



## ANEXO II.4 CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA (SIC) PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN

### SECCIÓN A PERFIL DEL SOLICITANTE

FECHA DE APLICACIÓN DE LA CIS (DIA/MES/AÑO) \_\_\_\_\_

¿RECIBIO APOYO DE ALGUN ORGANISMO PUBLICO O PRIVADO PARA VIVIENDA (RECONSTRUCCION, REMODELACION, AMPLIACION Y/O SUSTITUCIÓN, ADQUISICIÓN DE VIVIENDA NUEVA O USADA)? SI  NO  ESPECIFIQUE TIPO DE APOYO \_\_\_\_\_ AÑO DE RECEPCIÓN DEL APOYO RECIBIDO \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE DE SOLICITANTE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_ PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_  
DIA/MES/ AÑO LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE \_\_\_\_\_ NO. IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE No. \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD ECONOMICA \_\_\_\_\_

INGRESO MENSUAL INDIVIDUAL \_\_\_\_\_ INGRESO MENSUAL FAMILIAR \_\_\_\_\_ ES USTED DERECHOHABIENTE SI  NO

ESPECIFIQUE (IMSS, ISSSTE, ISFAM, OTRO) \_\_\_\_\_ ¿SE CONSIDERA INDIGENA? SI  NO  TEL PARTICULAR \_\_\_\_\_

TEL RECADOS \_\_\_\_\_ PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI  NO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD DEGENERATIVA SI  NO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_ ¿ES JEFE (A) DEL HOGAR? SI  NO

LA ENFERMEDAD DEGENERATIVA HA DESENCADENADO UNA DISCAPACIDAD SI  NO  INDICAR LA DISCAPACIDAD DESENCADENADA \_\_\_\_\_

### 2. DOMICILIO CONOCIDO DE LA VIVIENDA

VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CAMINO, VEREDA, ETC.) \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR \_\_\_\_\_ No. INTERIOR \_\_\_\_\_ MZ. \_\_\_\_\_ LT. \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL ASENTAMIENTO (COLONIA, BARRIO, EJIDO, ETC.) \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ CLAVE DE MUNICIPIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CLAVE DE LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CLAVE DE ESTADO \_\_\_\_\_

POPIEDAD/POSESION DE LA VIVIENDA CON ESCRITURA  RENTADA  PRESTADA  EN POSESION  OTRA \_\_\_\_\_

TIPO DE ADQUISICION DE LA VIVIENDA LA COMPRO HECHA  LA MANDO CONSTRUIR  LA CONSTRUYO USTED MISMO  OTRA \_\_\_\_\_

REFERENCIA DE UBICACIÓN \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: LATITUD \_\_\_\_\_ LONGITUD \_\_\_\_\_

### 3. DATOS DE LAS PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	RELACION FAMILIAR	¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO DEL BENEFICIARIO?		¿SE CONSIDERA INDIGENA?		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿TIENE ENFERMEDAD DEGENERATIVA?		¿LA ENFERMEDAD DEGENERATIVA HA DESENCADENADO UNA DISCAPACIDAD?		INGRESO	ESPECIFIQUE LA DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDAD DEGENERATIVA
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

¿HAY PERSONAS QUE APORTAN AL INGRESO FAMILIAR, QUE NO VIVAN EN LA VIVIENDA? SI  NO  ¿CUANTAS PERSONAS? \_\_\_\_\_ ¿CUANTO APORTAN? \_\_\_\_\_

NUMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA \_\_\_\_\_ INGRESO MENSUAL FAMILIAR \_\_\_\_\_

¿LA VIVIENDA ES OCUPADA PARA REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA? SI  NO  ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

¿TIENE FAMILIARES DIRECTOS QUE HAYAN TENIDO QUE MIGRAR AL EXTRANJERO? SI  NO  ¿RECIBE REMESAS? SI  NO

¿CUAL ES LA RELACION DE PARENTEZCO? ESPOSO(A)  PADRE O MADRE  HIJO(A)  HERMANO(A)





## SECCION B CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

### 4. CARACTERISTICAS DEL PREDIO

TIPO DE LOTE: LOTE RURAL  LOTE URBANO  TIPO DE PREDIO: UNIFAMILIAR  PLURIFAMILIAR  OTRO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

VIVIENDAS TERMINADAS \_\_\_\_\_ VIVIENDAS EN PROCESO \_\_\_\_\_ VIVIENDAS PROVISIONALES \_\_\_\_\_ TOTAL DE FAMILIAS EN LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

ESTADO ACTUAL DE LA CONSTRUCCION: AREA BALDIA  PROVISIONAL  SEMICONSOLIDADA  CONSOLIDADA

### 5. CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS DE LA VIVIENDA

DRENAJE	AGUA POTABLE	FRECUENCIA DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE	ENERGÍA ELÉCTRICA	RECOLECCIÓN DE BASURA
<input type="checkbox"/> RED PÚBLICA	<input type="checkbox"/> RED PÚBLICA	<input type="checkbox"/> DIARIO	<input type="checkbox"/> CON MEDIDOR	<input type="checkbox"/> POR CAMIÓN
<input type="checkbox"/> FOSA SÉPTICA	<input type="checkbox"/> PIPA	<input type="checkbox"/> TERCER DIA	<input type="checkbox"/> SIN MEDIDOR	<input type="checkbox"/> DEPOSITAN EN CONTENEDOR
<input type="checkbox"/> DESCARGA A BARRANCA	<input type="checkbox"/> TANDEO	<input type="checkbox"/> UNA VEZ POR SEMANA	<input type="checkbox"/> NO HAY	<input type="checkbox"/> LA QUEMA
<input type="checkbox"/> DESCARGA AL AIRE LIBRE	<input type="checkbox"/> POZO			<input type="checkbox"/> LA ENTIERRA
<input type="checkbox"/> DESCARGA A CUERPOS DE AGUA	<input type="checkbox"/> CAPTACIÓN PLUVIAL			<input type="checkbox"/> OTRO
<input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> ACARREAN AGUA			_____
_____	<input type="checkbox"/> NO HAY			ESPECIFIQUE
ESPECIFIQUE				

### 6. CONDICIONES DE HABITABILIDAD

LA VIVIENDA CUENTA CON EXCUSADO SI  NO  NÚMERO DE CUARTOS EN LA VIVIENDA \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUARTOS DORMITORIO EN LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

ESPACIO	SUPERFICIE APROXIMADA M <sup>2</sup>	ILUMINACIÓN			VENTILACIÓN			ESPACIO			
		BUENA	REGULAR	MALA	BUENA	REGULAR	MALA	COMPARTIDO		FUERA DE LA VIVIENDA	
ESPACIO DE CONVIVENCIA	M <sup>2</sup>							SI	NO		
PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	M <sup>2</sup>							SI	NO	SI	NO
BAÑO	M <sup>2</sup>							SI	NO	SI	NO
RECAMARA 1	M <sup>2</sup>							SI	NO	SI	NO
RECAMARA 2	M <sup>2</sup>							SI	NO		
RECAMARA 3	M <sup>2</sup>							SI	NO		
PATIO	M <sup>2</sup>							SI	NO		
ESPACIO COMPLEMENTARIO	M <sup>2</sup>							SI	NO	SI	NO
CUARTO REDONDO	M <sup>2</sup>							SI	NO		
OTRO	M <sup>2</sup>							SI	NO		

### 7. RIESGOS EN LA ZONA Y CONDICIONES DE LA VIVIENDA

RIESGOS EN EL ENTORNO			DAÑOS GENERALES EN LA VIVIENDA	
<input type="checkbox"/> CUEVAS	<input type="checkbox"/> MINAS	<input type="checkbox"/> PENDIENTES PRONUNCIADAS	<input type="checkbox"/> DAÑO PARCIAL EN:	<input type="checkbox"/> COLAPSO TOTAL
<input type="checkbox"/> GRIETAS EN EL TERRENO	<input type="checkbox"/> ZONA INUNDABLE	<input type="checkbox"/> POZOS	<input type="checkbox"/> CIMENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> DESLIZAMIENTO DE LADERAS	<input type="checkbox"/> LICUACIÓN DE ARENAS	<input type="checkbox"/> CERCA DE RÍOS O CUERPOS DE AGUA	<input type="checkbox"/> MUROS	
<input type="checkbox"/> DERRUMBES	<input type="checkbox"/> EMERSIÓN DEL SUELO	<input type="checkbox"/> HUNDIMIENTOS EN LAS CALLES	<input type="checkbox"/> CUBIERTA	
<input type="checkbox"/> BARRANCAS	<input type="checkbox"/> SOCAVONES			





## 8. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA A INTERVENIR

### MATERIALES

CIMIENOS	ZAPATAS AISLADAS	ZAPATAS CORRIDAS DE CONCRETO	
	ZAPATAS CORRIDAS DE PIEDRA	LOSA DE CIMENTACIÓN	
	NO HAY	OTRO	

CASTILLOS	CONCRETO ARMADO	METÁLICOS	
	MADERA	NO HAY	

TRABES	CONCRETO ARMADO	METÁLICAS	
	MADERA	NO HAY	

UROS	MATERIAL DE DESHECHO	LAMINA DE ASBESTO	
	LÁMINA DE CARTÓN	CARRIZO, BAMBÚ O PALMA	
	EMBARRO O BAJAREQUE	ADOBE	
	LÁMINA METÁLICA	MADERA	
	CONCRETO	PIEDRA	
	TABIQUE	CANTERA	
	LADRILLO	CEMENTO	
BLOCK	NO HAY		

CUBIERTA	MATERIAL DE DESHECHO	LAMINA METALICA	
	LAMINA DE CARTÓN	LAMINA DE ASBESTO	
	LAMINA DE FIBROCEMENTO ONDULADA	MADERA O TEJABAN	
	PALMA O PAJA	TERRADO CON VIGUEDERA	
	LOSA DE VIGUETA Y BOVEDILLA	LOSA DE CONCRETO	

PISO	TIERRA	MADERA	
	CEMENTO O FIRME	MOSAICO	
	OTRO		

TIPO DE SUELO	TIPO I ROCOSO	RELLENO CONTROLADO	
	TIPO II INTERMEDIO	RELLENO NO CONTROLADO	
	TIPO III BLANDO	OTRO	

HUMEDAD	SI	
	NO	

### CALIDAD

BUENA	CON HUNDIMIENTOS	FISURAS O GRIETAS	
-------	------------------	-------------------	--

BUENA	INSUFICIENTE	ACERO FRACTURADO	
FLECHADO EXPUESTO	GRIETAS MAYORES A 5 MM	DESPLOME MAYOR A 10 MM	

BUENA	INSUFICIENTE	ACERO FRACTURADO	
FISURAS AL CENTRO	GRIETAS MAYORES A 5 MM	FLECHADAS	
FLECHADO EXPUESTO	FISURAS EN LOS APOYOS		

BUENA	PIEZAS FRACTURADAS	
INCLINADO	GRIETAS MAYORES A 5 MM	

BUENA	ACERO FRACTURADO	ACERO EXPUESTO	
FLECHADAS	GRIETAS MAYORES A 5 MM	FRACTURADAS	
NO MONOLITICA O LOSA MARINA			
DEFICIENTE UNIÓN O ANCLAJE A LOS SOPORTES			

BUENA	FISURAS	HUNDIMIENTOS	
-------	---------	--------------	--

## 9. CONDICIONES ESTRUCTURALES

OBSERVACIONES	¿SE REQUIERE PARTICIPACIÓN DE INGENIERÍA?
	SI NO
	¿REQUIERE MURO DE CONTENCIÓN?
	SI NO
	DIMENSIONES

¿REQUIERE DEMOLICIÓN? SI  NO  PARCIAL  TOTAL





10. CROQUIS DE LEVANTAMIENTO INDICAR LAS MEDIDAS AROXIMADAS EN EL CUADRO, ASI COMO LAS COLINDANCIAS, PLANTAS EXISTENTES DE INTERVENCION EN 2° Y 3° NIVEL

ÁREAS	M2
ÁREA DEL PREDIO	
ÁREA DE DESPLANTE	
ÁREA CONSTRUIDA	
ÁREA LIBRE ACTUAL	

### 11. OBSERVACIONES DEL ASESOR TÉCNICO

INFORMACION ADICIONAL \_\_\_\_\_

SE REQUIERE ALGUNA ADAPTACION POR DISCAPACIDAD SI  NO  ES FACTIBLE LA APLICACIÓN DE SUBSIDIO SI  NO

### 12. TIPO DE APOYO

MODALIDAD	LÍNEA DE APOYO DE INTERVENCIÓN A LA VIVIENDA	MONTO PROPUESTO	LÍNEA DE APOYO COMPLEMENTARIA	MONTO PROPUESTO
REUBICACIÓN DE VIVIENDA	Adquisición de vivienda nueva para reubicación		-----	
	Adquisición de vivienda usada para reubicación		-----	
	Edificación de Conjunto Habitacional para Reubicación		-----	
	Vivienda nueva		Sustentabilidad	
RECONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA	Rehabilitación de Vivienda con valor patrimonial		Obra preventiva	
	Reconstrucción Parcial de Vivienda		Accesibilidad	
			Sustentabilidad	
			Reforzamiento estructural de la vivienda	
			Obra preventiva	
	Reconstrucción Total de Vivienda		Sustentabilidad	
			Demolición total de vivienda	
			Obra preventiva	
	Rehabilitación de vivienda edificada con sistemas constructivos tradicionales		Sustentabilidad	
			Obra preventiva	

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.”

