

H.AYUNTAMIENTO DE HUEJUCAR, JAL

2018-2021

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL (FAIS)

OBJETIVO GENERAL.

El financiamiento de obras, acciones sociales básicas y a inversiones que beneficien directamente a población en pobreza extrema, localidades con alto o muy alto nivel de rezago social conforme a lo previsto en la Ley General de Desarrollo Social, y en las zonas de atención prioritaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Establecer los mecanismos, procedimientos y responsabilidades que deben seguir las Entidades, Municipios y Alcaldías para la operación eficaz y eficiente del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social, en sus dos componentes, Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal y Fondo de Infraestructura Social para las Entidades, así como su alineación a los objetivos señalados en la Ley de Coordinación Fiscal y en la Ley General de Desarrollo Social.

METAS

Mejorar alguna de las carencias sociales relacionadas con la pobreza multidimensional e identificada en el Informe Anual.

Coadyuvar al mejoramiento de los indicadores de pobreza, rezago social y al desarrollo económico y social de los gobiernos locales.

PRESUPUESTO

Las reglas de operación no manejan un presupuesto directo.

REGLAS DE OPERACIÓN

https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5565603&fecha=12/07/2019

DIRECCIÓN O AREA EJECUTORA

Dirección de Desarrollo Social

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

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena		XI. Educación			
No.	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabilitación	Motivo derechohabilitación	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LA QUE CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS.	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES.	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Si → ¿Cuál? ANOTAR EL CÓDIGO	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un poco? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR NIVEL, ELUCIDAR GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
Si... 1 Si género tiene al momento de la encuesta... 2 No... 3	No vive en el hogar... 77 Ya no vive... 78 NS/NR... 98	No vive en el hogar... 77 Ya no vive... 78 NS/NR... 98	Seguro Popular (incluye Seguro médico para una misma generación)... 01 → BMSA MSS... 02 ISSSTE... 03 PROMEX, Defensa o Marina... 04 Clínica u hospital privado... 05 A ninguna... 99 → BMSA	Prestación en el trabajo... 01 Jubilación... 02 Invalidez... 03 Algún familiar en el hogar... 04 Muerte del asegurado... 05 Ser estudiante... 06 Contratación propia... 07 Algún familiar de otro hogar... 08 Apoyo del gobierno... 09	Náhuatl... 01 Maya... 02 Zapoteco... 03 Mixteco... 04 Tzotzil/Tzeltal... 05 Totonaco... 06 Chol... 07 Maratenco... 08 Chil... 09 Huasteco... 10 Chinanteco... 11 Mazateco... 12 Mixte... 13 Otro (ESPECIFICAR)... 14	Si... 1 No... 2	Si... 01 No... 02 NS/NR... 98	Si... 01 No... 02 NS/NR... 98	NIVEL Grado... 1 2 años... 2 3 años... 3 4 años... 4 5 años... 5 6 años... 6	Si... 1 → BMSA No... 2
01			I.	II.	HABLA	ESPECIFICAR			NIVEL	GRADO
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

México SEDATU SECRETARÍA DE DESARROLLO AGUINAL, TERCERIZADA Y TURISMO

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

Página 4 de 9

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

XI. Educación			XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		
No.	Abandono escolar	Estado civil	Conyuge en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.
¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? NO LEER LAS OPCIONES, ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL.	Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(s) de (NOMBRE)? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿(NOMBRE) realizó actividades como...? LEER LAS OPCIONES SI A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
Candado sus estudios... 01 No alcanzó el dinero para mandarlo... 02 Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa... 03 Tuvieron 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 por maternidad/paternidad... 08 Nunca ha ido a la escuela... 09 Reprochó varias materias... 10 Ambiente inseguro en la escuela y alrededores... 11 Sus compañeros le molestaban mucho... 12 Sus padres ya no quieren que siga estudiando... 13 No lo aceptaron en la escuela... 14 No habla español... 15 Otra causa... 16 No sabe/No responde... 98	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	Si → ¿Quién es? ANOTAR EL NÚMERO DE RENCIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	Trabajó... 01 Tenía trabajo pero no trabajó... 02 Estudió y trabajó... 03 No trabajó ni estudió... 04 Buceó trabajo... 05 Estudió... 06 Realizó quehaceres domésticos... 07	¿(NOMBRE) realizó actividades como...? LEER LAS OPCIONES SI A 04. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

México SEDATU SECRETARÍA DE DESARROLLO AGUINAL, TERCERIZADA Y TURISMO

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

Página 5 de 9

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

Integrantes del hogar									
XIII. Condición laboral									
No.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.
	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) recibió un pago?	¿Cuánto dinero recibió (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...?	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?
01	Solo trabaja cuando lo llaman a prestar servicios	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
02	No necesita trabajar todo el año	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
03	Solo cuando encuentra o tiene trabajo	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
04	Solo en tiempo de sembrar o cosechar	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
05	Por motivos climatológicos	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
06	No le interesa trabajar todo el año	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
07	Otro	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
08	No sabe/No responde	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
09		Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
10		Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02

México SEDATU SECRETARÍA DE ECONOMÍA AGENCIA ESTADÍSTICA Y TIPOGRÁFICA

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

Página 6 de 9

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

Datos del hogar									
XVIII. Salud en el hogar									
No.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.
	¿Algun integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	¿Algun integrante del hogar tiene limitación para...?	¿Cuándo tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?	¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?	¿En qué frecuencia consume por semana?	¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...	¿Tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	¿Comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	¿Se quedaron sin comida?
01	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
03	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
04	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
05	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
06	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
07	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
08	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
09	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02
10	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02	Si.....01 No.....02

México SEDATU SECRETARÍA DE ECONOMÍA AGENCIA ESTADÍSTICA Y TIPOGRÁFICA

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

Página 7 de 9

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO	EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO	EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO	EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO
Datos del hogar			
XXIII. Seguridad alimentaria			
62. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → MSA#A.62			
Si.....01 → ¿En dónde ?	En el hogar propiamente con algún familiar conocido.....01		
	En la escuela, estancia, o guardería.....02		
	Otro lugar.....03		
No.....02 → ¿Por qué ?	No lo acostumbra.....01		
	No les da hambre.....02		
	No les alcanza el tiempo.....03		
	No les alcanza el dinero.....04		
XXIV. Características de la vivienda			
63. ¿Cuántos cuartos en total esta vivienda contando la cocina? (en cuente el pasillo o baño)			
64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?			
65. En el cuarto donde duermen ¿también duermen? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Tierra.....01 → MSA#A.65			
Cemento o firme.....02			
Mosaico, madera u otro recubrimiento.....03 → MSA#A.66			
67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
68. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
69. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o duermen ¿tiene piso de tierra? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
Datos del hogar			
XXV. Características de la vivienda			
70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Material de desecho (cartón, hule, tela, fantas, etc.).....01			
Lamina de cartón.....02			
Lamina metálica.....03			
Lamina de asbesto.....04			
Palma o paja.....05			
Madera o tejamanil.....06			
Terrazo con viguería.....07			
Teja.....08			
Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....09			
71. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
72. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Material de desecho (cartón, hule, tela, fantas, etc.).....01			
Lamina de cartón.....02			
Lamina metálica o de asbesto.....03			
Cemento, bloques o paja.....04			
Embarbo o bajapeque.....05			
Madera.....06			
Adobe.....07			
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto.....08			
73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
74. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Con conexión de agua/Con descarga directa de agua.....01			
Le echan agua con cubeta.....02			
La conexión de agua (línea seca o hembra).....03			
Pozo o hoyo negro.....04			
No tiene.....97 → MSA#A.77			
75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
76. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Si.....1			
No.....2			
XXV. Características de la vivienda			
77. En esta vivienda tienen: (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Agua entubada dentro de la vivienda.....01			
Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.....02			
Agua entubada de libre pública (o hidrante).....03			
Agua entubada que sacaran de otra vivienda.....04			
Agua de pipa.....05			
Agua de un pozo, río, lago, arroyo.....06			
Agua captada de lluvia u otro medio.....07			
78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. AÑADA VÍDEAS RESPUESTAS			
A. Leuben sin ningún tratamiento previo..... ☐			
B. La hierven..... ☐			
C. Le echan cloro..... ☐			
D. Usan un filtro..... ☐			
E. Compran agua embotellada o en garrafón..... ☐			
F. Otro..... ☐			
Especificar.....			
79. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
A la red pública.....01			
A una fosa séptica.....02			
A una tubería que da a una grieta o barranca.....03			
A una tubería que da a un río, lago o mar.....04			
No tiene desagüe ni drenaje.....97			
80. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
La traen en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura.....01			
La queman.....02			
La entierran.....03			
La traen en el basurero público.....04			
La traen en un terreno baldío o calle.....05			
La traen al río, lago, mar o bano.....06			
81. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA			
Gas de cilindro o tanque.....01			
Gas natural o de tubería.....02			
Electricidad.....03			
Otro combustible.....04			
Leña o carbón.....05			
82. ¿Qué aparato usa para cocinar? (SI) MARCAR LA OPCIÓN QUE LE PROPORCIONA			
Fogón de leña o carbón con chimenea..... ☐			
Fogón de leña o carbón sin chimenea..... ☐			
Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... ☐			

MEXICO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEDATU

SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y TERRITORIO

Contacto:

Insurgentes Sur 3483 PB, Col. Villa Olímpica

Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan

Distrito Federal, C.P. 14020

Página 8 de 9

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

XXIV. Características de la vivienda

84. ¿En su hogar tiene y sirve?

85. ¿En su hogar tiene y sirve?

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

87. La vivienda tiene:

XXV. Datos del hogar

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

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

90. ¿Qué productos cultivó?

91. ¿Para cultivar utilizó:

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

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

XXVI. Proyectos productivos

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

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

96. ¿El resultado de la encuesta:

97. ¿El resultado de la encuesta:

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?

85. ¿La vivienda que habita es...?

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

87. La vivienda tiene:

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

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

90. ¿Qué productos cultivó?

91. ¿Para cultivar utilizó:

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

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

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

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

96. ¿El resultado de la encuesta:

97. ¿El resultado de la encuesta:

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?

85. ¿La vivienda que habita es...?

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

87. La vivienda tiene:

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

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

90. ¿Qué productos cultivó?

91. ¿Para cultivar utilizó:

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

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

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

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

96. ¿El resultado de la encuesta:

97. ¿El resultado de la encuesta:

84. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtiene...?

85. ¿La vivienda que habita es...?

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

87. La vivienda tiene:

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

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

90. ¿Qué productos cultivó?

91. ¿Para cultivar utilizó:

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

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

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

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

96. ¿El resultado de la encuesta:

97. ¿El resultado de la encuesta:

Reyna Dorita Ordaz Frias.

PADRÓN DE BENEFICIARIOS DICIEMBRE 2020

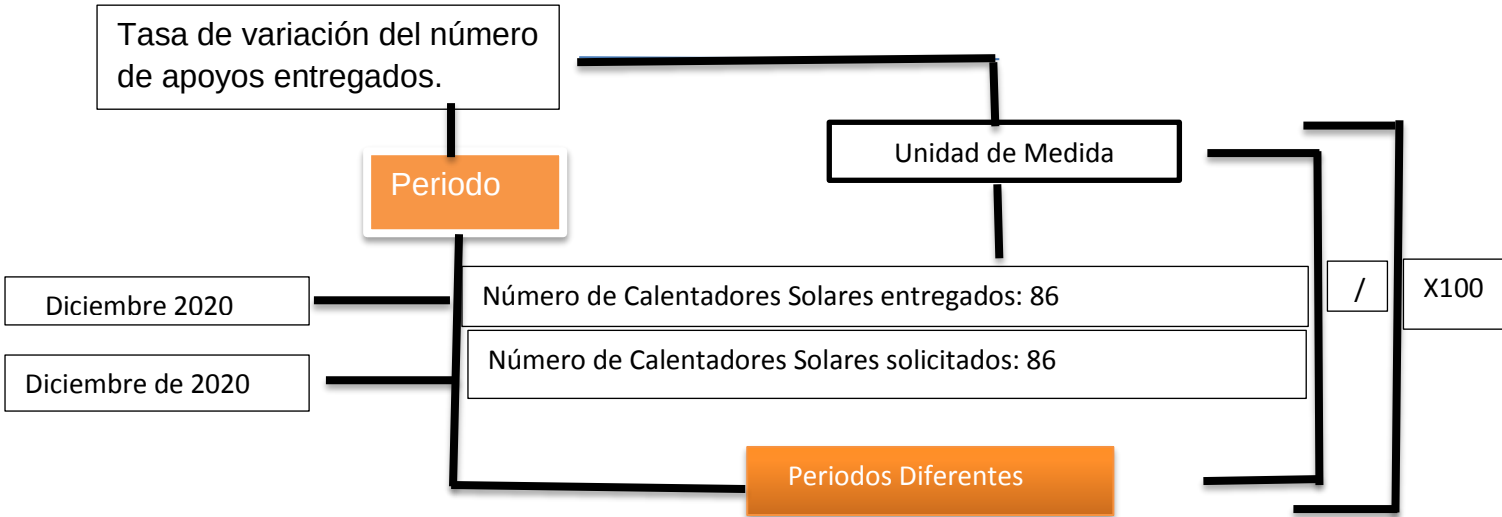
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
YULEMA	MÀRQUEZ	MÀRQUEZ
EVANGELINA	MÀRQUÈZ	GALVÀN
MILTON	HARO	MÀRQUEZ
GRISELDA	FLORES	DE LEÒN
JOANA	MÀRQUEZ	MÀRQUEZ
GERARDO	GARCÌA	DÌAZ
DORA ELIA	QUÑONES	FLORES
JOSE LUIS	DE LA ROSA	MURILLO
TERESA DE JESÙS	CALDERÒN	GONZALEZ
GILBERTO	DE LA TORRE	ROBLES
MARIA CONCEPCIÒN	MARÌN	
FRANCISCO	SANCHEZ	ANZURES
LORENA	MONTES	TRUJILLO
MARIA DE JESÙS	NAVA	BIBIANO
EVELIA	FLORES	CABRAL
FERNANDO	RAMIREZ	GARCIA
ALEJANDRO	SÀNCHEZ	DÌAZ
CLAUDIA	LIZETH	MURO FLORES
IMELDA	JOAQUIN	ELENA
SOLEDAD	NAVA	SÀNCHEZ
MARTA ELVA	CONTRERAS	DE LA TORRE
MELQUIADES	RODRIGUEZ	PEREZ
OSCAR	TRUJILLO	MENDOZA
ARACELI	ORTIZ	CASAS
ELODIA	ROBLES	PEREZ
SALVADOR	MURILLO	FLORES
ISABEL CRISTINA	CASTRO	ESPINOZA
MARIA GUADALUPE	GARCIA	GONZALEZ
CELIA	TRUJILLO	SALAS
MARIA DE LOURDES	FLORES	ESPARZA
LIDIA	FLORES	MEZA
LUIS ALFONSO	MURILLO	NAVA
GERARDO	FLORES	ALVAREZ
MANUELA	MEZA	ORTEGA
MANUEL	TORRES	ORTIZ
FLORA	CARRILLO	FLORES
ESPERANZA	BENITEZ	HERRERA
ELIZABETH	GONZALEZ	GARCÌA
MA. FELIX	DE LEÒN	DIAZ
CLAUDIA ELIZABETH	FLORES	CORREA
OSCAR CRUZ	GARCÌA	BIBIANO
GUILLERMINA	LIMAS	SANDOVAL

GUADALUPE	CHÀVEZ	ACOSTA
OMAR	CHÀVEZ	CABRERA
GUADALUPE	BENITEZ	RONDÀN
MARTHA LETICIA	LÒPEZ	FLORES
MIGUEL	RUIZ	
ANTONIA	GARCÌA	LOZANO
MARIA DE JESÙS	CHAVEZ	MARTINEZ
OLGA	CARLOS	MONTES
EXIQUIO	CARDENAS	MEZA
LAURA	RODRÌGUEZ	BAÑUELOS
MARIA DEL ROSARIO	GÒMEZ	VÀZQUEZ
JOSE GUADALUPE	CABRAL	LÒPEZ
JOSÈ DE JESÙS	BAÑUELOS	RIVERA
VANESSA	MIRAMONTES	
MARIA DEL SOCORRO	GARCIA	MIRANDA
JUAN MANUEL	DE LA CRUZ	VELAZQUEZ
EMA	AVALOS	DÌAZ
DOMINGO	VELAZQUEZ	GARCÌA
PABLO	GARCÌA	LÒPEZ
LEANDRA	HERNANDEZ	CAMPA
OSCAR ADRIAN	OLAGUE	GARCÌA
YADIRA	CARLOS	VELAZQUEZ
ANA MARÌA	MURILLO	
MIGUEL	CAMPA	GONZALEZ
RITA	CAMPA	CAMPA
MARIA GUADALUPE	DE LA CRUZ	ARTEAGA
HERIBERTO	DE LUNA	ADAME
VIDAL	ROBLEDO	ALEMAN
RICARDA	FLORES	CAMPA
NICOLÀS	VELAZQUEZ	TORRES
J. FELIX	ROMÀN	RAMOS
MA RAQUEL	CAMPA	CABRERA
ANA MARIA	JIMENEZ	GUZMAN
J.JESÙS	ADAME	CAMPA
MAYRA JUDITH	LOZANO	ARELLANO
OLIVIA	BENITEZ	ALEMAN
ANGELA	FLORES	CAMPA
PEDRO	HERNÀNDEZ	CAMPA
EDUARDO	GARCÌA	FLORES
MANUELA	RIVAS	SALAZAR
MARIA FRANCISCA	JIMENEZ	
IRENE	TORRES	
SAÙL	FLORES	ADAME
BONIFACIO	ALEMAN	RONDAN

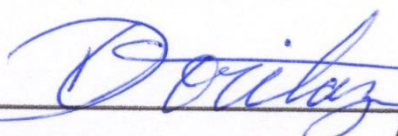
COSTO DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA

Gratuito

**METODOLOGIA DE EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS
OBJETIVOS DEL PROGRAMA:**



En diciembre del 2020 se solicitaron un total de 86 calentadores solares, de los cuales fueron entregados a 86 beneficiarios del municipio de Huejúcar teniendo así un 100% de la entrega.


Lic. Reyna Dorita Ordaz Frias
Coordinadora De Desarrollo Social

