

Integrantes del hogar

No.	VIII. Datos de todos los integrantes del hogar			IX. Salud		X. Lengua y cultura indígena			XI. Educación		Asistencia a la escuela
	Acta de nacimiento	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Derechohabiente	Motivo de derechohabiente	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad		
	20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí.....1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta.....2 No.....3	21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es el padre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO	22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Sí → ¿Quién es la madre? No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADA	23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. Seguro Popular (incluye Seguro médico para una nueva generación).....01 → PÁGARA 25 IMSS.....02 ISSSTE.....03 PEMEX, Defensa o Marina.....04 Clínica u hospital privado.....05 A ninguna.....09 → PÁGARA 25	24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23. LEER TODAS LAS OPCIONES Prestación en el trabajo.....01 Jubilación.....02 Invalidez.....03 Algún familiar en el hogar.....04 Muerte del asegurado.....05 Ser estudiante.....06 Contratación propia.....07 Algún familiar de otro hogar.....08 Apoyo del gobierno.....09	25. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí → ¿Cuál? No ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO NS/NR.....98 Ninguna.....99 PASAR A 27	26. ¿(NOMBRE) también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....1 No.....2	27. De acuerdo con la cultura ¿(Ella / Él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	28. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....01 No.....02 NS/NR.....98	29. ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO AL NIVEL Y LUGAR EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS). NIVEL Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Carrera técnica o comercial con primaria completa.....06 Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....07 Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....08 Profesional.....09 Posgrado (maestría o doctorado).....10 Ninguno.....99 GRADO 1 año.....1 2 años.....2 3 años.....3 4 años.....4 5 años.....5 6 años.....6	30. ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Sí.....1 → PÁGARA 32 No.....2
01				I	I						
02				II	II						
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

Número de renglón



Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Distrito Federal C.P. 06600.