



I. CONTROL DE LEVANTAMIENTO

| FECHA DE LEVANTAMIENTO (INTERNO) | HORA DE INICIO (INTERNO) |
|--|-----------------------------|
| DÍA MES AÑO | HORA DE INICIO : |
| CLAVE DEL ENTREVISTADOR | |
| UNA VEZ EN PRESENCIA DEL ALUMNO, PRESENTESE DE LA SIGUIENTE MANERA: "Buenos(as) días (tardes), mi nombre es (NOMBRE DEL ENTREVISTADOR). Trabajo para la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez recabando información sobre aspectos generales de tu persona y tu hogar, quisiera que me permitieras hacerte algunas preguntas y con las respuestas que nos proporcionen podamos valorar si puedes SER o CONTINUAR SIENDO beneficiario del programa Jóvenes Escribiendo el Futuro, el cual es público ajeno a cualquier partido político, te informo que este trámite es gratuito." "Te recuerdo que proporcionar información socioeconómica falsa con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los programas de Becas para el Bienestar Benito Juárez, será objeto de suspensión o baja de los programas y de devolución de los apoyos recibidos." "Hago de tu conocimiento que los datos personales y demás información audiovisual que proporcione en este momento de manera verbal, mediante documentos o a través de las imágenes que sean capturadas durante el desarrollo de la presente encuesta, serán considerados como información confidencial de conformidad con los artículos 113 y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68, fracción II, III y VI, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, que garantiza la protección de los datos personales que se incorporen al Padrón Único de Beneficiarios." | |
| FOLIO ENCUESTA: | |

II. IDENTIFICACIÓN DE BECARIOS DE CONTINUIDAD O NUEVOS SOLICITANTES

| | |
|--|--|
| 1. ¿Has sido o eres becario del Programa "Jóvenes Escribiendo el Futuro"? | Sí ... 1 → CURP Becario JEF No... 2 |
| 2. ¿Quieres recibir o seguir recibiendo la beca del Programa "Jóvenes Escribiendo el Futuro"? | Sí ... 1 → Si es becario (se encontró en el Universo de Becarios) Terminar Encuesta con RESULTADO 01, en caso de que no se encuentre en el Universo de Becarios o sea un nuevo solicitante continuar con mensaje "Durante el proceso de la entrevista... ¿Estás de acuerdo con que se lleve a cabo la entrevista?" No... 2 |
| 3. ¿Cuál es el motivo por el que no quieres seguir recibiendo la beca de Jóvenes Escribiendo el Futuro? | Me interesa otra beca..... 1 Ya terminé mis estudios o dejé de estudiar..... 2 Ya no requiero el apoyo..... 3 Otro..... 4 (ESPECIFIQUE) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A CÓDIGO DE RESULTADO 01, UNA VEZ REGISTRADO EL MOTIVO POR EL CUAL NO DESEA RECIBIR LA BECA.</div> |
| Durante el proceso de la entrevista será necesario presentar alguno de tus documentos personales y/o documentos que acrediten ser estudiante de alguna Institución de Educación Superior, como acta de nacimiento y/o CURP, constancia de estudios o certificado o credencial vigente de la escuela en la que se encuentra inscrito actualmente. ¿Está de acuerdo con que se lleve a cabo la entrevista? Sí..... → PASE A CÓDIGO DE RESULTADO 03 | |

III. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/BECARIO

ENTREVISTADOR: Verifique que los datos declarados por el estudiante correspondan a lo que establecen los documentos que éste proporcione para su identificación personal.

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| 4. ¿Cuál es tu nombre completo? | Nombre (s): _____ | Apellido Paterno: _____ | Apellido Materno: _____ |
| 5. ¿Cuántos años cumplidos tienes? | | 6. ¿Eres hombre o mujer? | Hombre.....1 Mujer.....2 |
| 7. ¿En qué día, mes y año naciste? | / / día mes año | 8. ¿En qué estado de la república mexicana naciste? | |
| 9. CURP | | 10.1 ¿Tienes teléfono propio o alguno en el que te puedan dejar recado? | Sí1 → ¿Cuál es el número? No 2 No sabe/No Responde ... 9 } → Pase a la pregunta 11 |

III. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/BECARIO

| | | |
|---|--------------------------|--|
| 10.2 ¿El teléfono es? Fijo..... 1 Celular..... 2 Recados... 3 | <input type="checkbox"/> | 11. Correo electrónico _____ |
| 12. ¿Cuál es tu estado civil? | | Unión libre..... 1 Casado(a)..... 2 Separado(a)..... 3 Divorciado(a)..... 4 Viudo(a)..... 5 Soltero(a)..... 6 |

IV. IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO GEOGRÁFICO

| IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA | | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 13. El domicilio donde radicas mientras estudias, ¿es el mismo en donde vive tu familia? | | | | |
| | | | | Sí 1 No 2 |
| 14.1 Datos de donde radicas actualmente | | | | |
| Nombre de Entidad federativa | | Nombre de Municipio o Alcaldía | | |
| Nombre de Localidad | | Código Postal: | | |
| 14.2 Datos de donde vive tu familia | | | | |
| Si respondió Sí en la pregunta 13, continúe con la pregunta 15. | | | | |
| Nombre de Entidad federativa | | Nombre de Municipio o Alcaldía | | |
| Nombre de Localidad | | Código Postal: | | |
| DOMICILIO GEOGRÁFICO (DATOS DONDE RADICAS ACTUALMENTE) | | | | |
| 15. DATOS DONDE RADICAS ACTUALMENTE: ¿La vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? | | | | |
| Carretera 1 | | Camino 2 | | No 3 |
| CONTINUA EN: 15.A1 | | PASE A: 15.B1 | | PASE A: 15.C |
| IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE CARRETERA (DATOS DONDE RADICAS ACTUALMENTE) | | | | |
| 15.A1 Identifique y registre el tipo de administración de la CARRETERA a la que está referida la vivienda: | | | | |
| Federal..... 1 | | Estatad..... 2 | | Municipal..... 3 |
| | | Particular 4 | | |
| 15.A2 Identifique y registre el Derecho de Tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda: | | | | |
| | | Cuota 1 | | |
| | | Libre 2 | | |
| 15.A3 Identifique y registre el Código de Carretera a la que está referida la vivienda: | | | | |
| | | | | |
| 15.A4 Identifique y registre el Tramo (Origen-Destino) del domicilio geográfico de la vivienda: | | | | |
| | | | | |
| 15.A5 Identifique y registre el Cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda: | | | | |
| + | | | | |
| → PASE A: 17 | | | | |
| IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE CAMINO (DATOS DONDE RADICAS ACTUALMENTE) | | | | |
| 15.B1 Identifique y registre el término genérico con el cual se identifica la vialidad o vía de comunicación a la cual está referida la vivienda: | | | | |
| Camino..... 1 | | Terracería..... 2 | | Brecha 3 |
| | | Vereda 4 | | |
| 15.B2 Identifique y registre el Tramo (Origen-Destino) del domicilio geográfico de la vivienda: | | | | |
| | | | | |
| 15.B3 Identifique y registre el Margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda: | | | | |
| | | Derecho 1 | | |
| | | Izquierdo 2 | | |
| 15.B4 Identifique y registre el Cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda: | | | | |
| + | | | | |
| → PASE A: 17 | | | | |
| IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE COMPONENTES DE VIALIDAD (DATOS DONDE RADICAS ACTUALMENTE) | | | | |
| 15.C Identifique y registre el TIPO DE VIALIDAD a la que está referida la vivienda | | | | |
| | | | | |
| Catálogo de Tipo de vialidad | | | | |
| Ampliación..... 01 | Callejón..... 06 | Continuación..... 11 | Peatonal 16 | Viaducto 21 |
| Andador 02 | Calzada..... 07 | Corredor..... 12 | Periférico 17 | Ninguno 99 |
| Avenida 03 | Cerrada..... 08 | Diagonal..... 13 | Privada 18 | |
| Boulevard..... 04 | Circuito..... 09 | Eje Vial..... 14 | Prolongación..... 19 | |
| Calle..... 05 | Circunvalación..... 10 | Pasaje..... 15 | Retorno..... 20 | |
| 16. Identifique y registre el NOMBRE DE LA VIALIDAD a la que está referida la vivienda: | | | | |
| | | | | |
| 17. Identifique y registre el(los) número(s) exterior(es) e interior del Domicilio Geográfico: | | | | |
| Número exterior | | Número exterior anterior | | Número interior |
| 18. A continuación, identifique y registre el tipo y nombre de las entre-vialidades y la vialidad posterior del HOGAR DONDE RADICA ACTUALMENTE. | | | | |
| Catálogo de los tipos de entre vialidad y vialidad posterior | | | | |
| Ampliación..... 01 | Calzada..... 07 | Diagonal..... 13 | Prolongación..... 19 | Terracería..... 25 |

IV. IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO GEOGRÁFICO

IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

| | | | | |
|--------------------|-------------------------|---------------------|--------------------|------------------|
| Andador 02 | Cerrada 08 | Eje Vial 14 | Retorno 20 | Vereda 26 |
| Avenida 03 | Circuito 09 | Pasaje 15 | Viaducto 21 | Ninguno 99 |
| Boulevard 04 | Circunvalación 10 | Peatonal 16 | Carretera 22 | |
| Calle 05 | Continuación 11 | Periférico 17 | Brecha 23 | |
| Callejón 06 | Corredor 12 | Privada 18 | Camino 24 | |

Entre la calle

Y la calle

18.1 Tipo: | | | | 18.1 Nombre: | | | | 18.2 Tipo: | | | | 18.2 Nombre: | | | |

Calle de atrás:

18.3 Tipo: | | | | 18.3 Nombre: | | | |

19. Identifique y registre el TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO en que se encuentra la vivienda donde radica actualmente | | | |

Catálogo de Asentamientos

| | | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|------------------------------|
| Aeropuerto 01 | Condominio 08 | Fracción 15 | Parque industrial 22 | Región 29 | Unidad habitacional 36 |
| Ampliación 02 | Conjunto habitacional 09 | Fraccionamiento 16 | Privada 23 | Residencial 30 | Villa 37 |
| Barrio 03 | Corredor industrial 10 | Granja 17 | Prolongación 24 | Rinconada 31 | Zona federal 38 |
| Cantón 04 | Coto 11 | Hacienda 18 | Pueblo 25 | Sección 32 | Zona industrial 39 |
| Ciudad 05 | Cuartel 12 | Ingenio 19 | Puerto 26 | Sector 33 | Zona militar 40 |
| Ciudad industrial 06 | Ejido 13 | Manzana 20 | Ranchería 27 | Super manzana 34 | Zona naval 41 |
| Colonia 07 | Ex hacienda 14 | Paraje 21 | Rancho 28 | Unidad 35 | Ninguno 99 |

20. Nombre del Asentamiento Humano: _____

21. Registra una descripción de ubicación (Referencias) donde radicas actualmente: _____

V. INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

ENTREVISTADOR: Verifique que los datos que el alumno/a declare correspondan a los documentos que éste proporcione para la identificación de información escolar.

¿En qué Estado de la República se encuentra la escuela donde estudias actualmente? _____

APLICA SOLO SI ES NUEVO SOLICITANTE

22. ¿Cuál es la Clave del Centro de Trabajo (CCT) o Nombre del Plantel/Escuela donde estudias actualmente? (Clave del Plantel) _____

23. ¿Cuál es la Clave del Centro de Trabajo (CCT) o Nombre del Plantel/Escuela donde estudias actualmente? (Nombre del Plantel) _____

24. ¿Qué nivel de estudios superiores cursas actualmente?

- Doctorado 1
 Maestría 2
 Especialidad 3
 Licenciatura o Ingeniería 4
 Técnico Superior Universitario 5
 Licencia Profesional 6
 Otro 7

(ESPECIFIQUE)

(ESPECIFIQUE)

25. ¿La escuela donde estudias es?

Pública 1

Privada 2

| |

26. ¿Cuál es el subsistema o modalidad escolar que estudias?

Escolarizada 1

No Escolarizada 2

Mixta 3

| |

27. ¿Cuál es el total de grados o total de periodos de la carrera que cursas actualmente?

Ejemplo: Si la carrera consta de 8 semestres, el campo se llena con el número 8.

| | |

28. ¿Cuál es el tipo de periodo de estudios que cursas actualmente?

Bimestre 1

Trimestre 2

Cuatrimestre 3

Semestre 4

Anual 5

| |

29. ¿El grado actual que cursas es?

Periodo en el que te encuentras inscrito actualmente. Ejemplo: si estas cursando el tercer semestre, el campo se llena con el número 3.

| | |

30. ¿Cuál fue tu promedio del ciclo anterior?

El llenado del promedio debe ser en una escala del 0 al 10 con un decimal. (En caso de que el promedio no sea numérico, solicitar equivalencia). En caso de ser de nuevo ingreso, anotar el último promedio del ciclo anterior.

| | | . | |

31. Matrícula _____

V. INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

32. Estatus

Indica si el alumno está activo dentro de la institución, egresado u otros.

Activo..... 1
 Egresado 2
 Baja temporal..... 3
 Baja definitiva 4

ENTREVISTADOR: ¿Los datos declarados coinciden con lo establecido en los documentos presentados por el alumno?
 Sí..... No..... → PASE A CÓDIGO DE RESULTADO 04

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

33. ¿Por algún problema de nacimiento o salud, presentas alguna dificultad para...

LEA TODAS LAS OPCIONES
 ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

ver (aunque use lentes)? 01
 hablar o comunicarse (por ejemplo, entender o ser entendido por otros)? 02
 escuchar (aunque use aparato auditivo)? 03
 realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia por problemas emocionales o mentales (como autismo, depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etc.)? 04
 caminar, subir o bajar usando sus piernas? 05
 bañarse, vestirse o comer? 06
 aprender, recordar o concentrarse? 07
 mover o usar brazos o manos? 08
 ninguna..... 09

| | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

PASE A LA PREG. 36

34. ¿En qué grado tienes dificultad para (DISCAPACIDAD)?

LEA LAS OPCIONES

No puede hacerlo..... 1
 Lo hace con mucha dificultad..... 2
 Lo hace con poca dificultad..... 3
 No tiene dificultad..... 4

| | | | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DISCAPACIDAD | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 |
| GRADO DE DIFICULTAD | | | | | | | | |

35. ¿Tu dificultad para (DISCAPACIDAD) es...

LEA LAS OPCIONES

por nacimiento?..... 1
 por una enfermedad?..... 2
 por un accidente?..... 3
 por edad avanzada?..... 4
 por otra causa?..... 5
 por violencia?..... 6
 NS/NR..... 9

| | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DISCAPACIDAD | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 |
| ORIGEN DE DISCAPACIDAD | | | | | | | | |

36. ¿Provienes de una comunidad indígena?

Sí..... 1
 No..... 2

PASE A LA PREG. 38

37. ¿Cuál?

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Akatecos..... 1 | Chontales de Tabasco 15 | Kumiais 29 | Pa ipais..... 43 | Tepehuas..... 57 |
| Amuzgos 2 | Chujes 16 | Lacandones 30 | Pames 44 | Tepehuanos del norte 58 |
| Awakatecos 3 | Guarijíos 17 | Mames 31 | Pápagos 45 | Tepehuanos del sur 59 |
| Ayapanecos..... 4 | Huastecos 18 | Matlatzincas 32 | Pimas 46 | Texistepequeños..... 60 |
| Cochimíes..... 5 | Huaves 19 | Mayas 33 | Popolucas..... 47 | Tlahuicas 61 |
| Coras..... 6 | Huicholes..... 20 | Mayos 34 | Popolucas de la sierra..... 48 | Tlapanecos 62 |
| Cucapás 7 | Ixcatecos 21 | Mazahuas 35 | P'urhépechas..... 49 | Tojolabales 63 |
| Cucatecos..... 8 | Ixiles 22 | Mazatecos..... 36 | Q'anjob'ales..... 50 | Totonacos 64 |
| Chantinos 9 | Jakaltekos 23 | Mixes 37 | Q'eqchis 51 | Triquis..... 65 |
| Chichimecas 10 | Kaqchikeles 24 | Mixtecos..... 38 | Sayultecos 52 | Tseltales 66 |
| Chinantecos..... 11 | K'iches..... 25 | Mochós 39 | Seris 53 | Tsotsiles 67 |
| Chocholtecos..... 12 | Kiliwas 26 | Nahuas 40 | Tacuates..... 54 | Yaquis..... 68 |
| Ch'oles 13 | Kikapúes..... 27 | Olutecos..... 41 | Tarahumaras 55 | Zapotecos 69 |
| Chontales de Oaxaca..... 14 | Ku'ahles..... 28 | Otomíes 42 | Tekos..... 56 | Zoques..... 70 |

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|--|--------------------|-------------------------|--|-----------------------|---|
| 38. De acuerdo con tu cultura ¿Te consideras indígena? | | Sí.....1 No..... 2 | _ | | |
| 39. ¿Hablas alguna lengua indígena? | | Sí.....1 No..... 2 → | <table border="1"> <tr> <td align="center">PASE A LA PREG. 41</td> <td align="right"> _ </td> </tr> </table> | PASE A LA PREG. 41 | _ |
| PASE A LA PREG. 41 | _ | | | | |
| 40. ¿Cuál? | | _ _ | | | |
| Akateko 1 | Ch'ol..... 15 | Lacandón..... 29 | Pápago..... 43 | | |
| Amuzgo 2 | Guarijio..... 16 | Mam..... 30 | Pima..... 44 | | |
| Awakateko..... 3 | Huasteco 17 | Matlatzinka..... 31 | Popolucá 45 | | |
| Ayapaneco..... 4 | Huave..... 18 | Maya..... 32 | Popolucá de la Sierra..... 46 | | |
| Cora 5 | Huichol 19 | Mayo..... 33 | Qato'k..... 47 | | |
| Cucapá..... 6 | Ixcateco..... 20 | Mazahua 34 | Q'anjob'al..... 48 | | |
| Cuicateco 7 | Ixil..... 21 | Mazateco 35 | Q'eqchi' 49 | | |
| Chantino 8 | Jakalteko 22 | Mixe..... 36 | Sayulteco..... 50 | | |
| Chichimeco jonaz..... 9 | Kaqchikel..... 23 | Mixteco 37 | Seri..... 51 | | |
| Chinanteco 10 | Kickapoo..... 24 | Náhuatl 38 | Tarahumara 52 | | |
| Chocholteco..... 11 | Kiliwa..... 25 | Oluteco 39 | Tarasco 53 | | |
| Chontal de Oaxaca 12 | Kumiai 26 | Otomí 40 | Teko 54 | | |
| Chontal de Tabasco 13 | Ku'ahl 27 | Paipai..... 41 | Tepehua 55 | | |
| Chuj..... 14 | K'iche' 28 | Pame 42 | Tepehuano del norte..... 56 | | |
| 41. De acuerdo con tu cultura, historia y tradiciones, ¿te consideras afroamericano(a) o afrodescendiente? | | Sí.....1 No..... 2 | _ | | |

VII. CONFORMACIÓN FAMILIAR DEL ALUMNO/BECARIO

Hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común, dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco y que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. También pueden formar parte del hogar los integrantes que se encuentren temporalmente en otro sitio por que se encuentren estudiando o trabajando.

| | | | | |
|--|--|--|-----------------------|---|
| 42. ¿Cuántas personas conforman el hogar donde vive tu familia, contando a niñas y niños pequeños, personas adultas mayores y personas con discapacidad? (Incluyéndote a ti) | _ _ | | | |
| 43. ¿Cuántas mujeres conforman el hogar donde vive tu familia? (Contando a niñas, personas adultas mayores o personas con discapacidad) | _ _ | | | |
| 44. ¿Cuántos hombres conforman el hogar donde vive tu familia? (Contando a niños, personas adultas mayores o personas con discapacidad) | _ _ | | | |
| 45. En los últimos 12 meses ¿Alguien en tu hogar recibió dinero proveniente de otros países? | Sí 1 No 2 → | <table border="1"> <tr> <td align="center">PASE A LA PREG. 47</td> <td align="right"> _ </td> </tr> </table> | PASE A LA PREG. 47 | _ |
| PASE A LA PREG. 47 | _ | | | |
| 46. ¿Cuánto recibió tu hogar por remesas provenientes de otros países? | \$ 98 000 o más 98000 No sabe 98888 No quiere reportar 99999 | _ _ _ _ | | |

VIII. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| | | |
|---|--|---|
| 47. Donde vive tu familia, ¿Cuántos cuartos hay, sin contar pasillos ni baños? | _ _ | |
| 48. Donde vive tu familia ¿Cuántos cuartos de la vivienda usan para dormir, sin contar pasillos ni baños? | _ _ | |
| 49. Donde vive tu familia el cuarto donde cocinan ¿También duermen? | Sí1 No 2 | _ |
| 50. Donde vive tu familia ¿De qué material es la mayor parte del piso de la vivienda? | Tierra1 Cemento 2 Laminado, mosaico, madera u otro material de recubrimiento 3 | _ |

VIII. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| | | |
|---|--|--|
| 51. Donde vive tu familia ¿De qué material es la mayor parte del techo de la vivienda? | Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.)... 1 Lámina de cartón..... 2 Lámina metálica..... 3 Lámina de asbesto..... 4 Lámina de fibrocemento ondulada (techo fijo)..... 5 Palma o paja..... 6 Madera o tejamanil..... 7 Terrado con vigería..... 8 Teja..... 9 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 10 | <input type="checkbox"/> |
| 52. Donde vive tu familia ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de la vivienda? | Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.)..... 1 Lámina de cartón..... 2 Lámina metálica o de asbesto..... 3 Carrizo, bambú o palma..... 4 Embarro o bajareque..... 5 Madera..... 6 Adobe..... 7 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto..... 8 | <input type="checkbox"/> |
| 53. Donde vive tu familia ¿Qué tipo de baño o escusado utilizan en la vivienda? | Con conexión de agua/Con descarga directa de agua... 1 Le echan agua con cubeta..... 2 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)..... 3 Pozo u hoyo negro..... 4 No tiene..... 5 Otro..... 6 (ESPECIFIQUE) | <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A LA PREG. 55</div> |
| 54. Donde vive tu familia ¿El baño o escusado lo comparte con otra vivienda? | Sí 1 No 2 | <input type="checkbox"/> |
| 55. Donde vive tu familia ¿tienen agua corriente? | Sí 1 No 2 | <input type="checkbox"/> |
| 56. Donde vive tu familia ¿la luz eléctrica la obtienen... | del servicio público? 1 de una planta particular? 2 de panel solar? 3 de otra fuente? 4 no tiene luz eléctrica? 5 | <input type="checkbox"/> |
| 57. Donde vive tu familia ¿el drenaje está conectado a... | la red pública? 1 una fosa séptica? 2 una tubería que da a una grieta o barranca? 3 una tubería que da a un río, lago o mar? 4 No tiene desagüe ni drenaje? 5 | <input type="checkbox"/> |
| 58. Donde vive tu familia, ¿Cuál es el combustible que más utilizan para cocinar? | Gas de cilindro o tanque..... 1 Gas natural o de tubería..... 2 Electricidad..... 3 Otro combustible..... 4 Leña o carbón..... 5 | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a la pregunta 60</div> |
| MARQUE SÓLO UNA | | |
| 59. ¿Qué aparato usan para cocinar? | Fogón de leña o carbón con chimenea..... 1 Fogón de leña o carbón sin chimenea..... 2 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 3 | <input type="checkbox"/> |

IX. ENSERES Y SERVICIOS

| | | ¿Tiene? | | → ¿Sirve? | |
|--|--|--|----|-----------|----|
| | | SI | NO | SI | NO |
| | | 60. ¿En el hogar donde vive tu familia tienen... | | | |
| | aparato de televisión? | 1 | 2 | 1 | 2 |
| | teléfono celular? | 1 | 2 | 1 | 2 |
| | computadora (no otorgada por algún programa del gobierno)? | 1 | 2 | 1 | 2 |
| | vehículo (carro, camioneta, camión)? | 1 | 2 | 1 | 2 |
| | internet? | 1 | 2 | 1 | 2 |

X. INGRESOS, OCUPACIÓN LABORAL, INTEGRANTES DEL HOGAR

Dependiendo del número de personas que indique en la pregunta 42, se deberá completar las siguientes preguntas por integrante del hogar.

JEFE/JEFA DEL HOGAR: Es la persona que los integrantes del hogar reconocen como jefe o líder, y, en general contribuye mayormente a cubrir los gastos de la familia y es quien toma las decisiones importantes dentro del hogar.

Por favor, dime el nombre y apellido de todas las personas que forman parte de tu hogar. No olvides incluir a bebés, niñas y niños, adolescentes, adultos, personas adultas mayores y personas con discapacidad (Sin incluirte).

DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

| No | | NOMBRE(S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | SEXO | EDAD | JEFE DEL HOGAR | |
|----------------------|-----------------------|--|------------------|------------------|---|--|---|---|
| | | 61. | | | 62. | 63. | 64. | |
| NÚMERO DE INTEGRANTE | DATOS DEL SOLICITANTE | ¿Cuál es el NOMBRE COMPLETO del integrante (NÚMERO DE INTEGRANTE)? | | | ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? | ¿Cuál es la edad de (NOMBRE)? | ¿Quién es el jefe(a) del hogar? | |
| | | ES OBLIGATORIO QUE REGISTRE LOS DATOS DEL SOLICITANTE EN EL PRIMER RENGLÓN | | | Hombre..... 1 Mujer..... 2 | Menores de un año..... 00 98 años o más..... 98 | | |
| | | LAS PREGUNTAS 61 A 70, SE APLICARÁN OBLIGATORIAMENTE PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR | | | EN CASO DE CORRESPONDER AL SOLICITANTE SE REGISTRA EL DATO PREVIAMENTE DECLARADO | | EN CASO DE CORRESPONDER AL SOLICITANTE SE REGISTRA EL DATO PREVIAMENTE DECLARADO | |
| | | | | | | → | → | → |
| | | 01 | | | | □ | □□□ | □ |
| | | 02 | | | | □ | □□□ | □ |
| | | 03 | | | | □ | □□□ | □ |
| | | 04 | | | | □ | □□□ | □ |
| | | 05 | | | | □ | □□□ | □ |
| 06 | | | | □ | □□□ | □ | | |
| 07 | | | | □ | □□□ | □ | | |
| 08 | | | | □ | □□□ | □ | | |

X. INGRESOS, OCUPACIÓN LABORAL, INTEGRANTES DEL HOGAR

DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

| No | PARENTESCO | NIVEL DE ESCOLARIDAD | | ASISTENCIA ESCOLAR | RECIBE BECAS |
|--|---|---|--------------|---|---|
| | 65. | 66. | | 67. | 68. |
| N Ú M E R O D E I N T E G R A N T E | ¿Qué relación de parentesco tiene (NOMBRE) con (NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR)? | ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela o servicio educativo? | | ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela o algún servicio educativo? | Actualmente (NOMBRE) ¿Recibe beca para seguir estudiando? |
| | Catálogo de parentesco | NIVEL | | Sí 1 | Sí 1 |
| | Esposa.....01 Tataranieta.....35 | Educación inicial..... 00 | | No 2 | No 2 |
| | Esposo.....02 Tataranieta.....36 | Kinder o preescolar..... 01 | | PASE A PREGUNTA 69 | |
| | Concubina.....03 Tía.....37 | Primaria..... 02 | | | |
| | Concubino.....04 Tío.....38 | Secundaria..... 03 | | | |
| | Amasia.....05 Sobrina.....39 | Preparatoria o Bachillerato..... 04 | | | |
| | Amasio.....06 Sobrino.....40 | Normal básica..... 05 | | | |
| | Hija.....07 Prima.....41 | Carrera técnica o comercial con primaria completa..... 06 | | | |
| | Hijo.....08 Primo.....42 | Carrera técnica o comercial con secundaria completa..... 07 | | | |
| Hija adoptiva.....09 Suegra.....43 | Carrera técnica o comercial con preparatoria completa..... 08 | | | | |
| Hijo adoptivo.....10 Suegro.....44 | Profesional..... 09 | | | | |
| Hijastra.....11 Consuegra.....45 | Posgrado (maestría o doctorado)..... 10 | | | | |
| Hijastro.....12 Consuegro.....46 | Ninguno..... 11 | | | | |
| Hija de crianza.....13 Nuera.....47 | CUANDO EL NIVEL SEA EDUCACIÓN INICIAL, NO SE PREGUNTARÁ EL GRADO | | | | |
| Hijo de crianza.....14 Yerno.....48 | GRADO | | | | |
| Madre.....15 Cuñada.....49 | 1 año..... 1 | | | | |
| Padre.....16 Cuñado.....50 | 2 años..... 2 | | | | |
| Madrastra.....17 Concuña.....51 | 3 años..... 3 | | | | |
| Padrastro.....18 Concuño.....52 | 4 años..... 4 | | | | |
| Hermana.....19 Madrina.....53 | 5 años..... 5 | | | | |
| Hermano.....20 Padrino.....54 | 6 años o más..... 6 | | | | |
| Media hermana.....21 Ahijada.....55 | EN CASO DE SER EL JEFE DEL HOGAR LLENAR CON 98 | | | | |
| Medio hermano.....22 Ahijado.....56 | APLICA PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR | | | | |
| Hermanastra.....23 Comadre.....57 | | | | | |
| Hermanastro.....24 Compadre.....58 | | | | | |
| Abuela.....25 Otro familiar.....59 | | | | | |
| Abuelo.....26 Sin parentesco.....60 | | | | | |
| Bisabuela.....27 Tutora.....61 | | | | | |
| Bisabuelo.....28 Tutor.....62 | | | | | |
| Tatarabuela.....29 Tutelada.....63 | | | | | |
| Tatarabuelo.....30 Tutelado.....64 | | | | | |
| Nieta.....31 Trabajador domestico.....65 | | | | | |
| Nieto.....32 Huésped.....66 | | | | | |
| Bisnieta.....33 | | | | | |
| Bisnieto.....34 | | | | | |
| | | NIVEL | GRADO | | |
| 01 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 02 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 03 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 04 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 05 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 06 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 07 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 08 | _ _ | _ _ | _ | _ | _ |

X. INGRESOS, OCUPACIÓN LABORAL, INTEGRANTES DEL HOGAR

| DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR | | | | DATOS DE INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS O MÁS | | |
|--|--|---|---|---|--|--|
| No | AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD | PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD | CONDICIÓN LABORAL | | TRABAJO SUBORDINADO | |
| | 69. | 70. | 71. | | 72. | |
| N Ú M E R O D E I N T E G R A N T E | Actualmente (NOMBRE) ¿A qué institución está afiliado(a) o inscrito(a) para recibir atención médica? | Actualmente (NOMBRE) ¿Está afiliado(a) o inscrito(a) a (INSTITUCIÓN) por... | Del mes pasado a la fecha (NOMBRE) ¿Trabajó? | | En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿Tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? | |
| | Seguro social IMSS..... 1 | prestación en el trabajo?..... 1 | Sí 1 | | Sí 1 | |
| | ISSSTE..... 2 | jubilación o pensión?..... 2 | No 2 | | No 2 | |
| | ISSSTE estatal..... 3 | invalidez?..... 3 | PASE AL SIGUIENTE INTEGRANTE, EN CASO DE SER EL ÚLTIMO, PASE A PREGUNTA 76 | | | |
| | PEMEX, Ejercito o Marina.... 4 | algún familiar en el hogar?..... 4 | | | | |
| | Servicios médicos de universidades..... 5 | muerte del asegurado(a)?..... 5 | | | | |
| | Servicios médicos privados.. 6 | ser estudiante?..... 6 | | | | |
| | Ninguno..... 9 | contratación propia?..... 7 | | | | |
| | | algún familiar de otro hogar?..... 8 | | | | |
| | | apoyo del gobierno?..... 9 | | | | |
| | ninguno?..... 10 | | | | | |
| | PASE A PREGUNTA 71 | | | | | |
| | LEA TODAS LAS OPCIONES ACEPTA HASTA 2 OPCIONES DE RESPUESTA | | | | | |
| | | LEA TODAS LAS OPCIONES PUEDE SELECCIONAR HASTA 2 OPCIONES DE RESPUESTA | | | | |
| | RESPUESTA 1 | RESPUESTA 2 | RESPUESTA 1 | RESPUESTA 2 | | |
| 01 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

X. INGRESOS, OCUPACIÓN LABORAL, INTEGRANTES DEL HOGAR

DATOS DE INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS O MÁS

| No | OCUPACIÓN LABORAL | INGRESOS | CONDICIÓN DE LABORAL | | |
|----|--|--|--|----------------------|----------------------|
| | 73. | 74. | 75. | | |
| | En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿Se desempeñó cómo? jornalero(a) agrícola.....01 albañil 02 obrero(a) 03 empleado(a) de gobierno 04 empleado(a) del sector privado..... 05 patrón(a) o empleador de un negocio 06 profesionista independiente 07 trabajador(a) por cuenta propia 08 empleado(a) doméstico..... 09 miembro de una cooperativa (de producción o servicios) 10 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución 11 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución 12 ejidatario(a) o comunero 13 miembro de un grupo u organización de productores 14 promotor(a) de desarrollo humano o gestor social 15 artesano(a) 16 chofer (transporte de pasajeros o carga) 17 vendedor(a) ambulante 18 ayudante de algún oficio 19 otra ocupación..... 20 | (NOMBRE) ¿Recibe un pago por su trabajo principal? Sí 1 No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A PREGUNTA 75 </div> ¿Cuál es el ingreso mensual de (NOMBRE)? (neto en pesos) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> ANOTA LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS, ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE </div> | ¿En el trabajo de (NOMBRE) tiene derecho a prestaciones como....? Incapacidad por enfermedad o accidente..... 01 SAR o AFORE..... 02 Crédito de vivienda..... 03 Guardería..... 04 Aguinaldo..... 05 Seguro de vida..... 06 No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones..... 07 Préstamos personales y/o caja de ahorro..... 08 Prima vacacional..... 09 Becas y apoyos educativos..... 10 Servicio de comedor..... 11 Crédito FONACOT..... 12 Ayuda de despensas..... 13 Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc. 14 Pensión en caso de invalidez..... 15 Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento..... 16 Otras prestaciones..... 17 (ESPECIFIQUE) No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....18 NS/NR..... 99 | | |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A PREGUNTA 75 </div> | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PUEDA SELECCIONAR HASTA DOS OPCIONES </div> | | |
| | | CANTIDAD | A | B | ESPECIFIQUE |
| 01 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 02 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 03 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 04 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 05 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 06 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 07 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 08 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

XI. ALIMENTACIÓN

| 76. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tu o algún adulto en tu hogar (integrantes de 18 años o más)... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LEA TODAS LAS PREGUNTAS Y SELECCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE </div> | No hay integrantes de 18 años o más → Pase a pregunta 77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|---|---|---|--|---|---|--|---|---|------------------------------------|---|---|--|---|---|--|---|
| | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">SÍ</th> <th align="center">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>dejaron de desayunar, comer o cenar?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>comieron menos de lo que piensas que debieron comer? ..</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>se quedaron sin comida?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>sintieron hambre pero no comieron?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table> | | SÍ | NO | tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | 2 | dejaron de desayunar, comer o cenar? | 1 | 2 | comieron menos de lo que piensas que debieron comer? .. | 1 | 2 | se quedaron sin comida? | 1 | 2 | sintieron hambre pero no comieron? | 1 | 2 | sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día? | 1 |
| | SÍ | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dejaron de desayunar, comer o cenar? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| comieron menos de lo que piensas que debieron comer? .. | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| se quedaron sin comida? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sintieron hambre pero no comieron? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SÓLO SI HAY PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LEA TODAS LAS PREGUNTAS Y SELECCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE </div> | No hay menores de 18 años → Termine y agradezca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">SÍ</th> <th align="center">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>comió menos de lo que debía?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>sintió hambre pero no comió?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>se acostó con hambre?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table> | | SÍ | NO | tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | 2 | comió menos de lo que debía? | 1 | 2 | tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? | 1 | 2 | sintió hambre pero no comió? | 1 | 2 | se acostó con hambre? | 1 | 2 | comió una vez al día o dejó de comer todo un día? | 1 |
| | SÍ | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| comió menos de lo que debía? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sintió hambre pero no comió? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| se acostó con hambre? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| comió una vez al día o dejó de comer todo un día? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--|
| TERMINE Y AGRADEZCA REGISTRE OBSERVACIONES EN CASO DE EXISTIR |
| OBSERVACIONES <hr/> <hr/> <hr/> |

| XII. CÓDIGO DE RESULTADO | |
|---|----|
| Encuesta completa | 01 |
| Encuesta incompleta | 02 |
| Se negó a dar información | 03 |
| Información escolar inconsistente | 04 |

| | |
|---|-------|
| CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA | _ _ _ |
| HORA DE TÉRMINO (INTERNO) | |
| HORA DE TÉRMINO _ _ : _ _ | |

Registre el punto de georreferencia

"De la misma manera el(la) entrevistado(a) manifiesta que todo lo declarado en este acto es verdad, y se hace sabedor(a) de que en caso de que se detecte que declaró con falsedad, será dado de baja del Programa al que pertenezca y deberá devolver las cantidades recibidas de becas, por parte del Programa. Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por el Artículo 20 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social."