

Inicio

UNA VEZ EN PRESENCIA DE ALGUNA PERSONA DE LA VIVIENDA, O EN CASO DE NO ESTAR EN LA VIVIENDA, EN PRESENCIA DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA INCORPORACIÓN AL PROGRAMA, PRESÉNTATE DE LA SIGUIENTE MANERA:

“Buenos(as) días (tardes), mi nombre es (NOMBRE DEL ENTREVISTADOR). Trabajo para la Coordinación Nacional de Becas recabando información sobre los aspectos generales de tu familia, quisiera que me permitieras hacerte algunas preguntas y con las respuestas que nos proporcionen podamos valorar si tu familia puede SER beneficiario del Programa de Becas de Educación Básica para el Bienestar Benito Juárez, mismo que es público ajeno(s) a cualquier partido político, te recuerdo que este trámite es gratuito.” La **Beca de Educación Básica para el Bienestar Benito Juárez** es un apoyo del Gobierno de México dirigido a familias con niñas, niños y/o adolescentes inscritos en alguna escuela pública de educación inicial, preescolar, primaria, secundaria o educación especial, de modalidad escolarizada que:

- Se ubique en una localidad (i) indígena, (ii) de muy alto o alto grado de marginación o (iii) de menos de 50 habitantes sin grado de marginación (escuela prioritaria), o
- En una localidad de otro tipo (escuela susceptible de atención) en cuyo caso se realizará un análisis socioeconómico de la familia.

Ten en cuenta que grupo familiar es el grupo de personas integrado por (i) la madre, padre, abuela materna, abuela paterna, abuelo materno, abuelo paterno, hermana (con 18 años cumplidos o más), hermano (con 18 años cumplidos o más) y/o tutor/a^{1/} de las niñas, niños y/o adolescentes (NNA) inscritos en algún nivel de Educación Básica; (ii) las NNA inscritos en algún nivel de Educación Básica, y (iii) otras personas con o sin vínculos consanguíneos que vivan con las NNA.

“Te recuerdo que proporcionar información socioeconómica falsa con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los programas de desarrollo social, 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 proporcionen 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

“De igual modo, se informa que el Programa podrá tratar los datos personales con la finalidad de difundir actividades orientadas a promover, mantener, mejorar y evaluar el Programa, quedando excluido cualquier fin incompatible con éstas.”

^{1/} El/La tutor/a es la figura encargada de cuidar a un menor de edad y será nombrado a petición del Consejo Local de Tutelas, del Ministerio Público y/o del menor mediante resolución emitida por la autoridad jurisdiccional competente.

Además, es **importante** que sepas que la presente solicitud no garantiza tu incorporación al programa.

¿Estás de acuerdo con el uso de tus datos personales, en los términos que te acabo de mencionar?

1. Sí 2. No → **PASE** a Código de Resultado: Solicitud no procedente. La persona solicitante no quiso continuar con la cédula

Inicio

“Para realizar la Cédula Única, la persona solicitante debe presentar los documentos requeridos con los datos solicitados con el objetivo de acreditar la información proporcionada sobre la identidad y escolaridad de las personas integrantes de la familia. Para el Programa de Becas de Educación Básica Benito Juárez, es obligatorio tener la documentación completa de la/el integrante de la familia inscrito en la escuela prioritaria, que se está atendiendo”.

Documentación vigente para acreditar la identidad de la madre, padre, abuela materna, abuela paterna, abuelo materno, abuelo paterno, hermana (con 18 años cumplidos o más), hermano (con 18 años cumplidos o más) y/o tutor/a o la/el solicitante

- * Credencial para votar del Instituto Nacional Electoral vigente.
- * Pasaporte vigente.
- * Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada (sólo hombres).
- * Documentos migratorios.
- * Credencial vigente de servicios médicos de alguna institución pública de salud o seguridad social, como carnets y documentos de acreditación de servicios médicos.
- * Credencial de jubilado/a o pensionado/a vigente emitida por alguna institución de seguridad social.
- * Credenciales emitidas por autoridades Federales, Estatales y Municipales.
- * Constancia expedida por la Autoridad local, la cual debe presentar las siguientes características:
 - Vigencia no mayor de 6 (seis) meses.
 - Nombre completo del solicitante, fecha de nacimiento, domicilio completo, fotografía y firma o huella.
 - De la autoridad Local: Nombre completo, firma y sellos.
- * Las identificaciones que apruebe la Comisión Nacional Bancaria y de Valores.

Comprobante de domicilio

- * Con vigencia máxima de seis (6) meses; en caso de que la credencial para votar con fotografía cuente con el domicilio actualizado, no es necesario solicitar el comprobante referido.

Documentos personales de niña(s) y/o adolescentes(s), integrantes de la familia o documentos para acreditar datos personales de la persona solicitante

- * Acta de Nacimiento.
- * CURP.
- * En el caso de personas extranjeras sin acta de nacimiento se puede presentar alguno de los siguientes documentos expedidos por el Instituto Nacional de Migración:
 - Documento migratorio expedidos por el Instituto Nacional de Migración.
 - Forma migratoria Múltiple (FMM).
 - Tarjeta de visitante y residente.
 - Permisos de salida y regreso.
 - Formato Básico.
 - Documento Provisional.

Documentos escolares vigentes para acreditar la inscripción

- * Constancia de estudios
- * Credencial escolar
- * Informe de calificaciones.

¿La/el solicitante presentó la documentación completa y fue verificada por tí?

1. Sí → PASE a ¿Cuál es la CCT donde está ...

2. No → Continúa ¿Cuál es la razón?

¿Cuál es la razón?

1. Documentación con tachaduras, enmendadura, datos ilegibles

2. Documentación no vigente

3. Documentación incompleta

4. No estar inscrito en un plantel que se encuentre en el catálogo de escuelas operables

PASE a Código de Resultado: *Solicitud no procedente. La persona solicitante no cumple con la documentación requerida.*

¿Cuál es la CCT donde está inscrito el estudiante solicitante? |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SE SELECCIONA CCT PRECARGADA

Para poder solicitar la beca de Educación Básica es necesario ser la madre, padre, abuela materna, abuela paterna, abuelo materno, abuelo paterno, hermana (con 18 años cumplidos o más), hermano (con 18 años cumplidos o más) y/o tutor/a de alguna niña, niño o adolescente

Inicio

(persona menor de 18 años) con inscripción vigente en alguna escuela pública de nivel inicial, preescolar, primaria y/o secundaria y que los menores vivan en el mismo domicilio que tú. ¿Confirmas que cuentas con esta situación?

1. Sí

2. No → **PASE** a Código de Resultado: *Solicitud no procedente. La persona solicitante no cuenta con niñas, niños y/o adolescentes en Educación Básica.*

¿Qué eres de las personas menores de 18 años?

Recuerda que en caso de ser abuela materna, abuela paterna, abuelo materno, abuelo paterno, hermana (con 18 años cumplidos o más), hermano (con 18 años cumplidos o más), deberás presentar ante la Coordinación Nacional las actas de nacimiento necesarias que acrediten el parentesco por consanguinidad con las NNA.

1. Madre } **PASE** a ¿Cuántas niñas, niños o adolescentes se encuentran inscritos...

2. Padre

4. Abuela materna

5. Abuela paterna

6. Abuelo materno

7. Abuelo paterno

8. Hermana (con 18 años cumplidos o más)

9. Hermano (con 18 años cumplidos o más)

3. Tutor/a → **CONTINÚA** en la siguiente pregunta

PASE a Selecciona la causal de tener la Representación Familiar o tutoría

Tutor/a es la figura encargada de cuidar a un menor de edad y será nombrado a petición del Consejo Local de Tutelas, del Ministerio Público y/o del menor mediante resolución emitida por la autoridad jurisdiccional competente.

¿Cuentas con algún documento que acredite que eres tutor/a?

1. Sí

2. No → **PASE** a Código de Resultado: *Solicitud no procedente. La persona solicitante declara ser el/la Tutor/a de los menores, pero no cuenta con algún documento que lo acredite.*

Selecciona la causal por la que es Representante Familiar o tutor.

1. Sin familiares

2. Padres trabajan en otro estado

3. Madre soltera, trabaja todo el día

4. Padres fallecieron

5. Otros (Al seleccionar esta opción habilitará campo de texto donde se describe la causal)

Especifique: _____

¿Cuántas niñas, niños o adolescentes se encuentran inscritos en algún nivel de educación básica (inicial, preescolar, primaria y/o secundaria) en escuela pública? (Máximo se pueden registrar 5)

¿Tienes otros integrantes que formen parte de tu grupo familiar?

1. Sí

2. No → **PASE** a Módulo Datos personales...

Además de ti ¿Cuántas personas conforman tu grupo familiar, contando a niñas y niños pequeños, personas adultas mayores y personas con discapacidad? sin contar los niñas, niños o adolescentes que se registraron en la pregunta anterior.

(Máximo se pueden registrar 10)

Datos personales de la madre, padre y/o tutor/a

ENCUESTADOR: Solicita al informante que te muestre su acta de nacimiento o CURP o cualquier otra identificación. Los datos de nombre completo, edad, CURP, fecha de nacimiento, sexo y entidad de nacimiento verifíquelos contra los documentos proporcionados.

Recuerda que en caso de ser abuela materna, abuela paterna, abuelo materno, abuelo paterno, hermana (con 18 años cumplidos o más), hermano (con 18 años cumplidos o más), deberás presentar ante la Coordinación Nacional las actas de nacimiento necesarias que acrediten el parentesco por consanguinidad con las NNA.

Por favor, dime tu nombre y apellidos.

¿Cuál es el NOMBRE COMPLETO de la madre, padre, abuela materna, abuela paterna, abuelo materno, abuelo paterno, hermana (con 18 años cumplidos o más), hermano (con 18 años cumplidos o más) y/o tutor/a?

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

¿(REPRESENTANTE DE LA FAMILIA) es hombre o mujer?

1. Hombre 2. Mujer

Datos personales de la madre, padre y/o tutor/a

¿En qué día, mes y año nació (REPRESENTANTE DE LA FAMILIA)? Día Mes Año

¿En qué estado de la República Mexicana nació (REPRESENTANTE DE LA FAMILIA)?

SE SELECCIONA EL ESTADO PRECARGADO

¿Cuántos años cumplidos tiene (REPRESENTANTE DE LA FAMILIA)? Resultado automático

¿Cuál es la CURP de (REPRESENTANTE DE LA FAMILIA)?

Datos personales y escolares

ENCUESTADOR: Solicita al informante que te muestre el acta de nacimiento o CURP o cualquier otra identificación donde pueda verificar los datos personales y escolares de las niñas, niños o adolescentes inscritos en algún nivel de Educación Básica. Los datos de nombre completo, CURP, fecha de nacimiento, sexo, entidad de nacimiento, y datos escolares verificalos contra los documentos proporcionados.

Por favor, dime el nombre completo, así como datos personales y escolares de los estudiantes de Educación Básica.

¿Cuál es el NOMBRE COMPLETO de ALUMNA/O ?

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

¿(NOMBRE ALUMNA/O) es hombre o mujer? 1. Hombre 2. Mujer

¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE ALUMNA/O)? Día Mes Año

¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE ALUMNA/O)?

SE SELECCIONA EL ESTADO PRECARGADO

¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE ALUMNA/O)? Resultado automático

¿Cuál es la CURP de (NOMBRE ALUMNA/O)?

¿Qué parentesco tiene (NOMBRE ALUMNA/O) contigo?

2. Hija(o)

3. Hijastra(o) / Entenada(o)

4. Hermana(o)

5. Sobrina(o)

6. Nieta(o)

98. Otro parentesco

99. No tiene parentesco

¿Cuál es el nivel educativo y grado o año que está cursando actualmente (NOMBRE ALUMNA/O)?

Nivel

1. Inicial

2. Preescolar

3. Primaria

4. Secundaria

Grado

1. 1 año

3. 3 años

5. 5 años

2. 2 años

4. 4 años

6. 6 años

¿Dónde se encuentra ubicada la escuela de (NOMBRE ALUMNA/O)?

Nombre de entidad federativa

SE SELECCIONA LA ENTIDAD PRECARGADA

Nombre de municipio o alcaldía

SE SELECCIONA MUNICIPIO O ALCALDÍA PRECARGADA

Nombre de localidad

SE SELECCIONA LA LOCALIDAD PRECARGADA

¿Cuál es la Clave del Centro de Trabajo (CCT) de la escuela a la que asiste (NOMBRE ALUMNA/O)?

SE SELECCIONA CCT PRECARGADA

Datos de otros miembros del grupo familiar

ENCUESTADOR: Solicita al informante que te muestre el acta de nacimiento o CURP o cualquier otra identificación de los otros miembros del grupo familiar. Los datos de nombre completo, edad, CURP, fecha de nacimiento, sexo y entidad de nacimiento verifíquelos contra los documentos proporcionados.

Por favor, dime el nombre y apellidos de los otros miembros del grupo familiar, del mayor al menor de acuerdo con su edad. No olvides incluir a bebés, personas adultas mayores y personas con discapacidad.

¿CUÁL ES EL NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR 1?

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

¿(NOMBRE) es hombre o mujer? 1. Hombre 2. Mujer

¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? Día Mes Año

¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?

SE SELECCIONA EL ESTADO PRECARGADO

¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Resultado automático

¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)

¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) contigo?

7. Cónyuge o compañero(a)

8. Madre

9. Padre

2. Hija(o)

4. Hermana(o)

6. Nieta(o)

10. Nuera o yerno

11. Abuela(o)

12. Tía(o)

5. Sobrina(o)

3. Hijastra(o) / entenada(o)

13. Suegra(o)

98. Otro parentesco

99. No tiene parentesco

Identificación del Jefe de Hogar (Escuelas susceptibles)

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.

De acuerdo con lo anterior, ¿Quién es el/la Jefe/a del Hogar?

¿El/La Jefe/a del Hogar tiene cónyuge que viva en el hogar?

1. Sí 2. No → **PASE** al Módulo de Confirmación de información

¿Quién es el cónyuge de el/la Jefe/a del Hogar?

Confirmación de Información

VERIFICA LOS DATOS DE LOS INTEGRANTES ¿Son correctos los datos?

1. Sí 2. No → No puedes continuar la encuesta

Datos de domicilio

Datos del domicilio de el/la tutor/a

A continuación, te voy a pedir que me proporciones los datos del domicilio donde radicas.

Código Postal de la vivienda

Entidad federativa

SE SELECCIONA LA ENTIDAD PRECARGADA

Municipio o alcaldía

SE SELECCIONA MUNICIPIO O ALCALDÍA PRECARGADA

Localidad

SE SELECCIONA LA LOCALIDAD PRECARGADA

Datos de domicilio

Identifica y registra el TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO en que se encuentra la vivienda.

Registra el tipo de asentamiento

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

Dime el nombre del asentamiento humano (Colonia, Fraccionamiento, Unidad habitacional, Privada, Rancho, Ejido, Barrio, etc.):

Especifique: _____

Identifica y registra el TIPO DE VIALIDAD a la que está referida la vivienda

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Ampliación | <input type="checkbox"/> 07 Calzada | <input type="checkbox"/> 13 Diagonal | <input type="checkbox"/> 20 Retorno |
| <input type="checkbox"/> 02 Andador | <input type="checkbox"/> 24 Camino | <input type="checkbox"/> 14 Eje Vial | <input type="checkbox"/> 25 Terracería |
| <input type="checkbox"/> 03 Avenida | <input type="checkbox"/> 08 Cerrada | <input type="checkbox"/> 15 Pasaje | <input type="checkbox"/> 26 Vereda |
| <input type="checkbox"/> 04 Boulevard | <input type="checkbox"/> 09 Circuito | <input type="checkbox"/> 16 Peatonal | <input type="checkbox"/> 21 Viaducto |
| <input type="checkbox"/> 23 Brecha | <input type="checkbox"/> 10 Circunvalación | <input type="checkbox"/> 17 Periférico | <input type="checkbox"/> 99 Ninguno |
| <input type="checkbox"/> 05 Calle | <input type="checkbox"/> 11 Continuación | <input type="checkbox"/> 18 Privada | |
| <input type="checkbox"/> 06 Callejón | <input type="checkbox"/> 12 Corredor | <input type="checkbox"/> 19 Prolongación | |

Identifica y registra el NOMBRE DE LA VIALIDAD a la que está referida la vivienda

Especifique: _____

Identifique y registre el(los) número(s) exterior(es) e interior del Domicilio Geográfico

Número exterior _____ Número interior _____ Número anterior _____

A continuación, identifica y registra el tipo y nombre de las entre-vialidades y la vialidad posterior del Domicilio Geográfico. Registra tipo de vialidad entre que calle se encuentra el domicilio.

Registra tipo de vialidad entre que calle se encuentra el domicilio

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Ampliación | <input type="checkbox"/> 07 Calzada | <input type="checkbox"/> 13 Diagonal | <input type="checkbox"/> 20 Retorno |
| <input type="checkbox"/> 02 Andador | <input type="checkbox"/> 24 Camino | <input type="checkbox"/> 14 Eje Vial | <input type="checkbox"/> 25 Terracería |
| <input type="checkbox"/> 03 Avenida | <input type="checkbox"/> 08 Cerrada | <input type="checkbox"/> 15 Pasaje | <input type="checkbox"/> 26 Vereda |
| <input type="checkbox"/> 04 Boulevard | <input type="checkbox"/> 09 Circuito | <input type="checkbox"/> 16 Peatonal | <input type="checkbox"/> 21 Viaducto |
| <input type="checkbox"/> 23 Brecha | <input type="checkbox"/> 10 Circunvalación | <input type="checkbox"/> 17 Periférico | <input type="checkbox"/> 99 Ninguno |
| <input type="checkbox"/> 05 Calle | <input type="checkbox"/> 11 Continuación | <input type="checkbox"/> 18 Privada | |
| <input type="checkbox"/> 06 Callejón | <input type="checkbox"/> 12 Corredor | <input type="checkbox"/> 19 Prolongación | |

Registra entre que calle o vialidad se encuentra el domicilio (entre-calle 1):

Especifique _____

Registra tipo de vialidad entre que otra calle se encuentra el domicilio

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Ampliación | <input type="checkbox"/> 07 Calzada | <input type="checkbox"/> 13 Diagonal | <input type="checkbox"/> 20 Retorno |
| <input type="checkbox"/> 02 Andador | <input type="checkbox"/> 24 Camino | <input type="checkbox"/> 14 Eje Vial | <input type="checkbox"/> 25 Terracería |
| <input type="checkbox"/> 03 Avenida | <input type="checkbox"/> 08 Cerrada | <input type="checkbox"/> 15 Pasaje | <input type="checkbox"/> 26 Vereda |
| <input type="checkbox"/> 04 Boulevard | <input type="checkbox"/> 09 Circuito | <input type="checkbox"/> 16 Peatonal | <input type="checkbox"/> 21 Viaducto |
| <input type="checkbox"/> 23 Brecha | <input type="checkbox"/> 10 Circunvalación | <input type="checkbox"/> 17 Periférico | <input type="checkbox"/> 99 Ninguno |
| <input type="checkbox"/> 05 Calle | <input type="checkbox"/> 11 Continuación | <input type="checkbox"/> 18 Privada | |
| <input type="checkbox"/> 06 Callejón | <input type="checkbox"/> 12 Corredor | <input type="checkbox"/> 19 Prolongación | |

Registra entre que calle o vialidad se encuentra el domicilio (entre-calle 2):

Especifique _____

Datos de domicilio

Registra tipo de vialidad de la vialidad posterior donde se encuentra el domicilio

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Ampliación | <input type="checkbox"/> 07 Calzada | <input type="checkbox"/> 13 Diagonal | <input type="checkbox"/> 20 Retorno |
| <input type="checkbox"/> 02 Andador | <input type="checkbox"/> 24 Camino | <input type="checkbox"/> 14 Eje Vial | <input type="checkbox"/> 25 Terracería |
| <input type="checkbox"/> 03 Avenida | <input type="checkbox"/> 08 Cerrada | <input type="checkbox"/> 15 Pasaje | <input type="checkbox"/> 26 Vereda |
| <input type="checkbox"/> 04 Boulevard | <input type="checkbox"/> 09 Circuito | <input type="checkbox"/> 16 Peatonal | <input type="checkbox"/> 21 Viaducto |
| <input type="checkbox"/> 23 Brecha | <input type="checkbox"/> 10 Circunvalación | <input type="checkbox"/> 17 Periférico | <input type="checkbox"/> 99 Ninguno |
| <input type="checkbox"/> 05 Calle | <input type="checkbox"/> 11 Continuación | <input type="checkbox"/> 18 Privada | |
| <input type="checkbox"/> 06 Callejón | <input type="checkbox"/> 12 Corredor | <input type="checkbox"/> 19 Prolongación | |

Registra la vialidad posterior donde se encuentra el domicilio:

Especifique _____

Identifica y registra la descripción de ubicación (Referencia) del domicilio:

_____ ¡Es obligatorio llenar el cuadro de texto!

Otros datos para todas las personas del grupo familiar (Escuelas Susceptibles)

Otros datos de todo el grupo familiar. Ahora te voy a solicitar los datos socioeconómicos de las personas miembros de tu grupo familiar.

Todos los integrantes del Hogar. Integrantes de 3 años o más.

Especifica si (NOMBRE) tiene alguna discapacidad que limite considerablemente sus actividades cotidianas y básicas, la cual le restrinja aun cuando utilice algún tipo de prótesis o tratamiento médico

1. Discapacidad motriz
 2. Discapacidad sensorial
 3. Discapacidad cognitivo-intelectual
 4. Discapacidad psicosocial
 5. Discapacidad visual
 9. Ninguna

ACEPTA HASTA 5 OPCIONES

¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?

1. Sí 2. No → PASE a De acuerdo con la cultura

¿Cuál?

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Náhuatl | <input type="checkbox"/> 2. Maya | <input type="checkbox"/> 3. Zapoteco | <input type="checkbox"/> 4. Mixteco |
| <input type="checkbox"/> 5. Tsotsil/Tseltal | <input type="checkbox"/> 6. Otomí | <input type="checkbox"/> 7. Totonaca | <input type="checkbox"/> 8. Mazateco |
| <input type="checkbox"/> 9. Chol | <input type="checkbox"/> 10. Huasteco | <input type="checkbox"/> 11. Chinanteco | <input type="checkbox"/> 12. Mazahua |
| <input type="checkbox"/> 13. Mixe | | | |

¿(NOMBRE) también habla español?

1. Sí 2. No

De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿se considera indígena?

1. Sí 2. No

De acuerdo con su cultura, historia y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afromexicano(a) o afrodescendiente?

1. Sí 2. No

Todos los integrantes del Hogar.

¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela o servicio educativo?

Nivel

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Inicial | <input type="checkbox"/> 8. Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> 2. Preescolar | <input type="checkbox"/> 9. Técnico Superior Universitario |
| <input type="checkbox"/> 3. Primaria | <input type="checkbox"/> 10. Especialización |
| <input type="checkbox"/> 4. Secundaria | <input type="checkbox"/> 11. Maestría |
| <input type="checkbox"/> 5. Bachillerato General/ Preparatoria | <input type="checkbox"/> 12. Doctorado |
| <input type="checkbox"/> 6. Bachillerato Tecnológico (CONALEP, CETIS, CBTIS) | <input type="checkbox"/> 99. Ninguno → PASE a Actualmente ¿a qué institución... |
| <input type="checkbox"/> 7. Profesional Técnico | |

Otros datos para todas las personas del grupo familiar (Escuelas Susceptibles)

Grado

1. 1 año 3. 3 años 5. 5 años
 2. 2 años 4. 4 años 6. 6 años

Actualmente ¿a qué institución está afiliado(a) o inscrito(a) (NOMBRE) para recibir atención médica?

1. INSABI
 2. IMSS
 3. ISSSTE
 4. PEMEX, Defensa o Marina
 5. Clínica u hospital privado
 9. A ninguna → **PASE** a *El mes pasado...*

ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS

Actualmente ¿(NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) a (INSTITUCIÓN A) por...

1. prestación en el trabajo?
 2. jubilación o pensión?
 3. invalidez?
 4. algún familiar en el hogar?
 5. muerte del asegurado(a)?
 6. ser estudiante?
 7. contratación propia?
 8. algún familiar de otro hogar?
 9. apoyo del gobierno?

Actualmente ¿(NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) a (INSTITUCIÓN B) por...

1. prestación en el trabajo?
 2. jubilación o pensión?
 3. invalidez?
 4. algún familiar en el hogar?
 5. muerte del asegurado(a)?
 6. ser estudiante?
 7. contratación propia?
 8. algún familiar de otro hogar?
 9. apoyo del gobierno?

Integrantes de 12 años o más

El mes pasado (NOMBRE)...

1. trabajó
 2. tenía trabajo, pero no trabajó
 3. estudió y trabajó
 4. no trabajó ni buscó trabajo
 5. buscó trabajo
 6. estudió
 7. realizó quehaceres domésticos
- } **PASE** a (NOMBRE) en su trabajo principal del mes pasado...

Entonces el mes pasado (NOMBRE) ...

1. Vendió algún producto o realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro
 2. Ayudó a trabajar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona
 3. Hizo productos para vender
 4. A cambio de un pago lavó, planchó, cocinó, cortó el cabello, dio clases o prestó algún servicio
 5. Ayudó a trabajar en actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar, criar animales, etcétera
 6. No trabajó
 7. No hubo trabajo
- } **PASE** a (NOMBRE) en su trabajo principal del mes pasado...

¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?

1. Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente)
 2. Se jubiló o pensiónó
 3. Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos)
 4. Estuvo capacitándose
 5. Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente)
 6. Edad avanzada
 7. Realizó quehaceres en el hogar
 8. Estuvo estudiando
 9. Vivió de la renta de alguna propiedad
 10. No hay trabajo
 11. Otra causa.

} **PASE** al siguiente integrante, en caso de ser el último **PASE** a ¿(NOMBRE) es jubilado...

Integrantes de 12 años o más

(NOMBRE) en su trabajo principal del mes pasado ¿tuvo derecho a servicio médico?

Otros datos para todas las personas del grupo familiar (Escuelas Susceptibles)

1. Sí 2. No → **PASE** a ... ¿le dieron las siguientes prestaciones

¿A través de que institución?

2. IMSS
 3. ISSSTE
 4. PEMEX, Defensa o Marina
 5. Clínica u hospital privado
 7. Otra

(NOMBRE) en su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?

1. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad
 2. SAR o Afore
 3. Crédito para vivienda
 4. Guardería
 5. Aguinaldo
 6. Seguro de vida
 7. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones
 8. No sé

ACEPTA HASTA 6 OPCIONES

En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?

1. Sí 2. No

En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?

1. Sí 2. No

¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?

1. Sí 2. No

Características de la Vivienda (Escuelas Susceptibles)

¿La vivienda que habita es...

1. es propia, pero la están pagando? 5. es rentada?
 2. es propia? 6. de asistencia?
 3. propia en terreno ejidal o comunal? 7. de un familiar?
 4. es prestada? 8. está intestada o en litigio?

Donde habitas, ¿cuántos cuartos hay, sin contar pasillos ni baños? Acepta hasta 99

Donde habitas ¿cuántos cuartos de la vivienda usan para dormir, sin contar pasillos ni baños? Acepta hasta 99

Donde habitas el cuarto donde cocinan, ¿también lo usan para dormir?

1. Sí 2. No

Donde habitas, ¿de qué material es la mayor parte del piso de la vivienda?

1. Tierra
 2. Cemento o firme
 3. Mosaico, madera u otro recubrimiento

Donde habitas, ¿de qué material es la mayor parte del techo?

1. Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.) 6. Palma o paja
 2. Lámina de cartón 7. Madera o tejamanil
 3. Lámina metálica 8. Terrado con viguería
 4. Lámina de asbesto 9. Teja
 5. Lámina de fibrocemento ondulada (techo fijo) 10. Losa de concreto o viguetas con bovedilla

Donde habitas, ¿de qué material es la mayor parte de las paredes o muros?

1. Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.) 5. Embarro o bajareque
 2. Lámina de cartón 6. Madera
 3. Lámina metálica o de asbesto 7. Adobe
 4. Carrizo, bambú o palma 8. Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto

Donde habitas, ¿con qué servicio sanitario cuenta?

1. Con conexión de agua/Con descarga directa de agua
 2. Le echan agua con cubeta
 3. Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda)
 4. Otro
 5. Pozo u hoyo negro
 6. No tiene → **PASE** a Donde habitas, ¿el drenaje está conectado a...

Donde habitas, ¿el baño o escusado lo compartes con otra vivienda?

1. Sí 2. No

Características de la Vivienda (Escuelas Susceptibles)

Donde habitas, ¿el drenaje está conectado ...
<input type="checkbox"/> 1. a la red pública? <input type="checkbox"/> 4. a una tubería que da a un río, lago o mar?
<input type="checkbox"/> 2. a una fosa séptica? <input type="checkbox"/> 5. o no tiene desagüe ni drenaje?
<input type="checkbox"/> 3. a una tubería que da a una grieta o barranca?
Donde habitas, ¿cuál es el combustible que más utilizan para cocinar?
<input type="checkbox"/> 1. Gas de cilindro o tanque <input type="checkbox"/> 3. Electricidad <input type="checkbox"/> 5. Leña o carbón
<input type="checkbox"/> 2. Gas natural o de tubería <input type="checkbox"/> 4. Otro combustible
¿En tu hogar tienen refrigerador?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → PASE a ¿En tu hogar tienen horno...
¿Sirve el refrigerador? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿En tu hogar tienen horno (microondas o eléctrico)?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → PASE a ¿En tu hogar tienen servicio de televisión...
¿Sirve el horno (microondas o eléctrico)? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿En tu hogar tienen servicio de televisión de paga (antena parabólica, Sky o TV por cable)?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → PASE a ¿En tu hogar tienen teléfono celular ...
¿Sirve el servicio de televisión de paga (antena parabólica, Sky o TV por cable)? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿En tu hogar tienen teléfono celular?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → PASE a ¿En tu hogar tienen computadora...
¿Sirve el teléfono celular? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿En tu hogar tienen computadora?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → PASE a ¿En tu hogar tienen vehículo...
¿Sirve la computadora? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿En tu hogar tienen vehículo (carro, camioneta, camión)?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → PASE a ¿En tu hogar tienen internet...
¿Sirve el vehículo (carro, camioneta, camión)? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿En tu hogar tienen internet?
<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
¿Sirve el internet? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No

Apoyos y Alimentación (Escuelas Susceptibles)

¿Alguien en tu hogar recibe dinero proveniente de otros países? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No
En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tú o algún adulto en tu hogar (integrante de 18 años o más) ...
<input type="checkbox"/> tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?
<input type="checkbox"/> dejaron de desayunar, comer o cenar?
<input type="checkbox"/> comieron menos de lo que piensas debieron comer?
<input type="checkbox"/> se quedaron sin comida?
<input type="checkbox"/> sintieron hambre, pero no comieron?
<input type="checkbox"/> sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?
<input type="checkbox"/> Ninguna
En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar ...
<input type="checkbox"/> tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?
<input type="checkbox"/> comió menos de lo que debía?
<input type="checkbox"/> tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?
<input type="checkbox"/> sintió hambre, pero no comió?
<input type="checkbox"/> se acostó con hambre?
<input type="checkbox"/> comió una vez al día o dejó de comer todo un día?
<input type="checkbox"/> Ninguna

Datos de contacto

Datos de contacto.

Para que personal de la Coordinación Nacional de Becas pueda contactarse contigo es necesario que me proporciones tu número telefónico o un correo electrónico (En caso de no contar con correo electrónico el número de teléfono es necesario para poder continuar).

¿El teléfono donde te podemos contactar es?

¿El teléfono donde le podemos contactar es?

1. Fijo
 2. Celular
 3. Recados
 4. No tengo → PASE a correo electrónico

Número de teléfono

¿En qué horario se te podría marcar a tu teléfono?

1. Cualquier horario 2. Matutino (9 am – 2 pm) 3. Vespertino (3 pm – 7 pm)

Correo electrónico

Usuario

Dominio

- @outlook.com
 @msn.com
 @hotmail.com
 @live.com.mx
 @gmail.com
 @yahoo.com
 @yahoo.com.mx
 otro

99. No tengo

¿Declaras bajo protesta de decir la verdad que la información proporcionada es verídica. Por lo que en caso de existir falsedad en ella, tienes pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones establecidas por el Programa?

1. Sí
 2. No → PASE a Código de Resultado: *Solicitud no procedente. La persona solicitante no quiso continuar con la cédula*

Resultados

01. Solicitud finalizada exitosamente. De acuerdo con su información, se analizará su posible incorporación al programa.
 02. Solicitud no procedente. La persona solicitante no cuenta con niñas, niños y/o adolescentes en Educación Básica.
 05. Solicitud no procedente. La persona solicitante declara ser el/la Tutor/a de los menores, pero no cuenta con algún documento que lo acredite.
 08. Solicitud no procedente. La persona solicitante no cumple criterios de edad mínima.
 09. Solicitud no procedente. Las niñas, niños y/o adolescentes para quienes se solicita la beca son mayores de 17 años.
 11. Solicitud no procedente. La persona solicitante no quiso continuar con la cédula.
 13. Solicitud no procedente. La persona solicitante no cumple con la documentación requerida.

Nombre de entidad Federativa

SE SELECCIONA LA ENTIDAD PRECARGADA

Nombre de municipio o alcaldía

SE SELECCIONA LA ENTIDAD PRECARGADA

Nombre de localidad

SE SELECCIONA LA LOCALIDAD PRECARGADA

Fecha

DÍA, DD de MES de AAAAA

TERMINAR

Hora

HH:MM:SS