

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN SOCIAL										FOLIO:														
1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA					FECHA:																			
DIRECCIÓN:			LUGAR DE NACIMIENTO		CONDICIÓN:							No Vulnerable												
					RESULTADO:		Aprobado					No Aprobado												
MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		NOMBRE ENCUESTADOR		CALIFICÓ					AUTORIZÓ													
TELÉFONO:						Analista de Expedientes																		
2. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR																								
2.1 Datos del Solicitante																								
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE (S)					CURP													
2.2 Lugar de nacimiento						2.5 ¿Habla alguna indígena?															Sí	No		
2.3 Sexo						2.6 Especificar cuál lengua indígena, de acuerdo al código de la lista																		
2.4 ¿Alguna persona de este hogar recibe apoyo/dinero de programas de la siguiente lista:					2.7 ¿Usted se considera perteneciente a algún grupo o comunidad indígena?															Sí	No			
					2.8 Especificar a cuál grupo indígena pertenece, de acuerdo al código de la lista																			
Becas para el Bienestar.....					01	Náhuatl.....					01	Otomí.....					06	Mazahua.....					11	
Pensión para Adultos Mayores.....					02	Maya.....					02	Totonaca.....					07	Huichol.....					12	
Tandas del bienestar.....					03	Zapoteco.....					03	Mazateco.....					08	Purépecha.....					13	
Ninguno.....					04	Mixteco.....					04	Chol.....					09	Tarahumara.....					14	
Otros (especifique)						Tzotzil/Tzetzal.....					05	Huasteco.....					10	Otro.....					15	
2.9 INTEGRANTES DEL HOGAR																								
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	SEXO	EDAD	PARENTESCO	CURP																	
1																								
2																								
3																								
4																								
LA CURP ESTÁ COMPUESTA DE 18 CARACTERES, ASEGURAR QUE ESTÉ CORRECTA CON LA VALIDACIÓN DEL DOCUMENTO IMPRESO Y QUE EN ESTE FORMATO NO HAYA UN ESPACIO VACÍO.																								
3. SALUD																								
3.1 Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito para recibir atención médica? MARQUE LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE					3.2 Tiene alguna limitación para...?															Sí	No			
					EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA SÍ, MARQUE LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE Y AGREGUE EL NIVEL DE DIFICULTAD.															NIVEL DE DIFICULTAD				
Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) antes Seguro Popular..... IMSS..... ISSSTE..... ISSSTE Estatal..... Pemex, Defensa, Marina..... Clínica u hospital privado..... Ninguno.....					01	a. caminar, moverse, subir, bajar?															Sí	No		
					02	b. ver (aunque use lentes)?															Sí	No		
					03	c. hablar, comunicarse, conversar?															Sí	No		
					04	d. vestirse, bañarse o comer?															Sí	No		
					05	e. aprender, recordar o concentrarse?															Sí	No		
					06	f. realizar sus actividades diarias por problemas emocionales o mentales?															Sí	No		
					07	g. mover o usar brazos o manos?															Sí	No		
					NIVEL DE DIFICULTAD: 1= sin dificultad 2= poca dificultad 3=mucha dificultad 4=No puede hacerlo																			
					3.3 Presenta documentación que acredite la discapacidad															Sí	No			
4. EDUCACIÓN																								
4.1 ¿Sabe leer y escribir?		Sí	No	4.3 ¿Cuál es el último nivel de estudios que tiene?																				
				Kinder o preescolar..... 01 Carrera técnica o comercial..... 05																				
				Primaria..... 02 Profesional..... 06																				
4.2 Actualmente ¿asiste a la escuela?		Sí	No	Secundaria..... 03 Posgrado..... 07																				
				Preparatoria o bachillerato..... 04 Ninguno..... 08																				
				4.4 ¿Cuántos años cursó en su último nivel de estudios?																				

4. EDUCACIÓN									
4.5 ¿Cuál es fue el último grado de estudios de su madre?				4.6 ¿Cuál es fue el último grado de estudios de su padre?					
Primaria.....		01		Primaria.....		01			
Secundaria.....		02		Secundaria.....		02			
Preparatoria o bachillerato.....		03		Preparatoria o bachillerato.....		03			
Carrera técnica o comercial.....		04		Carrera técnica o comercial.....		04			
Profesional.....		05		Profesional.....		05			
Posgrado.....		06		Posgrado.....		06			
Ninguno.....		07		Ninguno.....		07			
5. ALIMENTACIÓN									
<u>Para todos los hogares</u> 5.1 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿usted o algún adulto de su hogar.... <i>Marque la opción correspondiente</i>			<u>El hogar cuenta con menores de 18 años</u>		Sí No		5.3 Durante los últimos siete días, ¿con qué frecuencia consume por semana... ?		
			5.2 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, algún menor que vive en esta vivienda... <i>Marque la opción correspondiente</i>				SE DEBEN LLENAR TODOS LOS INCISOS Y ANOTAR LA FRECUENCIA		
se quedaron sin comida?			Sí No		se quedó sin comida?		Sí No		A. Verduras y legumbres B. Cereales (Tortilla, alimentos hechos de masa de maíz, pan, galletas trigo, arroz, C. Frutas D. Productos de origen animal (carne, huevos, lácteos)? E. Aceites, grasas, mantequilla y azúcares? Frecuencia Diario.....1 3 o 4 veces por semana.....2 2 veces por semana.....3 1 veces por semana.....4 Nunca o casi nunca.....5
dejaron de desayunar, comer o cenar?			Sí No		dejó de desayunar, comer o cenar?		Sí No		
comieron menos de lo que usted piensa debía comer?			Sí No		comió menos de lo que usted piensa debía comer?		Sí No		
sintieron hambre pero no comieron			Sí No		sintió hambre pero no comió		Sí No		
solo comieron una vez al día?			Sí No		solo comió una vez al día?		Sí No		
6. CONDICIÓN LABORAL E INGRESOS									
6.1 ¿Actualmente usted trabaja?				Sí No		6.4 ¿Cuál diría que es su ocupación principal en la que emplea la mayor parte de su tiempo?			
6.2 ¿Recibió ingresos por este trabajo?				Sí No		Jornalero..... 01 Comerciante..... 07 Oficinista..... 02 Trabajador del hogar..... 08 Obrero..... 03 Empleado..... 09 Albañil..... 04 Jubilado..... 10 Ama de casa..... 05 Estudios..... 11 Negocio propio..... 06 Ninguno..... 12			
6.3 ¿Cuánto dinero recibió por su trabajo el mes pasado?						Trabajador del hogar se refiere a los siguientes tipos de oficios: jardinero, vigilante, limpieza doméstica, niñera, chofer de casa.			
ZONA RURAL 0 - \$1900 \$1,901 - 3,000 \$3,000 - \$5,000 \$5,000 - \$10,000 10,001 – en adelante		ZONA URBANA 0 - \$2,500 \$2,501 - \$3,600 \$3,600 - \$5,000 \$5,000 - \$10,000 10,001 - en adelante							
6.5 Este hogar cuenta con...						6.6 ¿Cuánto dinero recibió por su trabajo el mes pasado?			
a. Estufa		Sí No		h. Computadora, laptop o tablet		Sí No		6.7 ¿Cuánto dinero recibió por su trabajo el mes pasado?	
b. Refrigerador		Sí No		i. Internet		Sí No		ZONA RURAL 0 - \$1900 \$1,901 - 3,000 \$3,000 - \$5,000 \$5,000 - \$10,000 10,001 - en adelante	
c. Lavadora		Sí No		j. Consola de videojuegos		Sí No		ZONA URBANA 0 - \$2,500 \$2,501 - \$3,600 \$3,600 - \$5,000 \$5,000 - \$10,000 10,001 - en adelante	
d. Televisión digital		Sí No		k. Automóvil		Sí No			
e. Teléfono celular		Sí No		l. Servicio de películas, video o música		Sí No			
f. Televisión de paga		Sí No							
g. Microondas		Sí No							
7. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA									
7.1 ¿Cuántas personas habitan en su vivienda en total?						7.6 ¿Su vivienda es...?			
7.2 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?						Casa independiente..... 01 Refugio..... 07 Departamento en edificio/unidad habitacional..... 02 Vivienda en construcción no habitada..... 08 Vivienda o cuarto en la azotea..... 03 Asilo, orfanato, convento..... 09 Anexo a casa..... 04 Local no construido para habitación..... 10 Vivienda en terreno familiar compartido..... 05 Vivienda o cuarto en vecindad..... 06			
7.3 ¿Cuántos cuartos usan para dormir?									
7.4 En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?									
7.5 La vivienda donde habita es:									
Propia y totalmente pagada.....		01 Rentada.....		04					
Propia y la está pagando.....		02 Prestada.....		05					
Propia y está hipotecada.....		03 Intestada o litigio.....		06					

7. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA									
<u>Muro</u> 7.7 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? <i>Marque la opción correspondiente</i>		7.8 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? <i>Marque la opción correspondiente</i>			<u>Piso</u> 7.9 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? <i>Marque la opción correspondiente</i>		7.10 ¿Esta vivienda tiene agua entubada dentro de la vivienda?		Sí No
Material de desecho (cartón, hule, leña, etc.)		Material de desecho (cartón, hule, leña, etc.)					7.11 ¿El baño... tiene descarga directa de agua?		
Lámina de cartón		Lámina de cartón					le echan agua con cubeta?		
Lámina metálica o de asbesto		Lámina metálica					no se le puede echar agua?		
Embarro o bajenaque		Palma o paja			Tierra				
Carrizo, bambú o palma		Madera o tejamanil			Cemento o firme				
Madera		Terrado con vigería			Madera o mosaico				
Adobe		Teja			Otro ¿cuál?		7.12 ¿El baño cuenta con regadera?		Sí No
Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto		Losas de concreto o vigueta con bovedilla							
8. SERVICIOS BÁSICOS									
<u>Agua</u> 8.1 El agua entubada que llega a su vivienda viene...		<u>Drenaje</u> 8.2 Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:			<u>Luz</u> 8.3 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?		Sí No		
Del servicio público de agua		A la red pública					<u>Combustible</u> 8.4 ¿El combustible que más usa para cocinar es leña o carbón?		Sí No
De un pozo comunitario		A una fosa séptica							
De un pozo particular		A una tubería que da a una grieta o barranca							
De una pipa		A una tubería que da a un río, lago o mar							
De un tinaco		No tiene desagüe ni drenaje							
De un tinaco comunitario									
AVISO DE PRIVACIDAD									
La Secretaría de Movilidad, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, con la única, determinada, explícita y legítima finalidad para la cual fueron otorgados por su titular. Consulte nuestro aviso de privacidad en www.corregidora.gob.mx .					Otorgo mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales contenidos en la presente solicitud, en términos del Aviso de Privacidad Integral, con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro.				
“Esta obra, programa o acción es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los ingresos que aportan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de esta obra, programa o acción con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de esta obra, programa o acción deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente”.					FIRMA O HUELLA DIGITAL O NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE				