrero14		
No había clases15						patrón o empleador de un negocio15		
Otra causa16						profesionista independiente16		
No sabe/No responde98						promotor de desarrollo humano o gestor social17		
						trabajador por cuenta propia18		
						vendedor ambulante19		
						otra ocupación20		
						No sabe /No responde98		

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. 07

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	96	
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"/> → <input type="checkbox"/> →
B. dueño de una tienda?	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →
C. dueño de algún negocio?	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →
D. arrendatario de algún transporte?	<input type="checkbox"/> → <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"/> → <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"/> → <input type="checkbox"/> →
G. ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	1
No	X

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)	\$ 2100 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 400 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 600 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.

3 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	1
B. Verduras	1
C. Frutas	1
D. Leguminosas	1
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? SOLO 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		
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: 07

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 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	<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"/> 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 type="checkbox"/> NO TIENE
C. bueyes?	[] []	<input type="checkbox"/> NO TIENE
D. chivos, cabras y borregos?	[] []	<input checked="" type="checkbox"/> NO TIENE
E. reses y vacas?	[] []	<input type="checkbox"/> NO TIENE
F. gallinas y guajolotes (aves)?	[] []	<input checked="" 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?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

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.

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	[] [] : [] []	[] [] : [] []

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.

OTROGA 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

Teresa de Jesús SR
Huella digital o firma del informante



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO	
Municipio:	JERECUARO, GTO. Localidad: LA SALITRERA
Nombre de la Acción: "REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"	
No. De Contrato (s): <input type="text"/> No. De Contrato No. ADR83-FI-MUROFIRME24-04	
DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA	
Nombre del Beneficiario:	RODRIGUEZ TORRES Apellido Paterno
Fecha de Nacimiento:	11/1/2000 R.F.C.: ROTG001101
Dirección del Beneficiario:	LAZARO CARDENAS 23 Número
No. De Habitantes de la Vivienda:	2 mujeres 1 hombres Colonias
CURP: ROTG001101MGTDERRAO	
Nombre (s): GRISELDA	
RECEPCIÓN DEL APOYO	
Apoyo otorgado:	cantidad <input type="text"/> 20 unidad BULTOS <input type="text"/>
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	
PRESIDENCIA MUNICIPAL	
P. KAREN ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ	
BENEFICIARIO	
C. Griselda Rodriguez Torres	
C. GRISELDA RODRIGUEZ TORRES	
 JERECUARO 2024 SINDICATO MUNICIPAL MUNICIPAL	
29 DE MARZO DEL 2024	

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RODRIGUEZ
TORRES
GRISELDA

FECHA DE NACIMIENTO
01/11/2000
SEXO: M

DOMICILIO
C LAZARO CARDENAS 23
LOC LA SALITRERA 38566
JERECUARO, GTO.

CLAVE DE ELECTOR RDTGR00110111M800

ESTADO 11 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 1242

LOCALIDAD 0101 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

ANNO DE REGISTRO 2018 00




SECRETARÍA DE INTERIORES
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

GRISELDA RODRIGUEZ TORRES

IDMEX1809280260<<1242122429588
0011019M2812313MEX<00<<05138<7
RODRIGUEZ<TORRES<<GRISELDA<<<<




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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO INTERNO

EMISIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave: **ROTG001101MGTDRA0**

Nombre: **GRISELDA RODRIGUEZ TORRES**

Fecha de inscripción: **09/09/2004** Folio: **110260454** Entidad de registro: **GUANAJUATO**



111019200100019

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

GRISELDA RODRIGUEZ TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de febrero 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.

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

COMISIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
RORJ210827HGTDDSA4

Nombre:
JESUS GAEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
10/01/2022 **241938391** **GUANAJUATO**



Soy México



111019202100428

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
ROTJ210827HGTDRSA2

JESUS GAEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero de 2022

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.



Comisión Federal de Electricidad®

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

RODRIGUEZ TORRES ROSA
LA ZARFO, CARDEÑAS 23 E CP. 00000
JRLA SALTIRERA, C.P. 38566
LA SALTIRERA, GTO

NO. DE SERVICIO : 043140900509
RHU : 38566 14-09-26 XAXX-010101 001 CFE

TARIFA: 01
MULTIPLICADOR: 1
NO. MEDIDOR: 07788P
PERIODO FACTURADO: 13 DIC 23 - 16 FEB 24
LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 24
CORREO A PARTIR:
02 MAR 24

TOTAL A PAGAR:
\$131
(CIENTO TREINTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	----------------	------------------	---------------	--------------	----------------

Energía (kWh)	03969	03868	101		
Básico			101		102.51
Suma			101		104.51

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

21 FEB. 2024 Subtotal

CONECTADOS CONTIGO
CFE
COMISIONISTA 403
1.015
CAC. SRECUARO CFE Contos

Concepto	\$	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	Energía	102.52
Distribución	0.00	102.52	102.52	IVA 16%	16.40
Transmisión	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	118.92
CENACE	0.00	0.00	0.00	DAP ⁽³⁾	12.30
Energía	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	65.13
Capacidad	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-65.00
SCMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	Total	\$131.35

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

¡Resgústrate tu importe a pagar!

(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 aviso recibo relacionados con el suministro.



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.	¿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. Hombre H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
	vive normalmente en su domicilio 1	Jefe(a) del hogar 01	Sí 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 } PASAR A 16.					Baja California 02
	vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir 3	Hijo(a) 03	No 3 } PASAR A 16.					Baja California Sur 03
	vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar 4	Padre o madre 04						Campeche 04
	no existe esa persona 5	Hermano(a) 05						Coahuila 05
	ya no vive en el hogar 6	Nieto(a) 06						Colima 06
	se murió 7	Nuera o yerno 07						Chiapas 07
	migró 8	Suegro(a) 08						Chihuahua 08
		Hijastro(a) / entenado(a) 09						Ciudad de México 09
	Sobrina(a) 10						Durango 10	
	Otro parentesco 11						Guanajuato 11	
	No tiene parentesco 12						Guerrero 12	
							Hidalgo 13	
							Jalisco 14	
							México 15	
							Michoacán 16	
							Extranjero 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓	
							Morelos 17	
							Nayarit 18	
							Nuevo León 19	
							Oaxaca 20	
							Puebla 21	
							Querétaro 22	
							Quintana Roo 23	
							San Luis Potosí 24	
							Sinaloa 25	
							Sonora 26	
							Tabasco 27	
							Tamaulipas 28	
							Tlaxcala 29	
							Veracruz 30	
							Yucatán 31	
							Zacatecas 32	

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

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

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.		Posición en la ocupación 37.	Tiempo de trabajo 38.
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL. Concluyó sus estudios01 No alcanzó el dinero para mandarlo02 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 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/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 mucho12 Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13 No lo aceptaron en la escuela.....14 No había clases.....15 Otra causa16 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 trabajó05 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 pensionó02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03 Estuvo capacitándose04 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. albañil01 artesano.....02 ayudante de algún oficio.....03 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 privado.....09 empleado doméstico.....10 jornalero agrícola11 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 negocio15 profesionista independiente.....16 promotor de desarrollo humano o gestor social.....17 trabajador por cuenta propia.....18 vendedor ambulante19 otra ocupación20 No sabe /No responde98	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	08	06		01			10	02
02		06		04	05			
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Número de renglón

PASAR A 34.

PASAR A 37.

PASAR A 37.

PASAR A 40.

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	→				2
B. Cáncer	→				2
C. Cirrosis	→				2
D. Deficiencia renal	→				2
E. Diabetes	→				2
F. Enfermedades del corazón	→				2
G. Enfisema pulmonar	→				2
H. VIH	→				2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)	→				2
J. Hipertensión	→				2
K. Obesidad	→				2

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

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

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

REGLÓN 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. 01

	I	II
Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud		
IMSS		
IMSS-PROSPERA		
ISSSTE		
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)		
Consultorio y/o hospital privado		
Consultorio de farmacia		
Curandero, hierbero, comadrona, brujo		
Se automedica		
Otro		
No se atienden		
No sabe/No responde		

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	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	95	
D. Realizar el quehacer de su hogar	95	
E. Acarrear agua o leña	93	
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)?		
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.

SI	1
NO	2

XXII. Gasto y consumo

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

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

No gastó	0
No sabe/No responde	99999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ 2000 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 500 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 8 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.

3 cantidad	No sabe/No responde
------------	---------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

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

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

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)?.....				
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...
[X] 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...
[X] 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:
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

	SI	NO	
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	

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?
[X] 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?
[X] 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 ...
[X] 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?
[X] 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 [X] 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?
[X] 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?
[X] 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	____:____	____:____

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.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean recabados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) para los fines que establece el art. 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que puedan ser transmitidos a otras dependencias de la Administración Pública Federal o Gobiernos de las Entidades Federativas o de los Municipios y Delegaciones, en términos de lo dispuesto por el art. 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

*Los datos personales recabados en el presente CUS serán protegidos, incorporados y tratados por la Unidad Administrativa responsable del sistema de Datos Personales que es la Dirección General de Geostatística y Padrones de Beneficiarios y el domicilio en el que el interesado(a) podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Piso 10, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx/gobierno/federal/home.action> o bien al teléfono 01 800 835 4324.

Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113, fracción I, 117, fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 30 fracción I, 18, 20, 24 y 25 de 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.

Griselda Rodríguez Torres
Huella digital o firma del informante



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recepción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARIO, GTO Localidad: LA SALITRERA

Nombre de la Acción:

"REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"

No. De Contrato (s) CONTRATO No. ADR23-FI-MUROFIRME/24-04

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: TORRES
Apellido Paterno

VAZQUEZ
Apellido Materno

MARIANA ANGELICA
Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: 4/16/1999

R.F.C.: TOVM990416

CURP: TOVM990416MGTRZR06

Dirección del Beneficiario: 2 DE NOVIEMBRE

3
Número

LA SALITRERA
Colonia

No. De Habitantes de la Vivienda: 3

mujeres 1

hombres 2

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 20 unidad BULTOS

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

PRESIDENCIA MUNICIPAL

[Signature]

PJ. KAREN AJELANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ

BENEFICIARIO

Mariana Angelica T-V

C. MARIANA ANGELICA TORRES VAZQUEZ



SINDICO MUNICIPAL

SINDICATURA MUNICIPAL

29 DE MARZO DEL 2024

UNIR COMO UNO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 TORRES
 VAZQUEZ
 MARIANA ANGELICA
 DOMICILIO
 C.Z. DE NOVIEMBRE 3
 LCC: LA SALTERRA 38560
 JEREQUARO, GTO.

FECHA DE NACIMIENTO
 16/04/1969
 SEXO
 M



CLAVE DE ELECTOR TRVZNR99041611M800
 CURP TOVM990416MGTZR06 AÑO DE REGISTRO 2017 00
 ESTADO 11 MUNICIPIO 019 SECCION 1242
 LOCALIDAD 0101 EMBOSON 2017 VIGENCIA 2027

INE




Mariana Angelica T. V.

ID MEX 1610360126 << 1242118299578
 9904167M2712310MEX < 00 < 02727 < 3
 TORRES < VAZQUEZ < < MARIANA < ANGELI

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

TOVM990416MGTRZR06

Nombre

MARIANA ANGELICA TORRES VAZQUEZ

Fecha de

09/09/2004

Folio

110260490

Entidad de registro

GUANAJUATO



111019199900053

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIANA ANGELICA TORRES VAZQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de enero de 2021

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.



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

ROT B170803HGTD RRA7

Nombre:

BRYAN EMMANUEL RODRIGUEZ TORRES

Soy México

Fecha de inscripción

24/08/2017

Folio

217094312

Entidad de registro

GUANAJUATO

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
ROTC210715HGTD RRA9

Nombre
CRISTIAN DAVID RODRIGUEZ TORRES

Fecha de inscripción 08/06/2022

Folio 243929108

Entidad de registro
GUANAJUATO



Soy México



111019202100035

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
TOVC210715HGTRZRA4

CRISTIAN DAVID RODRIGUEZ TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de junio de 2022

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

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

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

Agradezco tu participación.

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 el **800 911 11 11**

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

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



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160300CP7

RODRIGUEZ TORRES IGNACIO

2 DE NOVIEMBRE 3 CP-38560
JREX SALTERRA, C.P. 38566
CP SALTERRA, GTO

NO. DE SERVICIO : 043080800496

RNU : 385986 08-08-28 XAXX-010101 004 CFE

TARIFA: 01

MULTIPLICADOR: 1

NO. MEDIDOR: 58W137

PERIODO FACTURADO: 13 DIC 23 - 13 FEB 24

LÍMITE DE PAGO: 04 MAR 24
CONTRATO: 15810101
02 MAR 24

TOTAL A PAGAR:
\$333

(TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Su total (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		
Energía (kWh)	18195		17958			
Básico					237	152.25
Intermedio					150	107.79
Suma					87	260.04
					237	

Energía (kWh)

Básico

Intermedio

Suma



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

usando el servicio de pago digital

Promo

33300

Su total

(MXN)

COMISIONISTA 403

21 FEB 2024

1,015

1,299

PAGADO

usando el servicio de pago digital

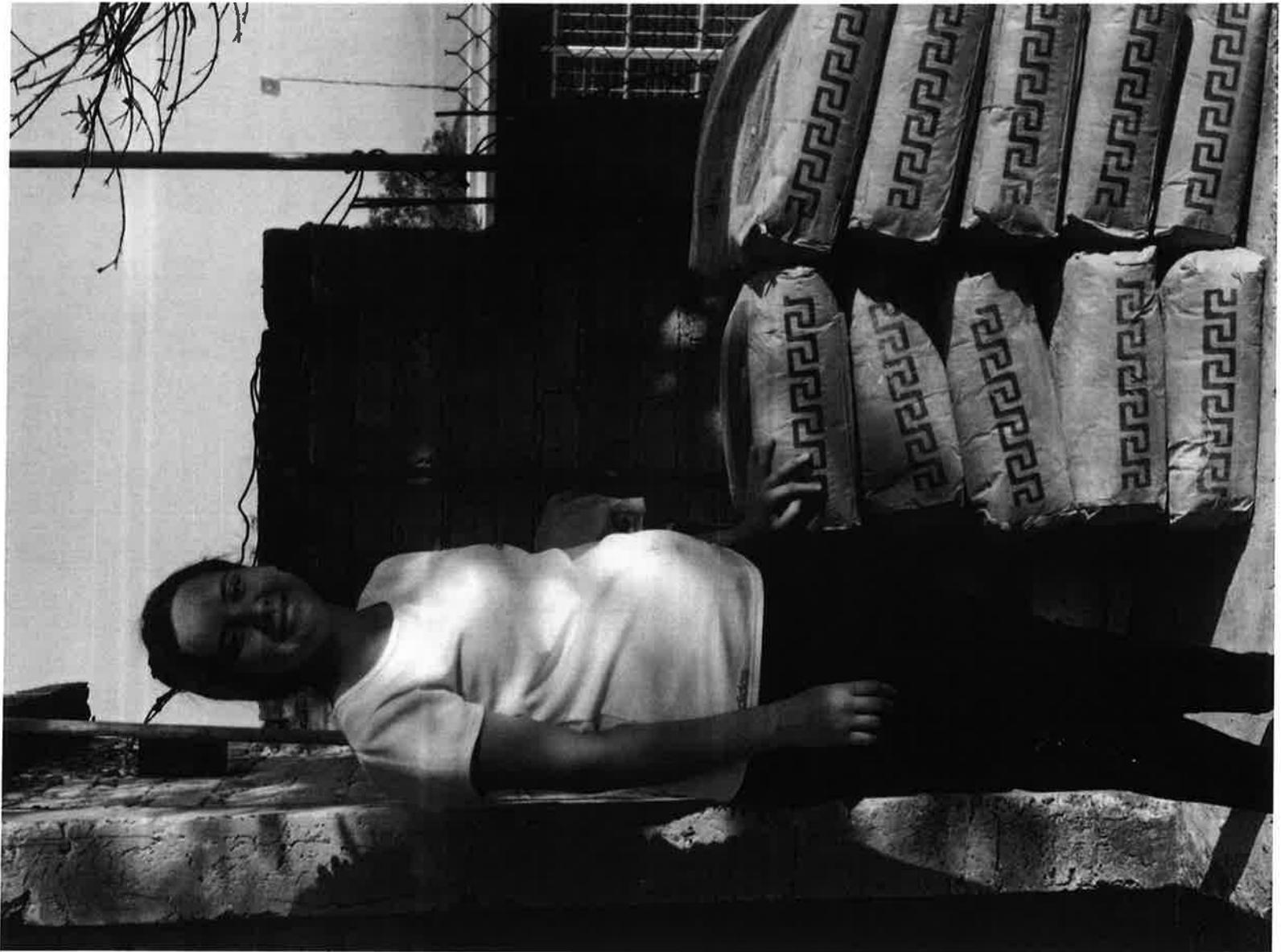
CFE Suministrador de Servicios Básicos

JERECUARO, GTO.

Concepto	Suma en \$	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Distribución	0.00	260.04	260.04	Energía	260.04
Transmisión	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	41.61
CENACE	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	301.65
Energía	0.00	0.00	0.00	DAP(2)	31.20
Capacidad	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	296.73
SCMEM(3)	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-296.00
				Total	\$333.58

Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Energía		260.04
IVA 16%		41.61
Fac. del Periodo		301.65
DAP(2)		31.20
Adeudo Anterior		296.73
Su Pago		-296.00
Total		\$333.58

(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 envío recibo relacionados con el suministrador.



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: 0	¿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)? Hombre..... H Mujer..... M	¿(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 Aguascalientes..... 01 Baja California..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Chiapas..... 07 Chihuahua..... 08 Ciudad de México..... 09 Durango..... 10 Guanajuato..... 11 Guerrero..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 México..... 15 Michoacán..... 16 Extranjero..... 33	
									→ ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL Y TERRITORIO

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

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

No.	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 13 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</small>				
	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? <small>NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL</small> 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	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 trabajó05 No hubo trabajo06	¿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 pensionó02 Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)03 Estuvo capacitándose04 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)05 Edad avanzada06 Vivió de la renta de alguna propiedad07 Otra causa08	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? <small>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.</small> 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	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	01	01	05	08	02	
02	00	06	00	06	05	08	00	
03	00	06	00	00	05	08	00	
04	00	00	00	00	00	00	00	
05	00	00	00	00	00	00	00	
06	00	00	00	00	00	00	00	
07	00	00	00	00	00	00	00	
08	00	00	00	00	00	00	00	
09	00	00	00	00	00	00	00	
10	00	00	00	00	00	00	00	



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL

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

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

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

GRADO DE LIMITACIÓN

REGLÓN 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.

	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	96	
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos	97	
D. Realizar el quehacer de su hogar	98	
E. Acarrear agua o leña		
Todos los integrantes del hogar	95	
No se realiza la actividad	96	
Persona que no pertenece al hogar	97	
No sabe/No responde	98	

XX. Otros ingresos del hogar

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

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)?		
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.

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? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)	\$ 2000 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 800 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 200 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.

3 cantidad	No sabe/No responde
------------	---------------------

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

LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

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

Alimentos	
A. Cereales y tubérculos	1
B. Verduras	1
C. Frutas	1
D. Leguminosas	1
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.

	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		
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:

97

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	_____	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	_____	_____
------------------------------------	-------	-------

HORA DE TÉRMINO

____:____:____

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.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean recabados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) para los fines que establece el art. 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que puedan ser transmitidos a otras dependencias de la Administración Pública Federal o Gobiernos de las Entidades Federativas o de los Municipios y Delegaciones, en términos de los dispuesto por el art. 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

*Los datos personales recabados en el presente CUS serán protegidos, incorporados y tratados por la Unidad Administrativa responsable del sistema de Datos Personales que es la Dirección General de Estadística y Padrones de Beneficiarios y el domicilio en el que el Informante(s) podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Piso 10, Deleg. Cuauhtémoc, CP. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en <https://www.infomex.org.mx/gobierno/federal/homeaction> o bien al teléfono 01 800 835 4324.

Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113, fracción I, 117, fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 30 fracción II, 18, 20, 24 y 25 de 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.

Mariana Josefa T.V
Huella digital o firma del Informante

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEDESOL

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Contacto:

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



ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Formato de Entrega-Recapción por Beneficiario

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Municipio: JERECUARO, GTO. Localidad: LA SALITRERA

Nombre de la Acción: "REHABILITACION DE MURO FIRME PARA VIVIENDA"

No. De Contrato (e) No. De Contrato No. ADR03-FI-MUROFIRME/24-04

DATOS DE LA VIVIENDA SUMINISTRADA

Nombre del Beneficiario: ESCOBAR Apellido Paterno Apellido Materno: TORRES Nombre (e): MANUELA

Fecha de Nacimiento: 1/29/1984 R.F.C.: EOTM840129 CURP: EOTM840129MGTSRN03

Dirección del Beneficiario: LOS TINAJERO 2A Colonia: LA SALITRERA

No. De Habitantes de la Vivienda: 3 mujeres: 2 hombres: 1

RECEPCIÓN DEL APOYO

Apoyo otorgado : cantidad 20 unidad BULTOS

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

PRESIDENCIA MUNICIPAL
LEJECU
PJ. KAREY ALEJANDRA SAN AGUSTIN GUTIERREZ

BENEFICIARIO
C. MANUELA ESCOBAR TORRES



29 DE MARZO DEL 2024

LUGAR COMO ORDIN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

EOTM840129MGTSRN03

Nombre

MANUELA ESCOBAR TORRES

Soy México



Fecha de inscripción

26/02/1999

Folio

32817999

Entidad de registro

GUANAJUATO



111019198400422

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MANUELA ESCOBAR TORRES

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 pueden 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.

Ciudad de México, a 25 de abril de 2021

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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.iaii.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:
ROEE161009MGTDVA7

Nombre
EVELYN RODRIGUEZ ESCOBAR

Fecha de inscripción
17/11/2016

Folio
213679403

Entidad de registro
GUANAJUATO

Soy México



111019201600054

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EVELYN RODRIGUEZ ESCOBAR

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

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

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
SECRETARÍA NACIONAL DE REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD

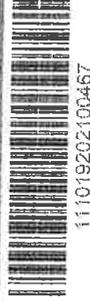
SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
SECRETARÍA NACIONAL DE REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD

Clave:
ROEL210914HGTDSSA0

Nombre:
LUIS ANTONIO RODRIGUEZ ESCOBAR

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
04/11/2021	240366219	GUANAJUATO



111019202100467

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS ANTONIO RODRIGUEZ ESCOBAR

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 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 el **800 911 11 11**

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

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



Comisión Federal de Electricidad®

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

RODRIGUEZ TINAJERO JUVENTINO

LOS TINAJEROS 2 A CP:000000

JR LA SALITRERA, C.P. 38566

LA SALITRERA, GTO

NO. DE SERVICIO : 043130400109

RMU : 38566 13-04-05 XAXX-010101 002 CFE

TARIFA: 01

MULTIPLICADOR: 1

NO. MEDIDOR: 43ERS

PERIODO FACTURADO: 13 DIC 23 -13 FEB 24

LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 24

CORTE A PARTIR:

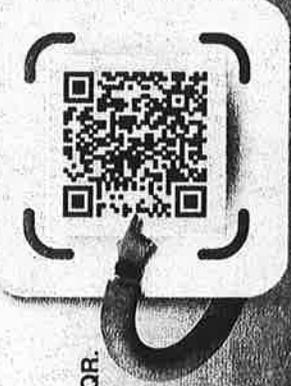
TOTAL A PAGAR:
\$287

(DOSCIENTOS 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	Lectura actual Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	---	---	---------------	--------------	----------------

Energía (kWh)

Básico 10807

10599

208

Intermedio 150

58

152.25

Suma

1.239

71.86

Subtotal 224.11

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

CAR. JERECUARO CFE Contigo

JERECUARO, GTO.

Concepto	\$	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
----------	----	--------	---------------	----------	---------------

Suministro 0.00

0.00

0.00

0.00

Distribución 0.00

224.11

247.26

224.11

Transmisión 0.00

0.00

0.00

0.00

CENACE 0.00

0.00

0.00

0.00

Energía 0.00

0.00

0.00

0.00

Capacidad 0.00

0.00

0.00

0.00

SCoMEM⁽¹⁾ 0.00

0.00

0.00

0.00

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

0.00

0.00

0.00

Desglose del importe a pagar

224.11

35.86

259.97

Fac. del Periodo 26.89

279.39

-279.00

224.11

Adeudo Anterior

0.00

0.00

0.00

Su Pago

0.00

0.00

0.00

Total

0.00

0.00

0.00

(1) SCoMEM: 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.



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.	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE (A) DEL HOGAR)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta2 } PASAR No3 } A 16.	¿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..... H Mujer M	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 20. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP Aguascalientes01 Morelos17 Baja California02 Nayarit18 Baja California Sur03 Nuevo León19 Campeche04 Oaxaca20 Coahuila05 Puebla21 Colima06 Querétaro22 Chiapas07 Quintana Roo23 Chihuahua08 San Luis Potosí24 Ciudad de México09 Sinaloa25 Durango10 Sonora26 Guanajuato11 Tabasco27 Guerrero12 Tamaulipas28 Hidalgo13 Tlaxcala29 Jalisco14 Veracruz30 México15 Yucatán31 Michoacán16 Zacatecas32 Extranjero33 → ¿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	E I O T M 8 4 0 1 2 9 M G T S R N 0 3	29 01 1984	40	M	11 1984
	02	1	03	1	R O E E 1 6 1 0 0 9 M G T D S V A 7	09 10 2016	07	H	11 2016
	03	1	03	1	R O E L 2 1 0 9 1 4 H I G T D I S S A O	14 09 2021	02	M	11 2021
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
09									
10									



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Integrantes del hogar

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
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
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 estudios.....01	Vive en unión libre...01	Sí → ¿Quién es?	Trabajó..... 01	¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro?.....01	Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente).....01	albañil.....01	Unos meses al año?.....01
	No alcanzó el dinero para mandarlo.....02	Es casado(a).....02	No	Tenía trabajo pero no trabajó..... 02	¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)?.....02	Se jubiló o pensionó.....02	artesano.....02	Todo el año?.....02
	Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa.....03	Es separado(a).....03	ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Estudió y trabajó..... 03	¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales?.....03	Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos).....03	ayudante de algún oficio.....03	No sabe/ No responde ..98
	Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas.....04	Es divorciado(a).....04	↓	No trabajó ni buscó trabajo..... 04	¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....04	Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente).....05	ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución.....04	} PASAR A 40.
	Decidió empezar a trabajar.....05	Es viudo(a).....05	NS/NR..... 98	Buscó trabajo..... 05	No trabajó.....05	Edad avanzada.....06	chofer (transporte de pasajero o carga).....06	
	No le gusta la escuela.....06	Es soltero(a).....06		Estudió..... 06	No trabajó.....05	Vivió de la renta de alguna propiedad.....07	ejidatario o comunero.....07	
	No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos.....07			Realizó quehaceres domésticos. 07	No trabajó.....05	Otra causa.....08	empleado del sector privado.....09	
	Se casó o por maternidad/paternidad.....08				No trabajó.....05		empleado doméstico.....10	
	Nunca ha ido a la escuela.....09				No trabajó.....05		jornalero agrícola.....11	
	Reprobó varias materias.....10				No trabajó.....05		miembro de un grupo u organización de productores.....12	
Ambiente inseguro en la escuela y alrededores.....11				No trabajó.....05		miembro de una cooperativa (de producción o servicios).....13		
Sus compañeros lo molestaban mucho.....12				No trabajó.....05		obrero.....14		
Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando.....13				No trabajó.....05		patrón o empleador de un negocio.....15		
No lo aceptaron en la escuela.....14				No trabajó.....05		profesionista independiente.....16		
No había clases.....15				No trabajó.....05		promotor de desarrollo humano o gestor social.....17		
Otra causa.....16				No trabajó.....05		trabajador por cuenta propia.....18		
No sabe/No responde.....98				No trabajó.....05		vendedor ambulante.....19		
				No trabajó.....05		otra ocupación.....20		
				No trabajó.....05		No sabe /No responde.....98		

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

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

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.

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

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

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.

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

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

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			

XVIII. Salud en el hogar

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

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01
IMSS	02
IMSS-PROSPERA	03
ISSSTE	04
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	05
Consultorio y/o hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
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	96	
B. Trabajo comunitario o voluntario	96	
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		
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	<input checked="" type="checkbox"/>	

XXI. Remesas

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí	1
No	<input checked="" 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)	\$ 1 5 0 0 pesos
B. la compra o reparación de vestido o calzado?	\$ 3 0 0 pesos
C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)	\$ 2 0 0 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.

3 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	3
B. Verduras	2
C. Frutas	3
D. Leguminosas	3
E. Carne y huevo	2
F. Lácteos	1
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	Nunca
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1	
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1	
D. se quedaron sin comida?	1	
E. sintieron hambre pero no comieron?	1	
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1	

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

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 63.

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

XXIV. 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...
[X] MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público?.....	01	02
de una planta particular?.....	03	04
de panel solar?.....	05	06
de otra fuente?.....	07	08
no tienen luz eléctrica?.....	09	10

85. ¿La vivienda que habita es...
[X] 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:

_____	_____
_____	_____

87. La vivienda tiene:
[X] 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?
[X] 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:

_____	_____
_____	_____

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

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

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

91. ¿Para cultivar utiliza ...
[X] 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?
[X] 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 [X] MARCAR "NO TIENE"

	¿Cuántos?
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?

Sí.....	01	¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?	ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO
No.....	02		
NS/NR.....	98	[X] 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, cassetas telefónicas).....	_____
Otro.....	_____

XXVII. Resultado de la encuesta

95. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
[X] 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	011	_____
HORA DE TÉRMINO	____:____	____:____
OBSERVACIONES:	NINGUNA	
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR		
<p>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.</p> <p>Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean recabados por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) para los fines que establece el art. 18 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social y que puedan ser transmitidos a otras dependencias de la Administración Pública Federal o Gobiernos de las Entidades Federativas o de los Municipios y Delegaciones, en términos de los dispuesto por el art. 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.</p> <p>*Los datos personales recabados en el presente CUS serán protegidos, incorporados y tratados por la Unidad Administrativa responsable del sistema de Datos Personales que es la Dirección General de Estadística y Padrones de Beneficiarios y el domicilio en el que el entrevistado(a) podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de sus datos es: Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez, Piso 10, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México; por medio del sistema INFOMEX en https://www.infomex.org.mx/gobierno/federal/homeaction o bien al teléfono 01 800 835 4324.</p> <p>Lo anterior se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113, fracción I, 117 fracción V, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 30 fracción II, 18, 20, 24 y 25 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.</p> <p>*Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.*</p>		
Huella digital o firma del informante		