

PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS. PRAH 2021

ANEXO 3. CÉDULA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

*FOLIO: Folio que arroja el sistema automáticamente.

I. CONTROL DE LEVANTAMIENTO

*NOMBRE DE QUIEN ENCUESTA:

*DÍA:

*MES:

*AÑO:

*LUGAR DE APLICACIÓN:

1 *Visita a domicilio*

2 *Unidad itinerante*

3 *Unidad permanente*

II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA (CLAVES INEGI)

*LONGITUD:

*LATITUD:

1 *ENTIDAD FEDERATIVA:

CLAVE DE ENTIDAD:

2 *MUNICIPIO O DELEGACIÓN:

CLAVE DE MUNICIPIO:

3 *LOCALIDAD:

CLAVE DE LOCALIDAD:

4 *POLÍGONO INSUS:

CLAVE DE POLÍGONO:

5 *ZONA:

6 *MANZANA:

7 *LOTE:

8 *SUPERFICIE: MT2

III. DATOS DE QUIEN SOLICITA

9 *NOMBRE(S):

10 *PRIMER APELLIDO:

11 *SEGUNDO APELLIDO:

12 *CURP:

13 *SEXO:

14 *FECHA DE NACIMIENTO:

15 *EDAD:

1 *Hombre*

2 *Mujer*

16 *LUGAR DE NACIMIENTO:

17 *TELÉFONO:

IV. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

18 *¿ES USTED EL JEFE (A) DE HOGAR?

- 1 *SI* Pasar a la 20
2 *NO*

19 *¿QUÉ PARENTESCO TIENE CON EL JEFE (A) DEL HOGAR?

- 1 Cónyuge. **01**
2 Hijo(a). **02**
3 Padre o madre. **03**
4 Hermano(a). **04**
5 Nieto(a). **05**
6 Nuera o yerno. **06**
7 Suegro(a). **07**
8 Hijastro(a) / entenado(a). **08**
9 Sobrino(a). **09**
10 Otro parentesco. **10**
11 No tiene parentesco. **11**

20 *¿CUÁNTAS FAMILIAS VIVEN EN EL HOGAR?

21 *¿CUANTAS PERSONAS HABITAN EN SU VIVIENDA?

22 *LISTA DE PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA

No	Parentesco	Sexo	Edad	Nacimiento	Nivel de estudio	Trabajan	Tipo de ocupación	Estado civil
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
Código	<i>Emplear numeración de la pregunta 20</i>	01. Femenino 02. Masculino	01. 0-11 años 02. 12-17 años 03. 18-24 años 04. 25-64 años 05. >65 años	01. En la entidad 02. Fuera de la entidad	01. Sin estudios 02. Primaria 03. Secundaria 04. Medio superior 05. Carrera técnica 06. Profesional	01. Sí 02. No	01. No aplica 02. Formal 03. Informal	01. Soltero (a) 02. Unión libre 03. Casado (a) 04. Divorciado (a) 05. Viudo (a)

IV.1 IDENTIDAD CULTURAL

23 *¿USTED O ALGUIEN DE SU HOGAR HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?

- 1 *SI*
2 *NO*
3 *No responde*

24 *¿USTED O ALGUIEN DE SU HOGAR SE AUTODETERMINA PARTE DE UN GRUPO INDÍGENA?

- 1 *SI*
2 *NO*
3 *No responde*

25 *¿USTED O ALGUIEN DE SU HOGAR SE AUTODETERMINA AFRODESCENDIENTE?

- 1 *SI*
2 *NO*
3 *No responde*

IV.2 SALUD

26 *¿A QUÉ INSTITUCIÓN DE SALUD SE ENCUENTRAN AFILIADOS O INSCRITOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?

- 1 Seguro popular (incluye seguro médico para nueva generación)
- 2 IMSS
- 3 ISSSTE
- 4 PEMEX, defensa o marina
- 5 Clínica u Hospital privado
- 99 A ninguna

27 *¿USTED O A ALGUIEN EN EL HOGAR PADECE UNA O MÁS DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?

Diabetes		Hipertensión		Obesidad		Enfermedad cardiovascular		Enfermedad respiratoria	
01. Sí	02. No	01. Sí	02. No	01. Sí	02. No	01. Sí	02. No	01. Sí	02. No
Información sujeta al contexto de COVID-19									

28 *EN SU VIDA DIARIA, ¿USTED O ALGUIEN EN EL HOGAR TIENE DIFICULTAD AL REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?

		Sí	No
1	Caminar, moverse, subir o bajar escaleras		
2	Ver, aún usando lentes		
3	Hablar, comunicarse o conversar		
4	Oír, aún usando aparato auditivo		
5	Vestirse, bañarse o comer		
6	Poner atención o aprender cosas sencillas		

IV.3 CONDICIÓN LABORAL Y ECONÓMICA

29 *OCUPACIÓN:

- 1 jornalero o peón de campo. 01
- 2 albañil. 02
- 3 obrero. 03
- 4 empleado de gobierno. 04
- 5 empleado del sector privado. 05
- 6 patrón o empleador del sector deprivado un negocio. 06
- 7 profesionalista independiente. 07
- 8 trabajador por cuenta propia. 08
- 9 empleado doméstico. 09
- 10 miembro de una cooperativa (de producción o servicios). 10
- 11 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución. 11
- 12 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución. 12
- 13 ejidatario o comunero. 13
- 14 miembro de un grupo u organización de productores. 14
- 15 otra ocupación. 15
- 16 estudiante. 16
- 17 cuidado familiar o del hogar. 17
- 18 desempleado. 18
- 19 NS/NR. 99

30 *SUELDO MENSUAL:

- 1 Menos de \$7500 (menos de 2 salarios mínimos)
- 2 Entre \$7,500 y \$12,000 (2-3 salarios mínimos)
- 3 Más de \$12,000 (mayor a 3 salarios mínimos)

31 *¿USTED O ALGUIEN EN EL HOGAR RECIBE DINERO PROVENIENTE DE OTROS PAÍSES?

- 1 SÍ
- 2 NO

32 *¿CUANTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL JEFE (A) DE HOGAR?

- 1 De 1 a 3
- 2 De 3 a 5
- 3 Mayor a 5

V. DOMICILIO

33 *TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO:

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1 <i>Aeropuerto. 01</i> | 11 <i>Coto. 11</i> | 21 <i>Paraje. 21</i> | 31 <i>Rinconada. 31</i> |
| 2 <i>Ampliación. 02</i> | 12 <i>Cuartel. 12</i> | 22 <i>Parque industrial. 22</i> | 32 <i>Sección. 32</i> |
| 3 <i>Barrio. 03</i> | 13 <i>Ejido. 13</i> | 23 <i>Privada. 23</i> | 33 <i>Sector. 33</i> |
| 4 <i>Cantón. 04</i> | 14 <i>Exhacienda. 14</i> | 24 <i>Prolongación. 24</i> | 34 <i>Supermanzana. 34</i> |
| 5 <i>Ciudad. 05</i> | 15 <i>Fracción. 15</i> | 25 <i>Pueblo. 25</i> | 35 <i>Unidad. 35</i> |
| 6 <i>Ciudad industrial. 06</i> | 16 <i>Fraccionamiento. 16</i> | 26 <i>Puerto. 26</i> | 36 <i>Unidad habitacional. 36</i> |
| 7 <i>Colonia. 07</i> | 17 <i>Granja. 17</i> | 27 <i>Ranchería. 27</i> | 37 <i>Villa. 37</i> |
| 8 <i>Condominio. 08</i> | 18 <i>Hacienda. 18</i> | 28 <i>Rancho. 28</i> | 38 <i>Zona federal. 38</i> |
| 9 <i>Conjunto habitacional. 09</i> | 19 <i>Ingenio. 19</i> | 29 <i>Región. 29</i> | 39 <i>Zona industrial. 39</i> |
| 10 <i>Corredor industrial. 10</i> | 20 <i>Manzana. 20</i> | 30 <i>Residencial. 30</i> | 40 <i>Zona militar. 40</i> |

34 *NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO:**35 *DESCRIPCIÓN DE LA UBICACION:**

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y LOTE A REGULARIZAR:

36 EN SU VIVIENDA, DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL:

Piso	Paredes o muros	Techo
01. Tierra	01. Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas)	01. Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas)
02. Cemento o firme	02. Lámina de cartón	02. Lámina de cartón
03. Mosaico, madera u otro recubrimiento	03. Lámina metálica o de asbesto	03. Lámina metálica
	04. Carrizo, bambú o palma	04. Lámina de asbesto
	05. Embarro o bajareque	05. Palma o paja
	06. Madera	06. Madera o tejamanil
	07. Adobe	07. Terrado con vigería
	08. Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, concreto.	08. Teja
		09. Losa de concreto o viguetas de bovedilla

37 *SU VIVIENDA TIENE:

A) Dos o más niveles

1 *SI*2 *NO***38 *NÚMERO DE CUARTOS EN EL HOGAR CONTANDO LA COCINA (SIN CONSIDERAR PASILLOS NI BAÑOS):****39 *NÚMERO DE CUARTOS QUE UTILIZAN PARA DORMIR:**

VI.1 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y EQUIPAMIENTO EN LA VIVIENDA

40 *EN SU VIVIENDA EL AGUA SE OBTIENE POR:

- 1 Agua entubada dentro de la vivienda
- 2 Agua entubada fuera de vivienda, pero dentro del terreno
- 3 Agua entubada de llave pública (o hidrante)
- 4 Captadores de agua de lluvia
- 5 Acarreo de otra vivienda
- 6 Agua de pipa
- 7 Agua de pozo, río, lago, arroyo u otra

42 *EN SU VIVIENDA EL DRENAJE O DESAGÜE ESTÁ CONECTADO A:

- 1 a la red pública.1
- 2 a una fosa séptica.2
- 3 a una tubería que da a una grieta o barranca.3
- 4 a una tubería que da a un río, lago o mar.4
- 5 a un biodigestor.5
- 97 no tiene desagüe ni drenaje.97

44 *EN SU VIVIENDA ¿QUÉ HACEN CON LA BASURA?

- 1 La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura
- 2 La tiran en el basurero público
- 3 La queman
- 4 La entierran
- 5 La tiran en un terreno baldío o en la calle
- 6 La tiran al río, lago, mar, barranca o grieta

41 *¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA LLEGA EL AGUA A SU VIVIENDA?

- 1 Todos los días continuamente
- 2 Todos los días por horas
- 3 Cada dos o tres días
- 4 Una vez por semana
- 5 Una vez cada quince días
- 6 Menos de una vez cada quince días
- 99 No precisa

43 *¿SU VIVIENDA CUENTA CON ENERGÍA ELÉCTRICA?:

- 1 SI
- 2 NO

VI.2 PROPIEDAD DE LA VIVIENDA Y LOTE

45 *¿SU VIVIENDA ES?:

- 1 casa única en el terreno.1
- 2 departamento en edificio.2
- 3 vivienda o cuarto en vecindad.3
- 4 vivienda o cuarto en la azotea.4
- 5 anexo a casa.5
- 6 local no construido para habitación.6
- 7 casa que comparte terreno con otra(s).7
- 8 vivienda móvil.8
- 9 vivienda en construcción no habitada.10

47 *INDIQUE EL(LOS) INTEGRANTE(S) DEL HOGAR QUE

- 95 no pertenece a ningún integrante.95
- 96 asociación ejidal.96
- 97 no tiene escrituras.97

49 *¿EL SOLICITANTE TIENE POSESIÓN DEL LOTE A REGULARIZAR?

- 1 SÍ
- 2 NO

51 *¿HA SIDO VÍCTIMA DE INTENTOS DE DESALOJO?

- 1 SÍ
- 2 NO
- 3 No sabe

46 *LA VIVIENDA QUE HABITA ES:

- 1 propia y totalmente pagada.1
- 2 propia y la esta pagando.2
- 3 rentada o alquilada.3
- 4 prestada o la está cuidando.4

48 *¿USTED O ALGÚN INTEGRANTE DE ESTE HOGAR ES

- 1 SÍ
- 2 NO

50 *¿HACE CUANTOS AÑOS VIVE EN EL DOMICILIO?

- 1 Menos de 3 años
- 2 De 3 años a 5 años
- 3 De 5 años a 10 años
- 4 Más de 10 años

VII. CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO URBANO

52 *¿LA VIALIDAD DE ACCESO ESTÁ PAVIMENTADA?

- 1 *SI*
- 2 *NO*

53 *¿LA VIALIDAD DISPONE DE ALUMBRADO PÚBLICO?

- 1 *SÍ*
- 2 *NO*

54 *¿EXISTEN RUTAS DE TRANSPORTE PÚBLICO?

- 1 *SÍ*
- 2 *NO* Pasar a la 56

55 *¿CON QUE FRECUENCIA PASAN?

- 1 *Menos de 5 minutos*
- 2 *Más de 5 y hasta 10 minutos*
- 3 *Más de 10 y hasta 30 minutos*
- 4 *Más de 30 minutos*

56 *¿CUÁNTO TIEMPO TARDA EN LLEGAR A SU CENTRO DE TRABAJO O DE ACTIVIDADES?

- 1 *Menos de 15 minutos*
- 2 *Más de 15 y hasta 30 minutos*
- 3 *Más de 30 minutos y hasta 1 hora*
- 4 *Más de 1 y hasta 2 horas*
- 5 *Más de 2 horas*

57 *¿CUÁNTO GASTA EN TRANSPORTE AL DÍA?

58 *EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS ¿SU FAMILIA Y

- 1 *SÍ*
- 2 *NO* Pasar a la 60
- 3 *No sabe*

59 ¿QUÉ TIPO DE DESASTRES NATURALES?

- 1 *Lluvias e inundaciones*
- 2 *Deslaves o deslizamientos*
- 3 *Sismo*
- 4 *Fuertes vientos*
- 5 *Incendio forestal*

60 *¿COMO PERCIBE LA INSEGURIDAD EN SU ENTORNO INMEDIATO?:

- 1 *Muy alta*
- 2 *Alta*
- 3 *Media*
- 4 *Baja*
- 5 *Muy baja*

61 ¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTRO PROGRAMA?

- 1 *Folleto impreso*
- 2 *Sitio web*
- 3 *Redes sociales (Facebook, Twitter)*
- 4 *Perifoneo*
- 5 *Módulo de información*

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA, POR LO QUE EN CASO DE EXISTIR FALSEDAD EN ELLA SERÉ OBJETO DE SUSPENSIÓN O BAJA DEL PROGRAMA.

CONFORME A LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO, SE OTORGARÁ PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES QUE SE INCORPOREN EN EL SISTEMA DE CONTROL Y ADMINISTRACIÓN DEL PADRÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

 FIRMA DE QUIEN SOLICITA

*AVISO DE PRIVACIDAD: Sus datos personales, son recabados por el Instituto Nacional del Suelo Sustentable, con la finalidad de proporcionar atención a los trámites y servicios que solicita y llevar a cabo el cumplimiento de los fines, acciones, derechos y obligaciones que se deriven de la regularización del suelo. Por lo que se pone a su disposición el aviso de privacidad integral en la página de internet: www.gob.mx/insus/privacidadintegral/regularizaciondelsuelo

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"