

FORMATO DE PADRÓN ÚNICO (FPU) 2017

PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS (PUB)



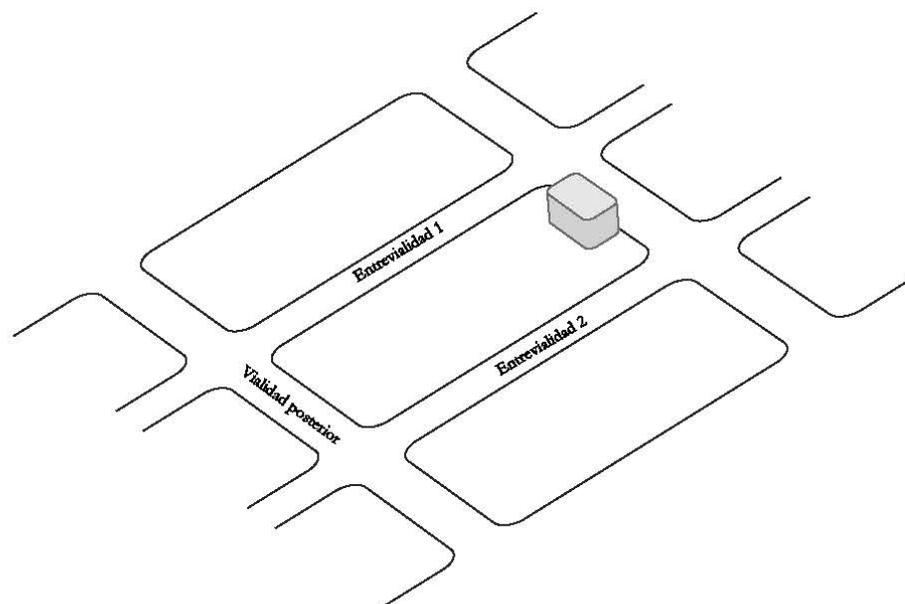
<i>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</i>		Folio del registro: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
DEPENDENCIA: <input style="width: 100%;" type="text"/>		PROGRAMA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
CONTROL DE LLENADO			
Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección
Clave del encuestador: <input style="width: 100%;" type="text"/> Nombre del encuestador: <input style="width: 100%;" type="text"/> Primer apellido: <input style="width: 100%;" type="text"/> Segundo apellido: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Hora: <input style="width: 20px;" type="text"/> : <input style="width: 20px;" type="text"/> Día: <input style="width: 20px;" type="text"/> Mes: <input style="width: 20px;" type="text"/> Año: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Registrar el tipo de proceso por el que se levanta este cuestionario: <input type="checkbox"/> Identificación.....1 Recertificación.....2 Verificación.....3 Reevaluación.....4 Solicitud.....5 Actualización.....6 Modificación.....7	Registrar el punto de recolección de la información de este cuestionario: <input type="checkbox"/> Visita a domicilio.....1 Unidad itinerante / Mesa de atención.....2 Unidad permanente / Ventanilla.....3

I. IDENTIFICACIÓN PERSONAL	
Documento oficial de acreditación de la identidad	Datos de identificación personal
Registrar el tipo de documento que presenta el interesado para acreditar su identidad: Tipo: <input style="width: 20px;" type="text"/> Folio: <input style="width: 100%;" type="text"/> Credencial para votar01 Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02 Pasaporte.....03 Constancia de identidad expedida por alguna autoridad.....04 Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....05 Cédula profesional.....06 No tiene.....99	Registrar los siguientes datos del interesado: Primer apellido: <input style="width: 100%;" type="text"/> Segundo apellido: <input style="width: 100%;" type="text"/> Nombre (s): <input style="width: 100%;" type="text"/> Fecha de nacimiento: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Año Mes Día Sexo: <input style="width: 20px;" type="text"/> 01..... Mujer 02..... Hombre Entidad de nacimiento: <input style="width: 100%;" type="text"/> Clave de la entidad: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Municipio de nacimiento: <input style="width: 100%;" type="text"/> Clave del municipio: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Registrar la Clave Única de Registro de Población (CURP) del encuestado: CURP: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Letras Números Letra Letras Letras Alfanumérico	<i>UTILIZAR EL CATÁLOGO DE CLAVES DE ENTIDADES FEDERATIVAS Y MUNICIPIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA (INEGI)</i>
Datos de contacto	
Teléfono fijo: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Teléfono celular: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Correo electrónico: <input style="width: 100%;" type="text"/> @ <input style="width: 100%;" type="text"/>	

FORMATO DE PADRÓN ÚNICO (FPU) 2017 PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS (PUB)



II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA																										
Domicilio particular	Referencia geográfica																									
Registrar el nombre de la vialidad en la que está ubicada la vivienda del interesado: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Entidad Federativa: <input style="width: 60%;" type="text"/> Clave de Entidad <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> Municipio o Delegación: <input style="width: 60%;" type="text"/> Clave de Municipio <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> Localidad: <input style="width: 60%;" type="text"/> Clave de Localidad <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>																									
Registrar el tipo de vialidad en la que está ubicada la vivienda: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <i>UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.</i>	Registrar el tipo y el nombre de asentamiento Tipo: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nombre: <input style="width: 70%;" type="text"/> <i>UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.</i>																									
Catálogo de tipo de vialidad	Catálogo de tipo de asentamiento																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Andador.....01</td> <td style="width: 50%;">Calzada.....06</td> </tr> <tr> <td>Avenida.....02</td> <td>Cerrada.....07</td> </tr> <tr> <td>Boulevard.....03</td> <td>Periférico.....08</td> </tr> <tr> <td>Calle.....04</td> <td>Privada.....09</td> </tr> <tr> <td>Callejón.....05</td> <td></td> </tr> </table>	Andador.....01	Calzada.....06	Avenida.....02	Cerrada.....07	Boulevard.....03	Periférico.....08	Calle.....04	Privada.....09	Callejón.....05		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Barrio.....01</td> <td style="width: 33%;">Coto.....06</td> <td style="width: 33%;">Sector.....11</td> </tr> <tr> <td>Cantón.....02</td> <td>Ejido.....07</td> <td>Unidad habitacional.....12</td> </tr> <tr> <td>Colonia.....03</td> <td>Fraccionamiento.....08</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condominio.....04</td> <td>Pueblo.....09</td> <td>Ninguno.....99</td> </tr> <tr> <td>Conjunto habitacional.....05</td> <td>Ranchería.....10</td> <td></td> </tr> </table>	Barrio.....01	Coto.....06	Sector.....11	Cantón.....02	Ejido.....07	Unidad habitacional.....12	Colonia.....03	Fraccionamiento.....08		Condominio.....04	Pueblo.....09	Ninguno.....99	Conjunto habitacional.....05	Ranchería.....10	
Andador.....01	Calzada.....06																									
Avenida.....02	Cerrada.....07																									
Boulevard.....03	Periférico.....08																									
Calle.....04	Privada.....09																									
Callejón.....05																										
Barrio.....01	Coto.....06	Sector.....11																								
Cantón.....02	Ejido.....07	Unidad habitacional.....12																								
Colonia.....03	Fraccionamiento.....08																									
Condominio.....04	Pueblo.....09	Ninguno.....99																								
Conjunto habitacional.....05	Ranchería.....10																									
Registrar el número exterior e interior de la vivienda: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Núm. Exterior <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Letra Exterior No tiene.....99 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Núm. Interior <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Letra Interior	Registrar el tipo y el nombre de las entre vialidades y vialidad posterior de la vivienda: Entrevialidad 1 Tipo <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nombre <input style="width: 50%;" type="text"/> Ninguno.....99 Entrevialidad 2 Tipo <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nombre <input style="width: 50%;" type="text"/> Ninguno.....99 Vialidad posterior Tipo <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Nombre <input style="width: 50%;" type="text"/> Ninguno.....99																									
Código Postal <input style="width: 20px;" type="text"/> Ninguno.....99999	Registrar alguna referencia de ubicación de la vivienda: <input style="width: 90%;" type="text"/>																									



FORMATO DE PADRÓN ÚNICO (FPU) 2017 PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS (PUB)



III. PERFIL DEL SOLICITANTE		
1. Educación		
Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia escolar
<p>1.1. ¿Sabe leer y escribir? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....01 No.....02</p>	<p>1.2. ¿Cuál es el último nivel de estudios que tiene? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o bachillerato.....04 Normal.....05 Carrera técnica o comercial.....06 Licenciatura o superior.....07 Posgrado (maestría o doctorado).....08 Ninguno.....09</p>	<p>1.3. ¿Cuántos años cursó en su último nivel de estudios? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.4. ¿Actualmente asiste a la escuela? <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p>
2. Situación conyugal <i>DATOS REQUERIDOS SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS</i>	3. Identificación indígena	
Estado civil	Habla de lengua indígena	Grupo étnico
<p>2.1. Actualmente, ¿cuál es su estado civil (situación conyugal)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Unión libre.....01 Casada(o).....02 Separada(o).....03 Divorciada(o).....04 Viuda(o).....05 Soltera(o).....06</p>	<p>3.1. ¿Habla alguna lengua indígena? <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p>3.1.1. EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR CUÁL LENGUA INDÍGENA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzotzil/Tzeltal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Mazahua.....11 Huichol.....12 Purépecha.....13 Tarahumara.....14 Otro.....15</p> <p style="text-align: right;"><i>Especificar:</i> _____</p>	<p>3.2. ¿Pertenece a algún grupo étnico (indígena)? <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p>3.2.1. EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR A CUÁL: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzotzil/Tzeltal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Mazahua.....11 Huichol.....12 Purépecha.....13 Tarahumara.....14 Otro.....15</p> <p style="text-align: right;"><i>Especificar:</i> _____</p>

FORMATO DE PADRÓN ÚNICO (FPU) 2017 PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS (PUB)



4. Salud		
Derechohabiciencia	Lugares de atención	Estado de salud
<p>4.1. Actualmente, ¿a qué institución de salud está afiliada(o)? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Seguro Popular.....01 IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 Ninguno.....06</p>	<p>4.2. Cuando tiene problemas leves de salud (por ejemplo, gripes, dolores estomacales, dolores de cabeza, diarreas, etc.), ¿a dónde acude para atenderse? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Centro de salud.....01 Hospital.....02 Clínica del IMSS.....03 Clínica del ISSSTE.....04 Consultorios de PEMEX, Defensa o Marina.....05 Consultorio privado.....06 Farmacia (Consultorio).....07 Cruz Verde o Roja.....08 Otro.....09 <i>Especifique:</i> _____</p>	<p>4.3. Actualmente, ¿padece usted algún problema de salud? <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p>4.3.1. EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR LA GRAVEDAD DEL PROBLEMA: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Leve <i>(Malestares ligeros, gripe, problemas que no requieren la consulta de un especialista)</i>.....01 Moderado <i>(Requieren un tratamiento, se consultó a un especialista)</i>.....02 Grave <i>(Requiere hospitalización)</i>.....03</p>
Discapacidad		
<p>4.4. ¿Tiene alguna limitación para...? LEER Y REGISTRAR TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUEN</p>		
<p>Sí.....1 No.....2</p>	<p>4.4.1. Origen de la limitación UTILIZAR EL CATÁLOGO ORIGEN DE LIMITACIÓN UBICADO AL LADO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.</p>	<p>4.4.2. REGISTRAR SI NECESITA SILLA DE RUEDAS PARA DESPLAZARSE: <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Catálogo Origen de limitación</p> <p>Porque nació así.....01 Por una enfermedad.....02 Por un accidente.....03 Por edad avanzada.....04 Por otra causa.....05</p> </div>
<p>a. Caminar, desplazarse, subir o bajar escaleras: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>b. Ver, aun usando lentes: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>c. Hablar, articular palabras: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>d. Oír, aun usando un aparato auditivo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>e. Vestirse, bañarse, comer o realizar otras actividades de cuidado personal: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>f. Comunicarse con otras personas, aprender cosas sencillas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>		

FORMATO DE PADRÓN ÚNICO (FPU) 2017

PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS (PUB)



5. Condición laboral e ingresos

DATOS REQUERIDOS SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

Condición de actividad	Ocupación principal	
<p>5.1. Actualmente, ¿desempeña o realiza alguna actividad o trabajo remunerado (recibe dinero)? <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p><i>EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR CUÁNTO DINERO OBTUVO AL MES POR DICHA ACTIVIDAD:</i></p> <p>5.1.1. Ingreso mensual: \$ _ _ _ , _ _ _ </p> <p><i>ANOTAR 999 999 SI NO SABE O NO RESPONDE</i></p>	<p>5.2. ¿Cuál diría que es su ocupación principal (en la que emplea la mayor parte de su tiempo)? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Jornalero / Albañil.....01 Empleado / Obrero.....02 Labores del hogar.....03 Estudios.....04 Negocio propio.....05 Deporte.....06 Ya está jubilado.....07 Ninguna.....08</p>	<p>5.3. Además de su ocupación principal, ¿tiene otras fuentes de ingresos (renta de inmuebles, remesas, donaciones, venta esporádica de artículos, etc.)? <input type="checkbox"/></p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p><i>EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR CUÁNTO DINERO RECIBIÓ POR ESAS FUENTES DE INGRESO EN EL ÚLTIMO MES:</i></p> <p>5.3.1. Ingreso mensual: \$ _ _ _ , _ _ _ </p> <p><i>ANOTAR 999 999 SI NO SABE O NO RESPONDE</i></p>

IV. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

6. Integrantes del hogar	7. Características de la vivienda																										
<p>6.1. Registre el número total de personas que compone su hogar:</p> <p> _ _ </p> <p><i>CONSIDERE SOLAMENTE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU MISMA VIVIENDA, UNIDOS O NO POR PARENTESCO, QUE COMPARTEN GASTOS DEL HOGAR Y PREPARAN SUS ALIMENTOS EN LA MISMA COCINA.</i></p>	Tipo de vivienda	Posesión de la vivienda	Material de la vivienda																								
	<p>7.1. Registre el tipo de vivienda donde habita: → _ _ </p> <p>CÓDIGOS 08 AL 10 PASAR AL TEMA 9. SEGURIDAD ALIMENTARIA</p> <p>Casa independiente01 Departamento en edificio o unidad habitacional.....02 Departamento en vecindad.....03 Cuarto en la azotea.....04 Local no construido para habitación.....05 Casa o departamento en terreno familiar.....06 Casa móvil.....07 Refugio.....08 Asilo, orfanato o convento.....09 No tiene vivienda.....10</p>	<p>7.2. La vivienda donde habita es: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>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</p>	<p>7.4. ¿De qué material es la mayor parte de...?</p> <p><i>LEER LAS OPCIONES SIGUIENTES Y REGISTRAR EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DEL CATÁLOGO TIPO DE MATERIAL QUE SE ENCUENTRA ABAJO.</i></p> <p>a. las paredes o muros de la vivienda? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> b. el techo de la vivienda? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> c. el piso de la vivienda? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>																								
	<p>7.3. La vivienda donde habita, ¿cuántos dormitorios tiene? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p><i>REGISTRE EXCLUSIVAMENTE LAS HABITACIONES DESTINADAS PARA DORMIR, EXCLUYA TODOS AQUELLOS ESPACIOS QUE FUNCIONEN, PROVISIONAL O PERMANENTEMENTE, COMO DORMITORIOS (EJ. SALAS, COMEDORES, LOCALES, COCHERAS, ETC.).</i></p>	<p style="text-align: center;">Tamaño de la vivienda</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">Tipo de material</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Material de desecho (cartón, tela, etc.).....</td><td>01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón.....</td><td>02</td></tr> <tr><td>Lámina metálica.....</td><td>03</td></tr> <tr><td>Lámina de asbesto.....</td><td>04</td></tr> <tr><td>Palma o paja.....</td><td>05</td></tr> <tr><td>Madera o tejamanil.....</td><td>06</td></tr> <tr><td>Adobe.....</td><td>07</td></tr> <tr><td>Tabique, ladrillo, piedra o concreto.....</td><td>08</td></tr> <tr><td>Cemento o firme.....</td><td>09</td></tr> <tr><td>Tierra.....</td><td>10</td></tr> <tr><td>Teja.....</td><td>11</td></tr> </tbody> </table>	Tipo de material		Material de desecho (cartón, tela, etc.).....	01	Lámina de cartón.....	02	Lámina metálica.....	03	Lámina de asbesto.....	04	Palma o paja.....	05	Madera o tejamanil.....	06	Adobe.....	07	Tabique, ladrillo, piedra o concreto.....	08	Cemento o firme.....	09	Tierra.....	10	Teja.....	11
	Tipo de material																										
Material de desecho (cartón, tela, etc.).....	01																										
Lámina de cartón.....	02																										
Lámina metálica.....	03																										
Lámina de asbesto.....	04																										
Palma o paja.....	05																										
Madera o tejamanil.....	06																										
Adobe.....	07																										
Tabique, ladrillo, piedra o concreto.....	08																										
Cemento o firme.....	09																										
Tierra.....	10																										
Teja.....	11																										

FORMATO DE PADRÓN ÚNICO (FPU) 2017

PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS (PUB)



VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
Hora de término de la encuesta	Observaciones
Hora: □□:□□	
Nombre y firma del encuestador	
<p>Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios de los Programas del Gobierno del Estado de Jalisco, será objeto de suspensión o baja de los Programas.</p> <p>Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Dependencia, en los términos del Artículo 12 de la Ley de Desarrollo Social para el Estado de Jalisco, 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.</p> <p>Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema Integral de Información del Padrón Único de Beneficiarios (SIIPUB), administrado por la Secretaría de Desarrollo e Integración Social, quien 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.</p> <p>“Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social”.</p>	
Firma o huella digital del interesado	