



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Formato Único de Registro (FUR)

Programa de Desarrollo Social

Two empty boxes for registration details

- 01 Mujeres por un Futuro Mejor, 02 Salario Rosa, 03 Familias Fuertes Personas Adultas Mayores, 04 Fortaleciendo Comunidades, 05 Familias Fuertes Mexicanenses, 06 Familias Fuertes Creciendo, 07 Jóvenes en Movimiento, 08 Vivienda Indígena Digna, 09 Familias Fuertes Niñez Indígena

I. PRESENTACIÓN: Buenos días (tardes), mi nombre es (diga su nombre). Estamos visitando los hogares de su localidad para platicar temas relacionados con educación, salud, alimentación y características de su vivienda, conocer el grado de vulnerabilidad que presentan los integrantes de su hogar, así como ratificar su condición sociocultural y arraigo en esta zona del Estado de México.

II. INSTRUCCIONES: Use lápiz del número 2. Rellene una opción u opciones según corresponda(n). Es indispensable proporcionar la información solicitada en las secciones: IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA, DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA, DATOS PERSONALES, DATOS SOCIOECONÓMICOS, CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, CARACTERÍSTICAS DEL MENOR Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA. Nota. El informante adecuado tendrá que ser la jefa o el jefe de familia, o el beneficiario mayor a 18 años de edad.

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Form fields for geographic identification: 1.1 Clave de Estado, 1.2 Clave de Municipio, 1.3 Clave Localidad, 1.4 Clave de AGEB, FOLIO, 1.5 Manzana, 1.6 Lote, 1.7 Fecha de solicitud, 1.8 Nombre de la localidad

2. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Form fields for address: 2.1 Calle, Avenida, Callejón, Carretera, Camino, Boulevard, Km., 2.2 Número Exterior, 2.3 Número Interior, 2.4 Colonia, Fraccionamiento, Barrio, Unidad Habitacional, 2.5 Código Postal, 2.6 Entre la calle..., 2.7 Y la calle..., 2.8 Rasgo físico que ayude a ubicar la vivienda

3. DATOS PERSONALES

Form fields for personal data: 3.1 Nombre del solicitante, Apellido paterno, Apellido materno, Nombre(s), 3.2 Sexo, 3.3 Fecha de nacimiento, 3.4 Edad (años cumplidos), 3.5 RFC, 3.6 Nacionalidad, 3.7 CURP, 3.8 Documentación de identificación, 3.9 Folio, clave o número del comprobante de identificación oficial, 3.10 Teléfono fijo (con lada), 3.11 Teléfono celular, 3.12 Correo electrónico, 3.13 Entidad federativa de nacimiento

4. DATOS SOCIOECONÓMICOS DEL SOLICITANTE

Form fields for socioeconomic data: 4.1 ¿Es usted el jefe (a) del hogar?, 4.2 ¿Se considera usted indígena?, 4.3 ¿Habla alguna lengua indígena?, 4.4 ¿Cuál es su estado civil?, 4.5 ¿Cuántos hijos tiene?, 4.6 ¿Usted es repatriado(a)?, 4.7 Tiempo de radicar en el Estado de México, 4.8 ¿Usted ha sido víctima u ofendido de algún delito?, 4.9 ¿Padece alguna enfermedad crónico-degenerativa?, 4.10 En caso de ser mujer ¿Actualmente se encuentra embarazada?, 4.11 ¿El solicitante tiene alguna discapacidad?



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Formato Único de Registro (FUR)

Programa de Desarrollo Social

4.12 ¿El solicitante está afiliado a alguna institución de salud, cuál?

- Ninguna Seguro Popular ISSSTE
 IMSS ISSEMYM PEMEX, Defensa, Marina

Otra _____

4.13 ¿El solicitante presenta alguna condición de orfandad?

- Solo tiene Madre No tiene Padres
 Solo tiene Padre No presenta orfandad

4.14 ¿Qué grado de estudios tiene?

- Ninguno y no sabe leer ni escribir Ninguno, pero sabe leer y escribir Preescolar Primaria Secundaria Bachillerato, preparatoria o equivalente
 Técnico Licenciatura Maestría Doctorado ¿Nombre de la escuela? _____

Ingreso del hogar

4.15 El hogar se encuentra en:

- (Esta pregunta debe ser contestada por el encuestador)
- Zona urbana Zona rural

4.16 ¿Actualmente trabaja?

- Sí (Continúa) No (Pase a la pregunta 4.20)

4.17 Su empleo actual es:

- Permanente Eventual Honorarios Otro _____

4.18 ¿En qué trabaja?

- Labores del hogar Artesano(a) Profesionalista Comerciante Empleado(a) Obrero (a)
 Campesino(a) Crianza de animales Albañil Otro _____

4.19 ¿Cuál es el monto mensual que recibe por ese trabajo?

- Ninguno De \$501 a \$1,000 De \$1,501 a \$2,000
 De \$1 a \$500 De \$1,001 a \$1,500 Más de \$2,000

4.20 ¿A pesar de no trabajar cuenta con algún ingreso? (Viene de la pregunta 4.12)

- Sí ¿De qué tipo? _____ Monto \$ _____
 No

4.21 ¿En su hogar se reciben ingresos por alquilar algún terreno o inmueble?

- Sí Monto \$ _____
 No

4.22 ¿En su hogar se reciben ingresos por jubilaciones y/o pensiones, de otros hogares, de organizaciones o provenientes de algún otro país?

- Sí Monto \$ _____
 No

4.23 ¿Cuál es el ingreso total mensual del hogar (adicional al salario del jefe)?

- Ninguno De \$501 a \$1,000 De \$1,501 a \$2,000
 De \$1 a \$500 De \$1,001 a \$1,500 Más de \$2,000

4.24 ¿Cuántos dependientes económicos hay en el hogar?

- Ninguno De uno a dos
 De tres a cuatro Cinco o más

4.25 Parentesco de los dependientes económicos, respecto al jefe del hogar (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 _____

4.26 ¿Actualmente algún integrante del hogar cuenta con el apoyo de algún programa de desarrollo social?

- Sí ¿Cuántos? _____ ¿Cuáles? _____
 No

4.27 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños y a los ancianos?

Ingreso de la mujer

4.28 El domicilio de la solicitante se encuentra en: (Esta pregunta debe ser contestada por el encuestador)

- Zona urbana Zona rural

4.29 ¿El mes pasado realizó alguna de las siguientes actividades?

- Atender a personas con capacidades diferentes que necesiten atenciones especiales Atender a alguna persona de 60 años a más que requieran cuidados continuos
 Atender a personas enfermas que necesitan cuidados especiales Preparar o servir alimentos para su familia
 Atender a alguna niña o niño menor de seis años Limpiar su casa, lavar o planchar la ropa de su familia
 Atender a alguna niña o niño sano de 6 a 14 años Hacer las compras para la comida o la limpieza

4.30 ¿Dónde realizó dicha actividad?

- Empresa En el hogar
 Negocio propio o familiar Otro, ¿Cuál? _____

4.31 Esta actividad fue...

- Remunerada No remunerada

4.32 ¿Cuál es el monto del pago mensual recibido por esta actividad?

- Ninguno De \$501 a \$1,000 De \$1,501 a \$2,000
 De \$1 a \$500 De \$1,001 a \$1,500 Más de \$2,000

Ingreso del joven

4.33 El domicilio del solicitante se encuentra en:

- (Esta pregunta debe ser contestada por el encuestador)
- Zona urbana Zona rural

4.34 ¿Actualmente trabaja?

- Sí (Continúa) No (Pase a la pregunta 4.36)

4.35 ¿Cuál es el monto del pago mensual que recibe?

- Ninguno De \$501 a \$1,000 De \$1,501 a \$2,000
 De \$1 a \$500 De \$1,001 a \$1,500 Más de \$2,000

4.36 ¿Actualmente se encuentra usted estudiando?

- Sí No

4.37 ¿Recibe usted algún ingreso por parte del jefe (a) del hogar?

- Sí No

4.38 ¿Cuál es el monto mensual del ingreso que recibe por parte del jefe del hogar?

- Ninguno De \$501 a \$1,000 De \$1,501 a \$2,000
 De \$1 a \$500 De \$1,001 a \$1,500 Más de \$2,000

4.39 ¿Actualmente tiene alguna beca escolar?

- Sí (Continúa) No (Pase a la pregunta 4.42)

4.40 La periodicidad del ingreso que recibe por beca es...

- Mensual Anual
 Semestral

4.41 Monto que recibe de la beca:

\$ _____

4.42 Monto mensual que gasta el solicitante en transporte:

\$ _____

4.43 ¿Cuál es el tiempo de traslado a la escuela?

- Menos de 5 min Entre 5 y 15 min Entre 15 y 30 min Más de 30 min

Alimentación

4.44 ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?

- 1 hogar Más de 3 hogares
 2 hogares

4.45 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

- Sí No

4.46 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez un adulto se quedó sin comida?

- Sí No

4.47 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?

- Sí No

4.48 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez un menor tuvo poca variedad en sus alimentos?

- Sí No

4.49 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o un adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

- Sí No

4.50 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o un adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?

- Sí No

4.51 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tuvieron que hacer algo que hubieran preferido no hacer para conseguir comida, tal como pedir limosna o mandar a los niños a trabajar?

- Sí No

4.52 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o un adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?

- Sí No

4.53 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿algún menor comió sólo una vez al día o dejó de comer todo un día?

- Sí No



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Formato Único de Registro (FUR)

Programa de Desarrollo Social

Two empty boxes for registration number

4.54 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o un adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa que debía comer?

Yes/No checkboxes

4.55 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿algún menor comió menos de lo que debería comer?

Yes/No checkboxes

4.56 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿algún menor sintió hambre pero no comió?

Yes/No checkboxes

4.57 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez un menor se le tuvo que servir menos comida?

Yes/No checkboxes

4.58 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez un menor se le tuvo que acostar con hambre?

Yes/No checkboxes

5. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Table with 10 rows and columns for household members: Name, Sex, Age, Literacy, School attendance, Education level, Disability.

6. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Comprehensive form for housing characteristics including questions 6.1 through 6.19 covering materials, utilities, and services.



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Formato Único de Registro (FUR)

Programa de Desarrollo Social

--	--

Por este medio, yo _____, solicito a usted mi registro al PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL _____, con la finalidad de ser beneficiario del mismo y atender mis necesidades básicas; manifiesto que toda la información aquí contenida es verídica, fehaciente y apegada a la realidad y consiento que se integre el expediente que me identifique como beneficiario y verifique la acreditación de los requisitos que establecen en las mismas.

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES. Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la Base de Datos del Programa de Desarrollo Social _____, información que SI o NO podrá transmitirse con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1, 2, 18 y 97 de la Ley de Protección de Datos Personales en

Poseción de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios; 21, 22, 23 y 24 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; con las finalidades señaladas en los citados artículos y previa justificación de la misma, además de otras transmisiones previstas en esta Ley. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales en posesión de los sujetos obligados correspondientes. "Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado ante las autoridades conforme a lo que dispone la ley en la materia".

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del encuestador
