



DEPENDENCIA **H. AYUNTAMIENTO**
 SECCIÓN **OBRAS PÚBLICAS**
 NUMERO DE OFICIO **NOPYDU012/2017**
 EXPEDIENTE **03/2015/2018**

ADMINISTRACIÓN
 2015-2018

TRANSFORMANDO

SAN GABRIEL
 PARA TI

GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018

Asunto: Constancia

**A QUIEN CORRESPONDA:
 P R E S E N T E :**

ING. BLAS ALEJANDRO ROBLES CÁRDENAS, con el carácter que tengo de Director de Obras públicas y Desarrollo Urbano, de la administración 2015-2018, de San Gabriel, Jalisco,

HAGO CONSTAR:

Que en esta administración se realizan encuestas denominadas Slipso y Cuis, en las cuales, en el 95% de sus reactivos contienen datos personales de las personas encuestadas, siendo éstas contenidas de información personal clasificada como confidencial, razón por la cual manifiesto que quedaron registradas en la plataforma, de 3 x 1 para migrantes, dando a conocer los folios obtenidos:

ENCUESTAS REALIZADAS EN LA LOCALIDAD DE TOTOLIMISPA:

3218831	3234372	3206047	3196488	3241229	3279877
3197378	3229084	3253959	3229059	3241034	3279371
3196488	3228495	3256866	3195570	3205251	3280247
3200328	3225188	3202176	3195961	3201367	3280486
3201162	3229528	3218836	3205689	3206585	3275285
3245153	3206960	3246289	3225015	3200868	3257310
3245334	3233614	3206060	3200253	3219962	3253399
3196060	3201095	3224582	3217633	3205452	3202465
3246083	3257756	3241727	3250136	3218470	3249393
3271367					

ENCUESTAS REALIZADAS EN LA LOCALIDAD DE EL JAZMIN:

3219805	3234023	3204900	3266423	3267344	3266959
3218514	3230216	3219028	3266573	3270278	3266457
3219481	3224233	3218163	3266818	3271162	3271680
3219184	3206479	3265934	3267076	3266053	3274009
3274560	3280642				

Sin más por el momento me despido de Usted quedando a su disposición para cualquier duda o aclaración respecto.

A T E N T A M E N T E

“2017, Año del Centenario de la promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Jalisco y del Natalicio de Juan Rulfo”.

San Gabriel, Jalisco; 12 de abril de 2017

SAN GABRIEL

VI-16

Latitude | | | | | | | | | |

11. Identificación geográfica

Claves INEGI

Clave de AGEB: | | | | | ☐ NINGUNO

Clave de Manzana: | | | | |

III. Domicilio geográfico

III. Acreditación y registro de los componentes de carretera

Identificar y ☒ marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual se le da la vivienda:

	1	2	3	4
Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda	Camino	Terracería	Vereda	

Destino |

Derecho 1 Izquierdo 2

Kilometro: Metro: → PASAR A NÚM. EXTERIOR

Catálogo de tipo de asentamiento

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VEHICULO MAS ADECUADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre validades y la validad posterior del domicilio geográfico

Entre validad 1	Tipo:	Nombre:	Validad 2
Entre validad 2	Tipo:	Nombre:	
Validad posterior	Tipo:	Nombre:	

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

UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VEHICULO MAS ADECUADO PARA ANOTAR EL CODIGO QUE CORRESPONDA

Identificar y registrar el tipo y nombre de las entre validades y la validad posterior del domicilio geográfico

Entre validad 1	Tipo:	Nombre:	Validad 2
Entre validad 2	Tipo:	Nombre:	
Validad posterior	Tipo:	Nombre:	

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

IV. Informante adecuado

Identificación del hogar

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

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR. Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también trabaja o estudia en el hogar, o en otro lugar, pero su actividad principal es en el hogar.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR. QUE AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD O SI ES EL JEFE DE HOGAR CON AL MENOS 17 AÑOS. QUE NO HAYA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERGIANTES PARA LOS PROCESOS DE RECONSTRUCCIÓN, REVALUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR.

¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

- Si: ☐ 1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
No: ☐ 2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN DE INFORMANTE INADECUADO.

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

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

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

CÓDIGO: _____ FOLIO: _____
¿TIENE? ☐ SÍ ☐ NO

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

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP):

Acta de nacimiento: 01
Ninguno: 02

CÓDIGO: _____ FOLIO: _____
¿TIENE? ☐ SÍ ☐ NO

V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? ☐ 1 → CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA. Y MARCAR LA OPCIÓN DE: VIVIENDA NO VALIDA.

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

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

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

- Casa independiente: 01
Departamento en edificio: 02
Vivienda en terreno familiar compartido: 03
Vivienda o cuarto en vecindad: 04
Vivienda o cuarto en la azotea: 05
Asilo, orfanato o convento: 11

5. "Considerando que la vivienda es un espacio físico delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICAN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? ☐ 1

VI. Número de hogares

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, incluidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICAN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo ☐ 1

VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICAN LLEVANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA. SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ☐ 1 ☐ 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitaban regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? ☐ 1 ☐ 2

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ANOTAR TELÉFONO

Si: ☐ 1 ☐ 2

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

Si: ☐ 1 ☐ 2

No sabe/No responde: 01 → ¿Cuál es? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

11.

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

¿MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7

Número de renglón

No.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

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

Integrantes del hogar

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Tiene CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES PARA LAS OPCIONES A 8 SÓLO APLICA REVELACIÓN 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. Si, pero no la tiene al momento de la encuesta 1 No 2 3 PASAR A 16	¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCUMPLE CERRO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: j	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE ODE ALGUN DOCUMENTO OFICIAL.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año 00 98 años o más 98	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre 1 Mujer 2	¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP
13.	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 ENCASO DE SER LA ÚNICA PASAR A 51	01 Jefe(a) del hogar 02 Cónyuge o compañero(a) 03 Hija(a) 04 Padre o madre 05 Hermano(a) 06 Nieto(a) 07 Nuera o yerno 08 Hijastro(a) / entendiado(a) 09 Sobrino(a) 10 Otro parentesco 11 No tiene parentesco 12						01 Aguascalientes 02 Baja California 03 Baja California Sur 04 Campeche 05 Coahuila 06 Colima 07 Chihuahua 08 Distrito Federal 09 Durango 10 Guanajuato 11 Guerrero 12 Hidalgo 13 Jalisco 14 México 15 Michoacán 16 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 Extremo 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) vive en México? ↓
01		Jefe(a) del Hogar						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

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	Derechohabiente	Motivo derechohabiente	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela
20.	¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADO	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE REGIÓN DONDE ESTÁ LISTADA	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación) 01 → PASAR A 25 IMSS 02 ISSSTE 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Clínica u hospital privado 05 Ya no vive en el hogar 77 Ya no vive 78 NS/NR 98	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES Prestación en el trabajo 01 Jubilación 02 Invalidez 03 Algún familiar en el hogar 04 Muerte del asegurado 05 Ser estudiante 06 Contratación propia 07 Algún familiar de otro hogar 08 Apoyo del gobierno 09	¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI → ¿Cuál? ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR 98 Ninguna 99	¿De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS) NIVEL Kinder o preescolar 01 Primaria 02 Secundaria o Bachillerato 03 Preparatoria o Bachillerato 04 Normal Técnica 05 Carrera Técnica o comercial con primaria completa 06 Carrera Técnica o comercial con secundaria completa 07 Carrera Técnica o comercial con preparatoria completa 08 Profesional 09 Posgrado (Maestría o doctorado) 10 Ninguno 99	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	

Integrantes del hogar

XI. Educación		XII. Situación conyugal		XIII. Condición laboral		XIV. Condición de actividad		
¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó la escuela?		¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?		¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?		¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?		
Abandono escolar		Estado civil		Verificación de condición de actividad		Posición en la ocupación		
No	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	
	¿Cuál fue el motivo principal por el que 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 emigrar a trabajar..... 05 No le gusta la escuela..... 06 No hay escuela en el lugar donde vive..... 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..... 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 NO LEER LAS OPCIONES; ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A LA PAREJA SI → ¿Quién es? NO ANOTAR EL NÚMERO DE DONDE ESTÁ LISTADO Si vive en el hogar..... 77 No vive en el hogar..... 98	El mes pasado (NOMBRE)..... NO LEER LAS OPCIONES; ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Trabajó..... 01 Tenía trabajo pero no..... 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..... NO 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..... 01 (temporalmente)..... 02 Se jubiló o pensionó..... 03 Estuvo cuidando personas mayores (padres, abuelos, discapacidad, enfermos)..... 04 Estuvo capacitándose..... 05 Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)..... 06 Educación avanzada..... 07 Vivió de la renta de alguna propiedad..... 08 Otra causa..... 98	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 remuneración..... 04 Ayudante en rancho o negocio no familiar sin remuneración..... 05 Conductor (transporte de pasajeros o carga)..... 06 Empleado del gobierno..... 07 Empleado del sector privado..... 08 Empleado doméstico..... 09 Empleado agrícola..... 10 Miembro de una cooperativa (de producción o servicios)..... 11 Patrón o empleador de un negocio..... 12 Profesionista independiente..... 13 Promotor de desarrollo humano o gestor social..... 14 Trabajador por cuenta propia..... 15 Vendedor ambulante..... 16 Otra ocupación..... 17 No sabe/No responde..... 98	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar..... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Unos meses..... 01 Todo el año..... 02 No sabe/No responde..... 98
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

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

Integrantes del hogar

XIII. Condición laboral										XIV. Seguros voluntarios										XV. Jubilación o pensión		XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores	
No	39. Tiempo de trabajo	40. Trabajo subordinado	41. Actividad por su cuenta	42. Prestaciones laborales	43. Forma de ingreso	44. Ingreso por trabajo	45. Seguros voluntarios	46. Jubilación o pensión	47. Otros apoyos	48. Adultos mayores	49. Adultos mayores	50. Adultos mayores													
01	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo una jefatura o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Entonces en el trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A CADA UNO DE LOS SIGUIENTES	¿(NOMBRE) recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente a alguien? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA													
02	Sólo cuando llama o solicitan sus servicios	Sí..... 01 No..... 02	Sí..... 01 No..... 02	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Aflore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguiñal? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	Sí..... 01 No..... 02	ANOTAR 98000 SI CANA \$98000 O MAS ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 46	1. Diario..... 2. Cada semana..... 3. Cada 15 días..... 4. Cada mes..... 5. Cada año.....	A. SAR, AFLORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	Sí..... 01 No..... 02	Sí..... 01 No..... 02	Sí..... 01 No..... 02														
03	Sólo cuando encuentra o tiene trabajo																								
04	Sólo en tiempo de siembra o cosecha																								
05	Por motivos económicos																								
06	No interese trabajar todo el año																								
07	Otro																								
08	No sabe/No responde																								
09																									
10																									

XVIII. Salud en el hogar

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

	SI	¿Quién?	I	II	III	NO
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. Emfisema 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 INDICUEN

	SI	NO
A. Caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1	2
B. Ver o oír sin necesidad de 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 RANGO DE LIMITACIÓN
GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES

GRADO DE LIMITACIÓN

RANGO DE LIMITACIÓN	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	
B	2	
C	3	
D	4	
E	5	
F	6	

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

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

Datos del hogar

XVIII. Salud en el hogar

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

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01
IMSS-PROSIFRA	02
IMSS-SSSTE	03
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF)	04
Consultorio y/o hospital privado	05
Consultorio de farmacia	06
Curaandero, hierbero, comadrona, bruj	07
Otro	08
No sabe/no responde	09
	10
	11
	98

XIX. Trabajo no remunerado

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

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

XX. Otros ingresos del hogar

55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...
[] 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. Ingresos

56. ¿Algún integrante del 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 DIRECTA A EQUIVALENCIA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

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

XXIII. Seguridad alimentaria

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

	No sabe/No responde	Frecuencia
Diario		1
3 o 4 veces por semana		2
2 veces por semana		3
Solo 1 vez por semana		4
Nunca o casi nunca		5

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

60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto integrante de 18 años o más...
[] 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. solo 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 disminuir la cantidad servida en las comidas?	1	2
D. sintió hambre pero no comió?	1	2
E. se acostó con hambre?	1	2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2

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

XXIII Seguridad Alimentaria

62. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
 NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 63

Si 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido 01
 En la escuela, estancia, o guardería 02
 Otro lugar 03
 No 02 → ¿Por qué? → No lo acostumbra 01
 No les da hambre 02
 No les alcanza el tiempo 03
 No les alcanza el dinero 04
 NS/NR 98

XXIV Características de la vivienda

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

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

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

Si 1
 No 2

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

Tierra 01 → PASAR A 69
 Cemento o firme 02
 Mosaico, madera u otro recubrimiento 03 → PASAR A 68

67. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si 1
 No 2

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

Si 1
 No 2

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

Si 1
 No 2

Datos del hogar

XXIV Características de la vivienda

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, etc) 01
 Lámina de cartón 02
 Lámina metálica 03
 Lámina de asbesto 04
 Palma o paja 05
 Madera o tejamanil 06
 Terrazo con viguería 07
 Tela 08
 Losa de concreto o viguetas con bovedilla 09

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

Si 1
 No 2

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, lantitas, etc) 01
 Lámina de cartón 02
 Lámina metálica o de asbesto 03
 Cartón, bambú o palma 04
 Embudo o bajareque 05
 Madera 06
 Adobe 07
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 08

73. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si 1
 No 2

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

Con conexión de agua/Con descarga directa de agua 01
 Le echan agua con cubeta 02
 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) 03
 Pozo u hoyo negro 04
 No tiene 97 → PASAR A 75

75. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?
☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si 1
 No 2

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

Si 1
 No 2

XXIV Características de la vivienda

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

Agua entubada dentro de la vivienda 01
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
 Agua entubada de llave pública (o hidrante) 03
 Agua entubada que acarrea de otra vivienda 04
 Agua de pipa 05
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06
 Agua captada de lluvia u otro medio 07

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

A. La beben sin ningún tratamiento previo ☐
 B. La hierven ☐
 C. Le echan cloro ☐
 D. Usan un filtro ☐
 E. Comprimen agua embotellada o en garrafón ☐
 F. Otro ☐
 Especificar: _____

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

A la red pública 01
 A una fosa séptica 02
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03
 A una tubería que da a un río, lago o mar 04
 No tiene desagüe ni drenaje 97

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

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

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

Gas de cilindro o tanque 01
 Gas natural o de tubería 02
 Electricidad 03
 Otro combustible 04
 Leña o carbón 05

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

Fogón de leña o carbón con chimenea ☐ Dentro de la vivienda ☐ Fuera de la vivienda
 Fogón de leña o carbón sin chimenea ☐
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea ☐

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

Datos del hogar

¿SIRVE?

☒ **MARCAR LA OCUPACIÓN** ¿Tiene usted o su familia posesión o uso de tierras agrícolas o forestales en los últimos 12 meses?

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

No sabe/ No responde.....01
.....02 } PASAR A 92
00

ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

100

No performance differences were found.

Asociación ejidal.....
No tiene escrituras.....

90. ¿Qué productos cultiva?

☒ MARCAR TODOS LOS CULTIVOS

Maiz	☐	Jit
Frijol	☐	Ch

Cereales	☐
Frutales	☐

Caña de azúcar ☐

91. ¿Para cultivar utiliza ...

☐ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE

A. Sistemas de riego

C. Ayuda de animales

E. Fertilizantes químicos.....8

F. Plaguicidas

92. ¿En el hogar se emplea la h

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE

.....

3. ¿Tienen en esta hora...

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE

caballos?

burros y mulas?

bueyes?

ciños, caderas y dorregos?

Gallinas y guajolotes (aves)?

conejos?

100

SEDFESOL

$$30^\circ \pm 0.0001^\circ, 2.2202 \pm 0.0001$$

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