

II. DATOS BÁSICOS DEL ESTABLECIMIENTO

1. NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL

¿Con qué nombre se conoce a este albergue (centro, residencia)?

ANOTE TEXTUAL Y COMPLETO

¿Cuál es la razón social con la que está registrado este albergue (centro, residencia)?

ANOTE TEXTUAL Y COMPLETO

2. FIGURA JURÍDICA

Entonces, ¿este albergue (centro, residencia) está registrado como:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- AC?..... 1
- IAP o IBP?..... 2
- SC?..... 3
- asociación religiosa?..... 4
- institución pública?..... 5
- sociedad o asociación mercantil?..... 6
- Ninguna de las anteriores..... 7

3. CLASE DE ALOJAMIENTO

De acuerdo con el tipo de población a la que atiende y brinda servicios, ¿este establecimiento es:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- una casa hogar para menores de edad?..... 1
- una casa hogar para adultos mayores?..... 2
- un albergue para indígenas?..... 3
- un albergue para migrantes?..... 4
- un albergue para mujeres o víctimas de violencia intrafamiliar?..... 5
- un albergue o dormitorio público para personas en situación de calle?..... 6
- un centro de rehabilitación para personas con adicciones?..... 7
- un hospital psiquiátrico, centro o residencia para personas con trastornos mentales o discapacidad mental?..... 8
- un hospital o residencia para personas con enfermedades incurables o terminales?..... 9
- un albergue para familiares de personas hospitalizadas o que reciben tratamiento médico en hospitales?..... 10
- otra clase de albergue para población vulnerable?..... 11
- un refugio para mujeres, sus hijas e hijos en situación de violencia?..... 12
- No es un alojamiento objeto de este censo..... 13

ANOTE TEXTUAL Y COMPLETO

PASE A 5

4. USUARIOS RESIDENTES

¿Cuántas personas que reciben los servicios de este albergue (centro, residencia) están alojadas actualmente?

ANOTE CON NÚMERO

5. DATOS DEL INFORMANTE

Dígame por favor su nombre y apellidos

ANOTE TEXTUAL

¿Cuál es el nombre del puesto o cargo que desempeña en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE TEXTUAL

¿Es usted el director o responsable de este albergue (centro, residencia)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 3

PASE A 7

6. DATOS DEL DIRECTOR O RESPONSABLE

Entonces, ¿cuál es el nombre del director o responsable de este albergue (centro, residencia)?

ANOTE TEXTUAL

¿Cuál es el nombre del puesto o cargo que desempeña?

ANOTE TEXTUAL

7. DATOS DE CONTACTO

Dígame el número telefónico del albergue (centro, residencia)

TELÉFONO EXTENSIÓN

- No tiene..... 1
- No sabe..... 8

¿Cuál es el correo electrónico de contacto?

ANOTE TEXTUAL

- No tiene..... 1
- No sabe..... 8

Continúe con la pregunta 8

Dígame el domicilio de este albergue (centro, residencia):

VIALIDAD: _____
TIPO NOMBRE

NÚMERO EXTERIOR: _____ NÚMERO INTERIOR: _____

ASENTAMIENTO HUMANO: _____
TIPO NOMBRE

CÓDIGO POSTAL: _____

SI EN 3. CLASE DE ALOJAMIENTO, LA RESPUESTA ES "NO ES UN ALOJAMIENTO OBJETO DE ESTE CENSO", CONCLUYA LA ENTREVISTA

III. CARACTERÍSTICAS DEL ALOJAMIENTO

1. SERVICIOS

¿A las personas que se alojan en este albergue (centro, residencia) les brindan:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
alimentos (2 o más al día)?	1	2
vestido, calzado?	3	4
servicio médico?	5	6
medicamentos?	7	8
servicios educativos?	1	2
talleres de manualidades u oficinas?	3	4
ejercicio o terapia física?	5	6
actividades recreativas o de entretenimiento?	7	8
apoyo jurídico o en derechos humanos?	1	2
orientación en salud sexual y reproductiva?	3	4
terapia grupal, pláticas grupales?	5	6
apoyo psicológico?	7	8
orientación religiosa o espiritual?	1	2
transporte, traslados?	3	4

2. SOSTENIMIENTO

¿Los recursos para sostener este albergue (centro, residencia) de marzo de 2024 a la fecha provinieron de:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
colectas, rifas?	1	2
cuotas de las personas alojadas o sus familiares?	3	4
empresas o fundaciones nacionales?	5	6
donaciones de particulares (personas independientes)?	7	8
agrupaciones religiosas?	1	2
productos elaborados por las personas alojadas?	3	4
el gobierno (federal, estatal, municipal)?	5	6
organismos internacionales o gobiernos de otros países?	7	8
un fideicomiso?	1	2

3. AÑO DE INICIO DE ACTIVIDADES

¿Desde qué año presta servicio de alojamiento este albergue (centro, residencia)?

 ANOTE EL AÑO

4. FORMALIDAD DE LA ORGANIZACIÓN

¿Este albergue (centro, residencia) cuenta con:

LEA TODAS LAS OPCIONES
 Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
CLUNI (Clave Única de Inscripción al Registro Federal de Organizaciones de la Sociedad Civil)?	1	2
reglamento interno por escrito?	3	4
expedientes de las personas alojadas?	5	6
representante legal?	7	8

5. TRABAJADORES

¿Cuántas personas trabajan para el funcionamiento de este albergue (centro, residencia)?

 ANOTE CON NÚMERO

Continúe con la pregunta 6

6. PERSONAS VOLUNTARIAS

Durante el mes de febrero de 2025, ¿cuántas personas voluntarias apoyaron este albergue (centro, residencia)?

Total
ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántos hombres?
ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántas mujeres?
ANOTE CON NÚMERO

7. TENENCIA

¿Este inmueble:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- es propio? 1
- es rentado? 2
- está en comodato? 3
- es prestado? 4
- ¿Se ocupa en otra situación? 5

8. PAREDES

¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de la edificación?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Lámina de cartón, asbesto o metálica 1
- Bajareque, palma o carrizo 2
- Madera 3
- Adobe 4
- Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto 5

9. TECHOS

¿De qué material es la mayor parte de los techos de esta edificación?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Lámina de cartón, asbesto, metálica o fibrocemento 1
- Palma, madera o tejamanil 2
- Terrado con vigería o teja 3
- Losa de concreto o viguetas con bovedilla 4

10. PISOS

¿De qué material es la mayor parte de los pisos de la edificación?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Tierra 1
- Cemento o firme 2
- Madera, mosaico u otro recubrimiento 3

11. AGUA ENTUBADA

¿El agua la obtienen de llaves o mangueras que están:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- dentro de la edificación?.... 1
- solo en el patio o terreno? 2
- ¿No tienen agua entubada? 3

PASE A 13

12. ABASTECIMIENTO DE AGUA

¿El agua que usan aquí proviene:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- del servicio público de agua? 1
- de un pozo comunitario? 2
- de un pozo particular? 3
- de una pipa? 4
- de otra vivienda? 5
- de la lluvia? 6
- de otro lugar? 7

PASE A 14

13. AGUA NO ENTUBADA

Entonces, ¿acarrear el agua de:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- un pozo? 1
- una llave comunitaria? 2
- otra vivienda? 3
- un río, arroyo o lago? 4
- ¿La trae una pipa? 5
- ¿La captan de la lluvia? 6

14. ELECTRICIDAD

¿Hay luz eléctrica en este albergue (centro, residencia)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Sí 1
- No 3

15. DORMITORIOS Y CAMAS

¿Cuántos dormitorios hay para las personas alojadas en este albergue (centro, residencia)?
ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántas camas hay para las personas alojadas en este albergue (centro, residencia)?
ANOTE CON NÚMERO

SI LA CLASE DE ALOJAMIENTO ES 1, 5 O 12, CONTINÚE CON LA PREGUNTA DE CUNAS, DE LO CONTRARIO PASE A 16. EQUIPAMIENTO Y SERVICIOS DE PROTECCIÓN CIVIL

¿Cuántas cunas hay para los bebés alojados en este albergue (centro, residencia)?
ANOTE CON NÚMERO

Continúe con la pregunta 16 ➔

16. EQUIPAMIENTO Y SERVICIOS DE PROTECCIÓN CIVIL

¿En este inmueble hay:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
cisterna (aljibe)?	1	2
tinaco para almacenar agua?	3	4
calentador de agua, boiler o caldera?	5	6
rampa para silla de ruedas?	7	8
salida de emergencia?	1	2
letreros con señalizaciones de evacuación o zonas de seguridad?	3	4
alarma de emergencia?	5	6
botiquín de primeros auxilios?	7	8
extinguidor?	1	2
servicio de vigilancia y seguridad?	3	4

17. ESPACIOS E INSTALACIONES

¿En este albergue (centro, residencia) hay:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
cocina?	1	2
comedor?	3	4
oficina?	5	6
salón(es) para impartir clases?	7	8
sala de convivencia grupal?	1	2
consultorio médico, enfermería?	3	4
instalaciones para rehabilitación física?	5	6
bodega, almacén?	7	8
jardines, áreas verdes?	1	2
cancha(s) para jugar?	3	4
instalaciones para lavar la ropa (lavaderos, lavadoras)?	5	6

18. SANITARIOS

¿Cuántas tazas de baño hay para las personas alojadas en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántas de estas tazas de baño tienen adaptaciones para personas con discapacidad?

ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántos mingitorios hay para las personas alojadas en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE CON NÚMERO

SI EN TAZAS DE BAÑO LA RESPUESTA ES "1 O MÁS", PASE A 20. REGADERAS

19. LETRINAS

¿Cuántas letrinas hay para las personas alojadas en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE CON NÚMERO

20. REGADERAS

¿Cuántas regaderas hay para las personas alojadas en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántas de estas regaderas tienen adaptaciones para personas con discapacidad?

ANOTE CON NÚMERO

21. DRENAJE

¿Este albergue (centro, residencia) tiene drenaje o desagüe conectado a:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- la red pública? 1
- una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)? 2
- una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3
- una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4
- ¿No tiene drenaje? 5

22. CAPACIDAD INSTALADA

Considerando todos los recursos disponibles (espacio, instalaciones, personal), ¿cuántas personas podría alojar este albergue (centro, residencia)?

ANOTE CON NÚMERO

Continúe con IV. Datos básicos de los usuarios residentes

IV. DATOS BÁSICOS DE LOS USUARIOS RESIDENTES

PARA TODAS LAS PERSONAS							
1. NÚMERO DE PERSONA	2. LISTA DE USUARIOS RESIDENTES	3. SEXO		4. EDAD	5. TIEMPO DE RESIDENCIA ACTUAL	6. OTRO LUGAR DE RESIDENCIA	
	<p>Por favor, dígame el nombre de todas las personas que están alojadas recibiendo los servicios de este albergue (centro, residencia).</p> <p><i>INCLUYA A LAS PERSONAS QUE RECIBIERON EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA AUNQUE YA NO SE ENCUENTREN EN EL ALBERGUE.</i></p> <p>ANOTE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS EN CADA RENGLÓN</p>	(NOMBRE) es hombre.	(NOMBRE) es mujer.	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿Cuánto tiempo tiene (NOMBRE) viviendo en este albergue (centro, residencia)?	Actualmente, ¿(NOMBRE) tiene otro lugar dónde vivir en este país?	
		CIRCULE SOLO UN CÓDIGO		MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"	ANOTE SOLO UNA RESPUESTA EN DÍAS, MESES O AÑOS	CIRCULE SOLO UN CÓDIGO	
	NOMBRE	HOMBRE	MUJER	EDAD EN AÑOS	TIEMPO	SÍ	NO
1		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
2		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
3		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
4		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
5		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
6		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
7		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
8		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
9		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
10		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
11		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3
12		1	3	_____	DÍAS..... MESES..... AÑOS.....	1	3

SI HAY MÁS DE 12 USUARIOS RESIDENTES UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON EL NÚMERO DE REGISTRO 13, 14...

SI TERMINÓ DE LISTAR A TODAS LAS PERSONAS, VERIFIQUE EL DATO REGISTRADO EN LA PREGUNTA 4 DE LA SECCIÓN II, SI ES DIFERENTE ACLARE CON EL INFORMANTE Y CORRIJA

AL TERMINAR LA LISTA ANOTE EL NOMBRE DE CADA USUARIO RESIDENTE EN LA SECCIÓN V, EN EL MISMO ORDEN DE LAS PERSONAS LISTADAS

V. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS RESIDENTES

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

PERSONA 1	EDAD	Hombre..... 1
		Mujer..... 3

COPIE DE IV. DATOS BÁSICOS DE LOS USUARIOS RESIDENTES

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. REGISTRO DE NACIMIENTO

¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento o está inscrita(o) en el registro civil de:

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

la República mexicana? 1

otro país?..... 2

Entonces, ¿no tiene registro de nacimiento?..... 3

2. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO

¿En qué estado de la república o en qué país nació (NOMBRE)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América 3

En otro país

ANOTE EL PAÍS

3. MUNICIPIO O PAÍS DE RESIDENCIA ANTERIOR

Antes de vivir en este albergue (centro, residencia), ¿en qué municipio (demarcación territorial) o país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL O PAÍS

Aquí, en este municipio (demarcación territorial) 1 ➔ PASE A 5

En otro municipio (demarcación territorial)

2

ANOTE EL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL

En otro país

3

ANOTE EL PAÍS

No sabe 8

PASE A 5

4. ENTIDAD DE RESIDENCIA ANTERIOR

¿En qué estado de la república está ese municipio o demarcación territorial?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado

ANOTE EL ESTADO

No sabe 8

5. AFRODESCENDIENTES

Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afromexicano(a) negro(a) o afrodescendiente?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

6. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

¿(NOMBRE) está afiliada(o) o tiene derecho a servicios médicos en:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA DOS CÓDIGOS

el Seguro Social (IMSS)? 1

el ISSSTE? 2

el ISSSTE estatal? 3

PEMEX, Defensa o Marina? 4

el Instituto de Salud para el Bienestar o Seguro médico Siglo XXI?..... 5

el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR?..... 6

un seguro privado? 7

otra institución? 8

Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos?..... 9

Continúe con la pregunta 7 ➔

PERSONA 1

PARA TODAS LAS PERSONAS

7. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN
(PARA LOS CÓDIGOS 2, 3, 4 O 5 APLIQUE LA PREGUNTA 8)

No tiene dificultad Lo hace con poca dificultad Lo hace con mucha dificultad No puede hacerlo

ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) ... Sí..... 5 No..... 6

8. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD

¿La dificultad de (NOMBRE) para (RESPUESTA DE 7, EXCEPTO CÓDIGO 1) es:

PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 2, 3, 4 O 5 ANOTE UN CÓDIGO

- porque nació así? 1
- por una enfermedad? 2
- por un accidente? 3
- por edad avanzada? 4
- por otra causa? 5

CÓDIGO DE CAUSA

¿La causa del problema o condición mental de (NOMBRE) es:

9. AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

De acuerdo con su cultura, ¿(NOMBRE) se considera indígena?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

CONTIÑÚE SI LA PERSONA TIENE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

10. LENGUA INDÍGENA

Ahora quiero preguntarle.

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

PASE A 13

11. NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

12. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

13. LENGUA EXTRANJERA

¿(NOMBRE) habla alguna lengua extranjera?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

PASE A 15

14. NOMBRE DE LA LENGUA EXTRANJERA

¿Qué lengua extranjera habla (NOMBRE)?

ANOTE TEXTUAL

Continúe con la pregunta 15 ➔

La aplicación del cuestionario y su contenido, en el marco del Censo 2025, estará sujeto a la disponibilidad de recursos presupuestales asignados a este proyecto y a los resultados de la Consulta Pública

15. ASISTENCIA ESCOLAR

¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?
CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

16. ESCOLARIDAD

¿Cuál fue el último año o grado aprobado por (NOMBRE) en la escuela?
CONVIERTA EN AÑOS O GRADOS, ANOTE EL ÚLTIMO APROBADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DEL NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0").....	<input type="checkbox"/>	0
Preescolar	<input type="checkbox"/>	1
Primaria	<input type="checkbox"/>	2
Secundaria	<input type="checkbox"/>	3
Preparatoria o bachillerato general	<input type="checkbox"/>	4
Bachillerato tecnológico.....	<input type="checkbox"/>	5
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada.....	<input type="checkbox"/>	6
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada.....	<input type="checkbox"/>	7
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada.....	<input type="checkbox"/>	8
Normal con primaria o secundaria terminada.....	<input type="checkbox"/>	9
Normal de licenciatura.....	<input type="checkbox"/>	10
Licenciatura	<input type="checkbox"/>	11
Especialidad	<input type="checkbox"/>	12
Maestría.....	<input type="checkbox"/>	13
Doctorado.....	<input type="checkbox"/>	14

PASE A 18

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

17. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?
CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

18. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2020

Hace 5 años, en marzo de 2020, ¿en qué estado de la república o en qué país vivía (NOMBRE)?
CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado
..... 2
ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América..... 3

En otro país
..... 4
ANOTE EL PAÍS

PASE A 20

19. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2020

¿En qué municipio (demarcación territorial) vivía (NOMBRE) en marzo de 2020?
CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL

Aquí, en este municipio (demarcación territorial)..... 1

En otro municipio (demarcación territorial)
..... 2
ANOTE EL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL

PASE A 21

PERSONA 1

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

20. CAUSA DE LA MIGRACIÓN

¿Por qué (NOMBRE) dejó de vivir en (MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL O PAÍS)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE LA CAUSA

- Buscar trabajo 1
 - Cambio u oferta de trabajo 2
 - Reunirse con la familia 3
 - Se casó o unió 4
 - Estudiar 5
 - Por inseguridad delictiva o violencia... 6
 - Por desastres naturales 7
 - Le deportaron (regresaron) 8
 - Otra causa 9
- ANOTE LA CAUSA

21. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- vive con su pareja en unión libre? 1
- está separada(o)? 2
- está divorciada(o)? 3
- es viuda(o)? 4
- está casada(o):
 - solo por el civil? 5
 - solo religiosamente? 6
 - civil y religiosamente? 7
- está soltera(o)? 8

22. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- trabajó (por lo menos una hora)? 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? 2
- buscó trabajo? 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? 4
- ¿Es estudiante? 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores 8

PASE A 24

PASE A 24

23. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 21), ¿la semana pasada:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? 1
- vendió algún producto? 2
- hizo algún producto para vender? 3
- ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4
- a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad? Por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niños 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 6
- No ayudó ni trabajó 7

24. ACTIVIDADES PARA EL ALBERGUE

Para beneficio de este albergue (centro, residencia), ¿la semana pasada (NOMBRE):

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- | | SÍ | NO |
|---|----|----|
| elaboró algún producto para venta?..... | 1 | 2 |
| cultivó algún producto o cuidó animales?..... | 3 | 4 |
| participó en la limpieza y mantenimiento de las instalaciones?..... | 5 | 6 |
| apoyó en el cuidado o atención de otras personas alojadas?..... | 7 | 8 |
| preparó, sirvió alimentos o lavó trastes?..... | 1 | 2 |
| limpió calzado o lavó la ropa de otras personas alojadas?..... | 3 | 4 |
| apoyó en actividades administrativas o de oficina?..... | 5 | 6 |
| recolectó dinero o vendió boletos para rifa?..... | 7 | 8 |

CONTINÚE SI LA PERSONA ES MUJER Y TIENE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

25. HIJAS(OS) NACIDAS(OS) VIVAS(OS)

En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido (NOMBRE)?

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O TERMINE LA ENTREVISTA

ANOTE CON NÚMERO

26. HIJAS(OS) FALLECIDAS(OS)

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

PASE AL SIGUIENTE USUARIO RESIDENTE O SI ES EL ÚLTIMO DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN VI. DATOS BÁSICOS DE LOS TRABAJADORES

VI. DATOS BÁSICOS DE LOS TRABAJADORES

PARA TODAS LAS PERSONAS						
1. NÚMERO DE PERSONA	2. LISTA DE TRABAJADORES	3. CONDICIÓN DE RESIDENCIA		4. SEXO		5. EDAD
	<p>Por favor, dígame el nombre de todas las personas que trabajan para el funcionamiento de este albergue (centro, residencia). No incluya a las personas voluntarias.</p> <p><i>INCLUYA A LAS PERSONAS QUE TRABAJAN POR UN PAGO, LAS QUE SOLO RECIBEN ALOJAMIENTO Y COMIDA, LAS QUE ESTÁN HACIENDO SERVICIO SOCIAL; ASÍ COMO A LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA O ASOCIADOS QUE TIENEN FUNCIONES DIRECTAS EN EL ALBERGUE, AUNQUE NO RECIBAN NINGÚN PAGO.</i></p> <p>ANOTE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS EN CADA RENGLÓN</p>	<p>¿Vive (NOMBRE) normalmente aquí?</p> <p><i>CIRCULE SOLO UN CÓDIGO</i></p>		<p>(NOMBRE) es hombre.</p> <p>(NOMBRE) es mujer.</p> <p><i>CIRCULE SOLO UN CÓDIGO</i></p>		<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p><i>NO REGISTRE PERSONAS TRABAJADORAS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD</i></p>
	NOMBRE	SÍ	NO	HOMBRE	MUJER	EDAD EN AÑOS
1		1	3	1	3	_____
2		1	3	1	3	_____
3		1	3	1	3	_____
4		1	3	1	3	_____
5		1	3	1	3	_____
6		1	3	1	3	_____
7		1	3	1	3	_____
8		1	3	1	3	_____
9		1	3	1	3	_____
10		1	3	1	3	_____
11		1	3	1	3	_____
12		1	3	1	3	_____

SI HAY MÁS DE 12 TRABAJADORES UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON EL NÚMERO DE REGISTRO 13, 14...

SI TERMINÓ DE LISTAR A TODAS LAS PERSONAS, VERIFIQUE EL DATO REGISTRADO EN LA PREGUNTA 5 DE LA SECCIÓN III, SI ES DIFERENTE ACLARE CON EL INFORMANTE Y CORRIJA

AL TERMINAR LA LISTA ANOTE EL NOMBRE DE CADA TRABAJADOR EN LA SECCIÓN VII, EN EL MISMO ORDEN DE LAS PERSONAS LISTADAS

VII. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS TRABAJADORES

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

PERSONA 1 _____ EDAD _____
 Hombre..... 1
 Mujer..... 3

COPIE DE VI. DATOS BÁSICOS DE LOS TRABAJADORES

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO

¿En qué estado de la república o en qué país nació (NOMBRE)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado

_____ 2
 ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América 3

En otro país

_____ 4
 ANOTE EL PAÍS

2. AFRODESCENDIENTES

Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afroamericano(a) negro(a) o afrodescendiente?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

3. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

¿(NOMBRE) está afiliada(o) o tiene derecho a servicios médicos en:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA DOS CÓDIGOS

el Seguro Social (IMSS)? 1

el ISSSTE? 2

el ISSSTE estatal? 3

PEMEX, Defensa o Marina? 4

el Instituto de Salud para el Bienestar o Seguro médico Siglo XXI? 5

el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR? 6

un seguro privado? 7

otra institución? 8

Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos? 9

4. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Lo hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

4.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera)..... Sí 5 No..... 6

5. AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

De acuerdo con su cultura, ¿(NOMBRE) se considera indígena?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

6. LENGUA INDÍGENA

Ahora quiero preguntarle.

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

PASE A 9

7. NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

8. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

Continúe con la pregunta 9

9. LENGUA EXTRANJERA

¿(NOMBRE) habla alguna lengua extranjera?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

PASE A 11

10. NOMBRE DE LA LENGUA EXTRANJERA

¿Qué lengua extranjera habla (NOMBRE)?

ANOTE TEXTUAL

11. ASISTENCIA ESCOLAR

¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

12. ESCOLARIDAD

¿Cuál fue el último año o grado aprobado por (NOMBRE) en la escuela?

CONVIERTA EN AÑOS O GRADOS, ANOTE EL ÚLTIMO APROBADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DEL NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0").....	<input type="checkbox"/>	0
Preescolar	<input type="checkbox"/>	1
Primaria	<input type="checkbox"/>	2
Secundaria	<input type="checkbox"/>	3
Preparatoria o bachillerato general	<input type="checkbox"/>	4
Bachillerato tecnológico.....	<input type="checkbox"/>	5
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada.....	<input type="checkbox"/>	6
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada.....	<input type="checkbox"/>	7
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada.....	<input type="checkbox"/>	8
Normal con primaria o secundaria terminada.....	<input type="checkbox"/>	9
Normal de licenciatura.....	<input type="checkbox"/>	10
Licenciatura	<input type="checkbox"/>	11
Especialidad	<input type="checkbox"/>	12
Maestría.....	<input type="checkbox"/>	13
Doctorado.....	<input type="checkbox"/>	14

PASE A 14

13. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

14. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2020

Hace 5 años, en marzo de 2020, ¿en qué estado de la república o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado
 _____ 2
 ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América 3

En otro país
 _____ 4
 ANOTE EL PAÍS

PASE A 16

15. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2020

¿En qué municipio (demarcación territorial) vivía (NOMBRE) en marzo de 2020?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL

Aquí, en este municipio (demarcación territorial) 1

En otro municipio (demarcación territorial)
 _____ 2
 ANOTE EL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL

PASE A 17

16. CAUSA DE LA MIGRACIÓN

¿Por qué (NOMBRE) dejó de vivir en (MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL O PAÍS)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE LA CAUSA

- Buscar trabajo 1
 - Cambio u oferta de trabajo 2
 - Reunirse con la familia 3
 - Se casó o unió 4
 - Estudiar 5
 - Por inseguridad delictiva o violencia 6
 - Por desastres naturales 7
 - Le deportaron (regresaron) 8
 - Otra causa 9
- ANOTE LA CAUSA

17. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- vive con su pareja en unión libre? 1
- está separada(o)? 2
- está divorciada(o)? 3
- es viuda(o)? 4
- está casada(o):
- solo por el civil? 5
- solo religiosamente? 6
- civil y religiosamente? 7
- está soltera(o)? 8

18. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- trabajó (por lo menos una hora)? 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? 2
- buscó trabajo? 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? 4
- ¿Es estudiante? 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores 8

PASE A 20

PASE A 20

19. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 18), ¿la semana pasada:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? 1
- vendió algún producto? 2
- hizo algún producto para vender? 3
- ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4
- a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad? Por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niños 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 6
- No ayudó ni trabajó 7

20. TAREAS

¿Cuáles son las tareas o funciones principales que realiza (NOMBRE) en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE TEXTUAL

21. NOMBRE DEL PUESTO, CARGO U OFICIO

¿Cuál es el nombre del puesto, cargo u oficio que desempeña (NOMBRE) en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE TEXTUAL

22. CONDICIÓN DE REMUNERACIÓN

¿(NOMBRE) es trabajador(a):

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- por un pago? 1
- sin pago? 2
- ¿Está haciendo su servicio social? 3

23. ANTIGÜEDAD EN EL ALBERGUE

¿Cuánto tiempo tiene (NOMBRE) trabajando en este albergue (centro, residencia)?

ANOTE SOLO UNA RESPUESTA EN MESES O AÑOS

_____ o _____
MESES AÑOS

24. CERTIFICACIÓN

¿(NOMBRE) cuenta con alguna certificación de competencias por parte del programa CONOCER?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

No sabe 8

PASE A
26

25. CLASE DE CERTIFICACIÓN

¿En qué competencias está certificada(o) (NOMBRE)?

CIRCULE HASTA DOS CÓDIGOS

Promoción de servicios de asistencia social	1
Atención a personas adultas mayores	2
Prestación del servicio de orientación para la integración familiar a nivel preventivo.....	3
Prestación de servicios de interpretación de la Lengua de Señas Mexicana al español y viceversa.....	4
Preparación de alimentos para la población sujeta de asistencia social	5
Supervisión de establecimientos/espacios de atención infantil.....	6
Cuidado de niñas, niños y adolescentes en casas hogar, albergues e internados.....	7
Prestación de servicios de Educación Inicial.....	8
Prestación de servicios para la atención, cuidado y desarrollo integral de las niñas y los niños en Centros de Atención Infantil	9
Ninguna de las anteriores.....	10
No sabe el nombre del título.....	98

CONTINÚE SI LA PERSONA ES MUJER

26. HIJAS(OS) NACIDAS(OS) VIVAS(OS)

En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido (NOMBRE)?

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O TERMINE LA ENTREVISTA

ANOTE CON NÚMERO

27. HIJAS(OS) FALLECIDAS(OS)

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

OBSERVACIONES

Large empty area with horizontal lines for observations, overlaid with a large diagonal watermark reading "CONSULTA PÚBLICA".

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones en vigor del **Artículo 37, párrafo primero**, de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

OBLIGATORIEDAD

Conforme a las disposiciones en vigor del **Artículo 45, párrafo primero**, de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas."