

**CS – 01
SOLICITUD
CUESTIONARIO
SOCIOECONÓMICO**



PROGRAMA DE CALENTADORES SOLARES DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

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

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

SEXO: MUJER HOMBRE EDAD

CURP:

DOMICILIO:

COLONIA/LOCALIDAD:

TELÉFONO:

EDUCACIÓN

1. ¿HASTA QUE NIVEL Y GRADO (AÑO) APROBÓ USTED EN LA ESCUELA?

NIVEL	GRADO
1.1 SIN INSTRUCCIÓN	NA
1.2 PREESCOLAR	<input type="checkbox"/>
1.3 PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
1.4 SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>
1.5 PREPARATORIA O BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>
1.6 NORMAL	<input type="checkbox"/>
1.7 CARRETA TÉCNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
1.8 PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
1.9 POSGRADO	<input type="checkbox"/>

SALUD

2. ¿TIENE USTED DERECHO A RECIBIR SERVICIOS MÉDICOS DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES...?

2.1 IMSS	<input type="checkbox"/>
2.2 ISSSTE	<input type="checkbox"/>
2.3 PEMEX / SEDENA / MARINA	<input type="checkbox"/>

2.4 INSABI (SEGURO POPULAR)	<input type="checkbox"/>
2.5 OTRA INSTITUCIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/>
2.6 SERVICIO MÉDICO PRIVADO	<input type="checkbox"/>
2.7 NINGUNA INSTITUCIÓN	<input type="checkbox"/>

SEGURIDAD SOCIAL

3. ¿ACTUALMENTE A QUÉ SE DEDICA? (SI LA RESPUESTA ES 3.3, 3.4 O 3.5 PASE A LA PREGUNTA 5)

3.1 EMPLEADO	<input type="checkbox"/>
3.2 TRABAJO POR CUENTA PROPIA	<input type="checkbox"/>
3.3 JUBILADO / PENSIONADO	<input type="checkbox"/>
3.4 HOGAR	<input type="checkbox"/>
3.5 DESEMPLEADO	<input type="checkbox"/>

4. ¿TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PRESTACIONES COMO PARTE DE SU ACTIVIDAD LABORAL?

4.1 SERVICIOS MÉDICOS (IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, MARINA, INSABI (SEGURO POPULAR), PRIVADO).	<input type="checkbox"/>
4.2 SISTEMA DE JUBILACIÓN, PENSIÓN O AFORE	<input type="checkbox"/>
4.3 NINGUNA	<input type="checkbox"/>

ESPACIOS DE LA VIVIENDA

5. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO DE SU VIVIENDA?

5.1. TIERRA	<input type="checkbox"/>
5.2. CEMENTO O FIRME	<input type="checkbox"/>
5.3. MOSAICO, MADERA U OTRO RECUBRIMIENTO	<input type="checkbox"/>

6. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DE LAS PAREDES O MUROS DE SU VIVIENDA?

6.1 MATERIAL DE DESECHO	<input type="checkbox"/>
6.2 LÁMINA DE CARTÓN, METÁLICA O ASBESTO	<input type="checkbox"/>
6.3 CARRIZO, BAMBÚ O PALMA	<input type="checkbox"/>
6.4 EMBARRO O BAJEREQUE	<input type="checkbox"/>
6.5 MADERA	<input type="checkbox"/>
6.6 ADOBE	<input type="checkbox"/>
6.7 TABIQUE, LADRILLO, BLOCK, PIEDRA O CONCRETO	<input type="checkbox"/>

7. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO DE SU VIVIENDA?

7.1 MATERIAL DE DESECHO	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------

- 7.2 LÁMINA DE CARTÓN, METÁLICA O ASBESTO
- 7.3 PALMA O PAJA
- 7.4 MADERA O TEJAMANIL
- 7.5 TERRADO CON VIGUERÍA
- 7.6 TEJA
- 7.7 LOSA DE CONCRETO O VIGUETAS CON BOVEDILLA

8. ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE EN TOTAL SU VIVIENDA CONTANDO LA COCINA (SIN CONTAR PASILLOS NI BAÑOS)?

9. ¿CUÁNTOS CUARTOS USAN PARA DORMIR?

10. ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU VIVIENDA?

SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA

11. ¿EL AGUA PARA USO DE SU VIVIENDA DE DÓNDE LA OBTIENEN?

- 11.1 DE LA RED PÚBLICA CONECTADA A LA CONECTADA A LA VIVIENDA
- 11.2 DE UNA LLAVE PÚBLICA O HIDRANTE
- 11.3 DE OTRA VIVIENDA
- 11.4 DE UN SERVICIO DE PIPA
- 11.5 DE POZO, RÍO, LAGO O ARROYO
- 11.6 CAPTACIÓN DE AGUA DE LLUVIA

12. ¿CUÁL ES EL DESTINO DEL DRENAJE O DESAGÜE DE AGUAS SUCIAS DE SU VIVIENDA?

- 12.1 LA RED PÚBLICA
- 12.2 UNA FOSA SÉPTICA O BIODIGESTOR
- 12.3 TUBERÍA QUE DA A UNA GRIETA O BARRANCA
- 12.4 TUBERÍA QUE DA A UN RÍO, ARROYO, O LAGO
- 12.5 NO TIENE DESAGÜE NI DRENAJE

13. ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA TIENEN EN SU VIVIENDA?

- 13.1 DE LA RED PÚBLICA
- 13.2 DE UNA PLANTA PARTICULAR

- 13.2 DE PANEL SOLAR
- 13.3 DE OTRA FUENTE
- 13.4 NO TIENE ENERGÍA ELÉCTRICA

14. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE QUE MÁS UTILIZAN EN SU VIVIENDA PARA COCINAR?

- 14.1 GAS DE CILINDRO O TANQUE
- 14.2 GAS NATURAL O DE TUBERÍA
- 14.3 ELECTRICIDAD
- 14.4 LEÑA O CARBÓN CON CHIMENEA
- 14.5 LEÑA O CARBÓN SIN CHIMENEA

ALIMENTACIÓN

15. ¿LA SEMANA PASADA CUÁNTOS DÍAS CONSUMIERON EN SU HOGAR LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?

- 15.1 CEREALES Y TUBÉRCULOS
- 15.2 VERDURAS
- 15.3 FRUTAS
- 15.4 LEGUMINOSAS
- 15.5 CARNE Y HUEVO
- 15.6 LÁCTEOS
- 15.7 ALIMENTOS ALTOS EN GRASA Y/O AZUCAR

16. ¿EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, POR FALTA DE DINERO O RECURSOS, USTED O ALGÚN ADULTO DE SU HOGAR...

- 16.1 TUVO UNA ALIMENTACIÓN BASADA EN MUY POCAS VARIEDADES DE ALIMENTOS?
- 16.2 DEJÓ DE DESAYUNAR, COMER O CENAR?
- 16.3 COMIÓ MENOS DE LO QUE USTED PIENSA DEBÍO DE COMER?
- 16.5 SE QUEDÓ SIN COMIDA?
- 16.5 SINTIÓ HAMBRE PERO NO COMIÓ?
- 16.6 SÓLO COMIÓ UNA VEZ AL DÍA O DEJÓ DE COMER TODO UN DÍA?

17. ¿EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, POR FALTA DE DINERO O RECURSOS, ALGÚN MENOR DE 18 AÑOS DE SU HOGAR...

- 17.1 TUVO UNA ALIMENTACIÓN BASADA EN MUY POCAS VARIEDADES DE ALIMENTOS?
- 17.2 COMIÓ MENOS DE LO QUE DEBÍA?

- 17.3 TUVIERON QUE DISMINURLE LA CANTIDAD SERVIDA EN LAS COMIDAS?
- 17.4 SENTIÓ HAMBRE PERO NO COMIÓ?
- 17.5 SE ACOSTÓ CON HAMBRE?
- 17.6 COMIÓ UNA VEZ AL DÍA O DEJÓ DE COMER TODO UN DÍA?

INGRESOS

18. ¿USTED O ALGUNA PERSONA DE SU HOGAR TUVO INGRESOS POR UNA ACTIVIDAD LABORAL DURANTE EL ÚLTIMO MES? SI LA RESPUESTA ES NO, PASE LA PREGUNTA 20.

SÍ NO

19. ¿CUÁL ES EL MONTO DE DINERO QUE RECIBIÓ USTED U OTRAS PERSONAS DE SU HOGAR POR UNA ACTIVIDAD LABORAL DURANTE EL ÚLTIMO MES?

20. ¿USTED O ALGUNA PERSONA DE SU HOGAR TUVO INGRESOS POR ALGO DISTINTO A SU ACTIVIDAD LABORAL DURANTE EL ÚLTIMO MES? SI LA RESPUESTA ES NO PASE AL AVISO DE PRIVACIDAD.

SÍ NO

21. ¿CUÁL ES EL MONTO DE DINERO QUE RECIBIÓ USTED U OTRAS PERSONAS DE SU HOGAR POR ALGO DISTINTO A SU ACTIVIDAD LABORAL DURANTE EL ÚLTIMO MES?

AVISO DE PRIVACIDAD

El aviso de privacidad integral del municipio podrá ser consultado en la página institucional en internet: <http://sanfrancisco.gob.mx/index/files/aviso-privacidad.docx>

El aviso de privacidad integral de la Dirección de Desarrollo Social y Humano podrá ser consultado en el inmueble que ocupa su oficina ubicado en Camino al Ojo de Agua No. 1100-B Ejido Barrio de Guadalupe.

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

1. LOS DATOS QUE HE PROPORCIONADO AL ENTREVISTADOR SON VERÍDICOS Y SOY CONSCIENTE QUE PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA SERÁ OBJETO DE NEGACIÓN DE LA ENTREGA DEL APOYO.
2. CONOZCO LOS LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE CALENTADORES SOLARES DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO DEL EJERCICIO FISCAL 2020 Y SOY CONSCIENTE QUE PODRÉ RECIBIR EL APOYO SOLICITADO CONFORME A LO QUE EN ELLOS SE ESTABLECE.
3. NO HE SIDO BENEFICIARIO DE UN CALENTADOR SOLAR DE UN PROGRAMA SIMILAR EN EL PRESENTE EJERCICIO FISCAL E INMEDIATO ANTERIOR, YA SEA MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL.
4. CONOZCO QUE PARA RECIBIR EL APOYO DEL CALENTADOR SOLAR DEBO CONTAR EN MI VIVIENDA CON LA INFRAESTRUCTURA BÁSICA PARA SU INSTALACIÓN: AGUA ENTUBADA, BAÑO COMPLETO, TECHO DE MATERIAL FIRME Y SEGURO, TINACO, ESPACIO MÍNIMO EN EL TECHO DE 2X2

METROS, CONEXIONES NECESARIAS, QUE DE LA BASE DEL TINACO AL TECHO SEA MÍNIMO DE 1.2 METROS.

5. CONOZCO QUE COMO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE CALENTADORES SOLARES DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO DEL EJERCICIO FISCAL 2020 DEBERÉ HACER UNA APORTACIÓN DE \$1,000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.) LA CUAL SERÁ DEPOSITADA EN LAS CAJAS DE LA TESORERÍA MUNICIPAL CON LA EXPEDICIÓN DEL RECIBO CORRESPONDIENTE.

6. AUTORIZO AL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO A DIFUNDIR MI IMAGEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE CALENTADORES SOLARES DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO DEL EJERCICIO FISCAL 2020 A TRAVÉS DE LOS MEDIOS QUE CONSIDERE NECESARIOS.

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

DOCUMENTACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE:

- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- CURP
- COMPROBANTE DE DOMICILIO

RESULTADO DEL CUESTIONARIO:

- POBREZA
- VULNERABILIDAD POR CARENCIAS SOCIALES
- VULNERABILIDAD POR INGRESOS

EL SOLICITANTE ACREDITA:

- CONTRAR CON INFRAESTRUCTURA BÁSICA
- APORTACION DEL BENEFICIARIO

NÚMERO DE RECIBO

FOLIO ASIGNADO DEL PROGRAMA:

FOLIO

CS -