



Folio _____

Fecha _____

Datos del Solicitante

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ CURP _____

Código identificador credencial INE _____

Datos de Contacto

Vialidad _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Fraccionamiento o colonia _____ Código Postal _____

Municipio _____ Estado _____ País _____

Correo electrónico _____ Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Situación Actual de la Vivienda

¿Es propietario (a) de una vivienda? Sí No Actualmente: Renta Le prestan Situación de calle Invade

¿Cuánto paga de renta mensual? _____ ¿Ha tenido problemas para pagar la renta el último año? Sí No

¿Por qué? _____

Actualmente vive en Casa única en el terreno Departamento Casa en vecindad Anexo a casa

Local no construido para habitación Casa que comparte terreno con otra Vivienda móvil Refugio

Vivienda en construcción Asilo, orfanato o convento Otra _____

Referencias Personales

Referencia 1/ Nombre _____

Teléfono _____ Parentesco _____

Referencia 2/ Nombre _____

Teléfono _____ Parentesco _____





Datos Generales de los Integrantes del Hogar

¿Cuántas personas conforman su hogar? (Incluyendo niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad) _____

Favor de escribir los datos de las personas que conforman su hogar

	Nombre Completo	Parentesco	CURP	Género	Estado Civil*	Habla lengua indígena
1	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
7	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
8	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
9	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
10	_____	_____	_____	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otro _____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

*Opciones Estado civil: Vive en unión libre, Casado (a), Separado (a), Divorciado (a), Viudo (a), Soltero (a).

	Sabe leer y escribir	Último grado de estudios*	Actualmente asiste a la escuela	¿Está afiliado a alguna institución médica?	¿En cuál?	¿Tiene limitación para? **	¿Ha sido víctima de violencia familiar?	¿Tiene antecedentes penales?
1	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
7	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
8	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
9	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
10	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

*Opciones Grado de Estudios: Preescolar, Primaria, Secundaria, Preparatoria, Normal Básica, Carrera Técnica, Profesional, Posgrado, Ninguno.

**Opciones Limitación: Caminar, ver, Hablar, Oír, Vestirse, bañarse, comer, Poner atención, aprender cosas.





	Durante el mes pasado	¿Tuvo jefe o supervisor?	En su trabajo principal ¿Recibió pago?	¿Cuánto dinero recibe por su trabajo principal del mes pasado?	¿Es titular de alguna vivienda?
1	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
7	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
8	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
9	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
10	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	_____	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
			Total de ingreso por Hogar	_____	

*Opciones: Trabajo, Tenía trabajo ahora no, Estudio y trabajo, No trabajo ni busco trabajo, Busco trabajo, Estudio, Realizo quehaceres domésticos.

**Opciones: de 0 a 1,500, de 1,500 a 3,000, de 3,000 a 5,000, de 5,000 a 7,000, de 7,000 a 10,000, arriba de 10,000 pesos mensuales

Datos generales de la vivienda que reside

- ¿De qué material es la mayor parte de los muros de su vivienda? Materiales de deshechos Lámina de cartón
- Lámina metálica o de asbesto Carrizo, bambú o palma Embarro o bajareque Madera Adobe Concreto
- Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera
- ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda? Materiales de deshechos Lámina de cartón Lámina metálica
- Lámina de asbesto Palma o paja Madera o tejamil Terrado con vigería Teja Losa de concreto, vigueta o bobedilla
- ¿Su vivienda tiene cuartos para cocinar? Sí No En el cuartito donde cocinan ¿también duermen? Sí No
- ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda? _____ ¿Cuántos cuartos usan para dormir? _____





- Sumnistro de agua
- Agua entubada dentro de la vivienda
 - Agua entubada fuera de la vivienda
 - Agua entubada de llave pública
 - Captadores de agua de lluvia
 - Agua de pipa
 - Agua de pozo, río, arroyo, lago
- ¿Cuántos días de la semana llega el agua a esta vivienda?
- Todos los días continuamente
 - Todos los días por horas
 - Cada dos o tres días
 - Una vez por semana
 - Una vez cada quince días
 - Menos de una vez cada quince días
- Drenaje o desagüe
- A la red pública
 - A una fose séptica
 - Tubería que da a una barranca
 - Tubería que da a un río
 - A un biodigestor
 - No tiene drenaje ni desagüe
- Electricidad
- Del servicio público
 - De una planta particular
 - Panel solar
 - De otra fuente
 - No tiene luz eléctrica

Menciona tres fraccionamientos en los que te gustaría se ubicará la vivienda que te alquile el Programa:

1. _____
2. _____
3. _____

Por la presente el que suscribe _____, hago constatar y bajo protesta de decir la verdad que la información proporcionada es verídica.

Firma del Titular

Recibió
(Nombre y firma)

