



EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

I. DATOS DEL BENEFICIARIO (A) DEL PROGRAMA SOCIAL

BENEFICIARIO (A)

PRIMER APELLIDO * | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE(S) *

CORREO ELECTRONICO | @ | NO TIENE

CÓNYUGE

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE(S)

CORREO ELECTRONICO | @ | NO TIENE

II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA (CLAVES INEGI)

ENTIDAD FEDERATIVA * | CLAVE DE ENTIDAD | POLÍGONO DE ATENCIÓN PRIORITARIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN * | CLAVE DE MUNICIPIO | CLAVE DE AGEB

LOCALIDAD * | CLAVE DE LOCALIDAD | CLAVE NÚCLEO AGRARIO

III. DOMICILIO

UTILIZAR LOS CATÁLOGOS TIPO DE VIALIDAD Y TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADOS A LA DERECHA. PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA. O MARCAR EN EL RECUADRO

SI EL DOMICILIO CONTIENE LOTE Y MANZANA REGISTRARLOS EN EL RUBRO DE **NÚMERO EXTERIOR ANTERIOR** (EJEMPLO: NÚMERO EXTERIOR ANTERIOR: LOTE 20 MANZANA 6)

TIPO DE VIALIDAD | NOMBRE DE LA VIALIDAD | NINGUNO

NÚMERO EXTERIOR * | LETRA | DOMICILIO CONOCIDO SIN NÚMERO EXT.

NÚMERO EXTERIOR ANTERIOR | NÚMERO INTERIOR | LETRA | SIN NÚMERO INT.

TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO | NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO | NINGUNO

CÓDIGO POSTAL | NINGUNO

ENTRE VIALIDADES:

1. TIPO DE VIALIDAD | NOMBRE DE LA VIALIDAD | NINGUNO

2. TIPO DE VIALIDAD | NOMBRE DE LA VIALIDAD | NINGUNO

VIALIDAD POSTERIOR:

TIPO DE VIALIDAD | NOMBRE DE LA VIALIDAD | NINGUNO

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN

FOLIO PROGRAMA/PROYECTO

DÍA: | MES: | AÑO: |

CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD

Ampliación.....01	Corredor.....12
Andador.....02	Diagonal.....13
Avenida.....03	Eje vial.....14
Boulevard.....04	Pasaje.....15
Calle.....05	Peatonal.....16
Callejón.....06	Periférico.....17
Calzada.....07	Privada.....18
Cerrada.....08	Prolongación.....19
Circuito.....09	Retorno.....20
Circunvalación.....10	Viaducto.....21
Continuación.....11	Ninguno.....22

CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO

Aeropuerto.....01	Parque
Ampliación.....02	industrial.....22
Barrio.....03	Privada.....23
Cantón.....04	Prolongación.....24
Ciudad.....05	Pueblo.....25
Ciudad industrial..06	Puerto.....26
Colonia.....07	Ranchería.....27
Condominio.....08	Rancho.....28
Conjunto	Región.....29
habitacional.....09	Residencial.....30
Corredor	Rinconada.....31
industrial.....10	Sección.....32
Coto.....11	Sector.....33
Cuartel.....12	Supermanzana...34
Ejido.....13	Unidad.....35
Exhacienda.....14	Unidad
Fracción.....15	habitacional.....36
Fraccionamiento..16	Villa.....37
Granja.....17	Zona federal.....38
Hacienda.....18	Zona industrial...39
Ingenio.....19	Zona militar.....40
Manzana.....20	Ninguno.....41
Paraje.....21	Zona naval.....43

IV. DATOS DEL HOGAR

PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO	PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO	PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO
Señale el tipo de vivienda que habita el beneficiario.	Casa independiente01 Departamento en edificio / unidad habitacional02 Vivienda o cuarto en vecindad03 Vivienda o cuarto en la azotea04 Vivienda en terreno familiar compartido05	De acuerdo con el concepto de hogar, ¿cuántos hogares hay en su vivienda, incluyendo el suyo?	HOGAR: Conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. Hogar de	¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?	
Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?	SI1 NO2	Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?	SI1 NO2	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 Federal 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.	
				<p>*Sirva también, la presente firma para hacer constar y declarar que el tipo de apoyo que he recibido es único y no cuento con algún otro similar, otorgado por otro programa de la administración pública federal, estatal o municipal, en el presente año. *Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa*.</p> <p>_____ Firma o huella del Beneficiario</p>	

