

INTEGRACIÓN FAMILIAR

N/P	(63) Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno	Sexo H - M	Fecha de nacimiento	Estado fisiológico	Ocupación	Parentesco
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Madre Soltera

☐ Madre Embarazada

☐ Mujer P. ☐ Viuda

☐ Niñas y niños menores de 5 años

☐ Enfermo Crónico

☐ Adulto Mayor

☐

☐

☐

CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA Y VIVIENDA

(64) Ocupación de jefe de familia: _____
\$501.00 A \$1,000.00 ☐

(65) Gasto semanal: \$-\$100.00 ☐ \$101.00 A \$500.00 ☐

(66) Cría animales: Si ☐ No ☐

(67) Destino de animales: Venta ☐ Consumo ☐

Venta y consumo ☐

(68) Cultiva alimentos: Si ☐ No ☐

(69) Destino de los alimentos: Venta ☐ Consumo ☐

(70) Recibe apoyo de asistencia social: Si ☐ No ☐

(71) Cual: _____

(72) Condición de casa: Propia ☐ Prestada ☐ Rentada ☐ La cuida ☐

(73) Material de paredes: Adobe ☐ Cartón ☐ Madera ☐ Tabique ☐ Lamina galvanizada ☐ Block ☐

(74) Material del techo: Madera ☐ Teja ☐ Lamina de asbesto ☐ Lamina de cartón ☐ Nylón ☐ Losa ☐

(75) Material del piso: Tierra ☐ Madera ☐ Cemento ☐ Loseta ☐

(76) Obtención de agua: Potable ☐ Pozo ☐ Pipa ☐ Rio ☐ Manantial ☐ Colecta pluvial ☐

(77) Disposición de excretas: Letrina ☐ Fosa séptica ☐ A ras de suelo ☐ Baño con drenaje ☐

(78) Fecha de elaboración:
D D M M A A A A

(79) Nombre, firma o huella del beneficiario

(80) Nombre y firma del encuestador

(81) CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL BENEFICIARIO CON REFERENCIA

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la base de datos correspondiente al Programa “Canasta Mexiquense” a cargo del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, con la finalidad de acreditar la incorporación de los interesados en recibir los beneficios del Programa, así como transparentar el uso y aplicación de los recursos del mismo; lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 10 de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y el artículo 3 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México. Dicha base fue registrada ante el Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y podrá ser transmitida en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y demás normatividad aplicables, además de otras transmisiones previstas en la Ley.

La Unidad Administrativa responsable de la base de datos referida es el Departamento de Nutrición Familiar de la Dirección de Alimentación y Nutrición Familiar del DIFEM y el domicilio donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma, es en Puerto de Palos esq. Álvaro Obregón s/n Col. Isidro Fabela. C.P. 50170, en Toluca, Estado de México.

Se manifiesta lo antes expuesto, en cumplimiento a los numerales décimo sexto y décimo séptimo de los Lineamientos para el Manejo, Mantenimiento y Seguridad de los Datos personales, que se encuentran en posesión del Poder Ejecutivo del Estado de México, las dependencias y organismos auxiliares, los fideicomisos públicos y la Procuraduría General de Justicia, como los sujetos obligados de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.