



**PROGRAMA TECHO DIGNO**  
CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

DATOS DEL BENEFICIARIO(A)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO	DÍA	MES	AÑO	SEXO	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL	Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Padre Soltero <input type="checkbox"/>	Madre Soltera <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>		
CURP					EL SOLICITANTE ES JEFE DE FAMILIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
VIVE LA PAREJA EN EL HOGAR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>							
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)			
TRABAJA LA PAREJA		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						

DATOS DE UBICACIÓN DEL HOGAR

Entidad Federativa	VERACRUZ		
Municipio o Delegación	_____		
Localidad	_____		
Dirección o Descripción	_____		_____
Colonia	_____		_____
	Calle	No. Exterior	No. Interior
		Código Postal	
LA VIVIENDA QUE ACTUALMENTE HABITA ES PROPIEDAD DEL SOLICITANTE, SU PAREJA O ALGUNO DE SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TIENE EL SOLICITANTE O SU PAREJA OTRA VIVIENDA EN PROPIEDAD?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

DATOS SOCIOECONOMICOS DEL BENEFICIARIO(A)

¿A CUANTO ASCIENDEN LOS INGRESOS DEL SOLICITANTE?			
MONTO \$	_____	DÍA <input type="checkbox"/>	PERIODO MES <input type="checkbox"/>
		SEMANA <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>
		QUINCENA <input type="checkbox"/>	
SI LA PAREJA DEL SOLICITANTE TRABAJA ¿A CUANTO ASCIENDEN SUS INGRESOS?			
MONTO \$	_____	DÍA <input type="checkbox"/>	PERIODO MES <input type="checkbox"/>
		SEMANA <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>
		QUINCENA <input type="checkbox"/>	
¿HASTA QUE NIVEL ESCOLAR APROBÓ EL JEFE(A) DEL HOGAR? (SEÑALE UNA OPCIÓN)			
Nunca ha asistido <input type="checkbox"/>	Primaria completa <input type="checkbox"/>	Secundaria completa <input type="checkbox"/>	
Primaria incompleta <input type="checkbox"/>	Secundaria incompleta <input type="checkbox"/>	Bachillerato o mas <input type="checkbox"/>	
¿CUÁNTAS PERSONAS HABITAN EN LA VIVIENDA? _____			
¿CUÁNTOS HOMBRES? _____			
¿CUÁNTAS MUJERES? _____			
¿CUÁNTAS MENORES ENTRE 0 Y 11 AÑOS HABITAN EN LA VIVIENDA? _____			
¿CUÁNTAS MENORES ENTRE 4 Y 15 AÑOS NO ASISTEN A LA ESCUELA? _____			
¿CUÁNTAS PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS TRABAJAN? _____			
¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONOMICAMENTE DEL JEFE(A) DEL HOGAR? _____			
¿EN SU TRABAJO PRINCIPAL EL JEFE(A) DEL HOGAR ES? (SEÑALE UNA OPCIÓN)			
Jornalero rural o peón de campo <input type="checkbox"/>	Trabajador sin retribución no familiar <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE LA OCUPACION _____	
Obrero o empleado no agropecuario <input type="checkbox"/>	Miembro de una cooperativa <input type="checkbox"/>	_____	
Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/>	Ejdatario o comunero <input type="checkbox"/>	_____	
Patrón o empleador de un negocio <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	_____	



# INVIVIENDA

INSTITUTO VERACRUZANO  
DE LA VIVIENDA

¿EN EL HOGAR HAY ALGUN BENEFICIARIO DE PROGRAMAS SOCIALES?

SI  NO

INDIQUE CUALES

SEDESOL

Despesas del INI

Micro Regiones

Atención a Jornaleros Agrícolas

Despesas del DIF

Desarrollo de los Pueblos y Comunidades Indígenas

Jóvenes por México

LICONSA

Opciones Productivas

Iniciativa Ciudadana 3 x 1

Programa de empleo temporal

Habitat

Conversión Estatal

Alguna empresa social

Incentivos Estatales

FONART

INAPAM

¿TIENE EL JEFE DEL HOGAR O ALGUNO DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS ACCESO A SERVICIOS DE SALUD?

INDIQUE CUÁL (ES) ?

SI

IMSS

SSA

OTRO

NO

ISSSTE

INSTITUCION ESTATAL

¿ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA QUE HABITE EN LA MISMA VIVIENDA SUFRE DISCAPACIDAD?

SI  NO

ESPECIFICAR QUE TIPO

PARENTESCO

CARACTERÍSTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA ACTUAL

¿QUE TIPO DE MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO DE ESTA VIVIENDA?

Tierra

Mosaico, madero u otro recubrimiento

Cemento o firme

¿DE QUE TIPO DE MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO?

Material de desecho

Palma, tejamanil o madera

Lámina de cartón

Teja

Lámina de asbesto o metálica

Losa de concreto, tabique .... O terrado con viguería

¿DE QUE TIPO DE MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DE LAS PAREDES O MUROS EXTERIORES DE ESTA VIVIENDA?

Material de desecho

Madera

Lámina de cartón

Adobe

Lámina de asbesto o metálica

Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o

Carrizo, bambú o palma

concreto

SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA Y LOS PASILLOS ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE EN TOTAL LA VIVIENDA?

¿EN QUE COCINA SUS ALIMENTOS?

Estufa

Estufa Ecológica

Ninguno

¿LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS MUNICIPALES?

INDIQUE CUAL(ES)

Red de Agua Municipal

Red de Drenaje Municipal

Red de Energía Eléctrica

¿LA VIVIENDA CUENTA CON ESTOS SERVICIOS?

El Baño y la Cocina tienen Agua Entubada

Baño o letrina para uso exclusivo de los miembros del hogar

Fosa Séptica

¿CUENTA EL JEFE(A) DEL HOGAR, SU CONYUGE O ALGUNO DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS CON AUTOMÓVIL O CAMIONETA?

SI  NO

FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo a la ley aplicable ante la autoridad competente"

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://invivienda.gobiernodigital.gob.mx/wp-content/uploads/sites/32/2017/10/AVISO-DE-PRIVACIDAD-INTEGRAL-DEL-PADRON-DE-BENEFICIARIOS-DEL-PROGRAMA-TECHO-DIGNO.pdf>