

IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Clave de Estado	Clave de Municipio	Clave Localidad	Clave de AGEB	FOLIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manzana	Lote	Fecha de solicitud		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>D D M M A A A A</small>		
Localidad				
<input type="text"/>				

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Calle, Avenida, Callejón, Carretera, Camino, Boulevard, Km.

Colonia, Fraccionamiento, Barrio, Unidad Habitacional.

Número Exterior	Número Interior	Código Postal	Rasgo físico que ayude a ubicar la vivienda (Tienda, río, edificio, arroyo, árbol u otro).
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I. PRESENTACIÓN: Buenos días (tardes), mi nombre es (diga su nombre). Estamos visitando los hogares de su localidad para platicar temas relacionados con las condiciones socioeconómicas (ingreso) y situación laboral de los integrantes de su hogar para ayudarnos a mejorar los programas sociales que en esta zona brinda el Gobierno del Estado de México.

1. DATOS PERSONALES.

1.1. Nombre del solicitante

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

1.2. Sexo 1.3. Fecha de nacimiento 1.4. Edad (años cumplidos) 1.5. RFC 1.6. Nacionalidad

F M - - Mexicana
D D M M A A A A Otra (especifique) _____

1.7. Comprobante de identificación oficial
 Credencial para votar Cartilla del Servicio Militar Nacional Credencial de identificación laboral CURP Cédula profesional Pasaporte
 Acta de nacimiento Licencia o permiso para conducir Credencial de identificación como usuarios o derechohabientes de servicios
 Documentos expedidos por escuelas con reconocimiento oficial e INEA Otro (especifique) _____

1.8. Folio, clave o número del comprobante de identificación oficial 1.9. Teléfono fijo (con lada) 1.10. Teléfono celular

1.11. Correo electrónico 1.12. Entidad federativa de nacimiento

2. DATOS SOCIOECONÓMICOS

2.1. ¿Cuántas familias habitan en la vivienda? (en caso de que viva más de una familia en la vivienda, aplicar un cuestionario por familia)
 Una Dos Tres Más de tres

2.2. ¿Es usted el jefe (a) del hogar?
 Sí No, especifique parentesco _____

2.3. ¿Habla alguna lengua indígena?
 No Sí ¿cuál? _____

2.4. ¿Cuántos hijos tiene?
 Ninguno Uno Dos Tres Más de tres

2.5. Tiempo de radicar en el Estado de México
 Menos de 1 año De 1 a 10 años De 11 a 20 años Más de 20 años

2.6. Grado máximo de estudios
 Ninguno y no sabe leer ni escribir Ninguno, pero sabe leer y escribir Preescolar Primaria Secundaria Bachillerato, preparatoria o equivalente
 Técnico Licenciatura Maestría Doctorado

2.7. Situación laboral
 No trabaja No estudia ni trabaja Estudiante Ama de casa Activo(a), actualmente se encuentra trabajando Jubilado (a)
 Pensionado (a) Presenta alguna limitación física o mental que le impiden trabajar Desempleado (a), actualmente no se encuentra trabajando, pero está en busca de un trabajo

2. DATOS SOCIOECONÓMICOS (continuación)

2.8. Condición de actividad
 Ninguno Labores del hogar Profesionista Comerciante Empleado(a) Campesino(a) Crianza de animales Albañil Obrero (a)
 Artesano(a) Otro (especifique) _____

2.9. La periodicidad del ingreso del hogar es:
 No tiene ingreso Semanal Quincenal Mensual Trimestral Semestral Anual Variable No sabe No contestó

2.10. Su empleo actual es: No trabaja Eventual Permanente Honorarios
 2.11. El ingreso de su hogar se integra por: Un único salario Más de dos salarios Dos salarios
 2.12. ¿Cuál es el monto mensual del ingreso corriente del hogar (\$ pesos)?
 Ninguno De \$401 a \$800 De \$1,201 a \$1,600
 De \$100 a \$400 De \$801 a \$1,200 Más de \$1,600

2.13. ¿Cuántos dependientes económicos hay en el hogar?
 Ninguno De uno a dos De tres a cuatro Cinco o más
 2.14. Parentesco de los dependientes económicos (especifique el número de personas en cada caso)
 Cónyuge Hijos (as) Padres Hermanos (as) Sobrinos (as) Abuelos
 Nuera Yerno Suegro (a) Nietos (as) Sin parentesco Otro _____

2.15. Con respecto al año anterior, ¿qué tipo de prestaciones recibió en su empleo? (incluya las prestaciones de los demás integrantes)
 No trabaja Aguinaldo Bonos Gratificaciones Sin prestaciones Utilidades Estímulos al empleo
 Vales Otro _____

2.16. Monto anual total de las prestaciones:
 No recibí De \$1 a \$9,600 De \$9,601 a \$19,200 Más de \$19,200
 2.17. Ingresos adicionales en el hogar en el último año:
 No recibí Honorarios Rentas Pensión alimenticia Remesas Subvenciones y transferencias gubernamentales Premios y sorteos Herencias Transferencias de instituciones privadas Indemnizaciones Donaciones Aportaciones de otro hogar
 2.18. Monto anual total de los ingresos adicionales:
 No recibí De \$1 a \$9,600 De \$9,601 a \$19,200 Más de \$19,200

2.19. ¿Está afiliado o tiene acceso a servicios de salud como prestación laboral o por cuenta propia? En caso afirmativo ¿a qué dependencia está afiliado?
 No tiene acceso a servicios de salud de ningún tipo
 Prestación laboral IMSS (Seguro Social) ISSSTE ISSEMyM Pemex, Defensa o Marina Seguro privado Otro _____
 Por cuenta propia Seguro Popular Consultorio de farmacia Consultorio, clínica u hospital privado Seguro privado Otro _____

2.20. ¿Cuál de las siguientes enfermedades padece?
 Ninguna Cáncer de mama Diabetes Cáncer cervicouterino Hipertensión Otra _____
 VIH/SIDA
 2.21. Actualmente ¿algún integrante del hogar cuenta con el apoyo de un Programa Social?
 No Sí ¿cuántos? _____ ¿cuáles? _____

2.22. La casa donde vive es Propia Prestada Rentada
 2.23. Su vivienda cuenta con:
 Agua potable Energía eléctrica Drenaje Piso firme Techo de concreto Paredes de tabique, block, piedra o cemento
 Escusado o letrina Cocina de gas Teléfono Alumbrado Calle pavimentada

2.24. ¿Cuántos integrantes de su hogar comparten cuarto dormitorio? (sin contar pasillos)
 Uno Dos Tres Más de tres
 2.25. Algún integrante del hogar dejó de:
 Desayunar Cenar Comer Ninguna de las anteriores
 2.26. La falta de ingesta de alimentos de debió a:
 Falta de ingreso Insuficiencia de alimento Falta de alimento Ninguna de las anteriores

2.27. ¿Está dispuesto (a) a asistir a capacitaciones?
 Sí No
 2.28. ¿En qué horarios?
 Matutino Vespertino Mixto
 2.29. ¿Qué días?
 Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes
 2.30. ¿Qué temas le gustaría que se impartieran en las capacitaciones?
 Jurídico Hogar Educación Salud Otro _____

2.31. Mensualmente, a qué tipo de bienes y/o servicios destina mayor parte del ingreso del hogar
 Alimentación Limpieza del hogar Enseres domésticos Transporte Educación y cultura Vestimenta y calzado Cuidados a la salud Otros gastos

Por este medio, yo _____, manifiesto que toda la información aquí contenida es verídica, fehaciente y apegada a la realidad, por lo que en este mismo acto AUTORIZO al IMEJ para que por medio de su personal debidamente acreditado, realice la comprobación de la información aquí referida a través de visitas domiciliarias, encuestas, remisión de documentación oficial o cualquier otro medio que considere necesario, y que los datos obtenidos sean protegidos, concentrados y tratados en la base del programa de desarrollo social correspondiente, actuando dentro de lo establecido por la normatividad aplicable vigente. Con lo anterior, solicito a usted mi registro al programa de Desarrollo Social "Jóvenes que Logran en Grande", que lleva a cabo el gobierno que encabeza, con la finalidad de ser beneficiario (a) del mismo, para contribuir al gasto de mi hogar.

Nombre y firma del solicitante

Nombre del encuestador

Firma del encuestador