



ANEXO 1 (PVS) CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

SECCIÓN A PERFIL DEL SOLICITANTE

FECHA DE APLICACIÓN DE LA CIS (DÍA/MES/AÑO) _____

¿RECIBIO APOYO DE ALGUN ORGANISMO PÚBLICO O PRIVADO PARA VIVIENDA (RECONSTRUCCIÓN, 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 _____
 NOMBRE(S) _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____ CURP _____
 DIA/MES/ AÑO _____
 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?		INGRESO	¿SE CONSIDERA INDIGENA?		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿TIENE ENFERMEDAD DEGENERATIVA?		¿LA ENFERMEDAD DEGENERATIVA HA DESENCADENADO UNA DISCAPACIDAD?		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

¿USTED MIGRA CONSTANTEMENTE? SI NO NACIONAL EXTRANJERO

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





SECCION B CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

4. CARACTERÍSTICAS 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. CARACTERÍSTICAS 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			_____ ESPECIFIQUE
_____ ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/> NO HAY			

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 ²	ILUMINACIÓN			VENTILACIÓN			ESPACIO			
		BUENA	REGULAR	MALA	BUENA	REGULAR	MALA	COMPARTIDO		FUERA DE LA VIVIENDA	
ESPACIO DE CONVIVENCIA	M ²							SI	NO		
PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	M ²							SI	NO	SI	NO
BAÑO	M ²							SI	NO	SI	NO
RECAMARA 1	M ²							SI	NO	SI	NO
RECAMARA 2	M ²							SI	NO		
RECAMARA 3	M ²							SI	NO		
PATIO	M ²							SI	NO		
ESPACIO COMPLEMENTARIO	M ²							SI	NO	SI	NO
CUARTO REDONDO	M ²							SI	NO		
OTRO	M ²							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"/> OTRO
<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"/> SI, ESPECIFIQUE TIPO (SISMO, INUNDACIÓN, INCENDIO ENTRE OTROS)
<input type="checkbox"/> DERRUMBES	<input type="checkbox"/> EMERSIÓN DEL SUELO	<input type="checkbox"/> HUNDIMIENTOS EN LAS CALLES	<input type="checkbox"/> CUBIERTA	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> BARRANCAS	<input type="checkbox"/> SOCAVONES			





8. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA A INTERVENIR

MATERIALES

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

CALIDAD

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

CASTILLOS	CONCRETO ARMADO	METÁLICOS	
	MADERA	NO HAY	

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

TRABES	CONCRETO ARMADO	METÁLICAS	
	MADERA	NO HAY	

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

MUROS	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	

BUENA	PIEZAS FRACTURADAS	
INCLINADO	GRIETAS MAYORES A 5 MM	

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	
	TEJA		

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

PISO	TIERRA	MADERA	
	CEMENTO O FIRME	MOSAICO	
	OTRO		

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

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

HUMEDAD	SI	
	NO	

9. CONDICIONES ESTRUCTURALES

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

¿REQUIERE DEMOLICION? 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
ADQUISICIÓN DE VIVIENDA	Adquisición de vivienda Nueva			
	Adquisición de vivienda Usada			
AUTOPRODUCCIÓN	Mejoramiento de Vivienda		Accesibilidad	
			Sustentabilidad	
			Reforzamiento estructural de la vivienda	
			Obra preventiva	
	Ampliación de Vivienda		Accesibilidad	
			Sustentabilidad	
			Reforzamiento estructural de la vivienda	
			Obra preventiva	
	Vivienda Nueva		Espacio auxiliar productivo	
			Sustentabilidad	
			Desmantelamiento	
			Obra preventiva	
Rehabilitación de vivienda edificada con sistemas constructivos tradicionales		Sustentabilidad		
		Obra preventiva		
REUBICACIÓN DE VIVIENDA	Vivienda Nueva		Sustentabilidad	
	Adquisición de vivienda nueva para reubicación			
	Adquisición de vivienda usada para reubicación			
	Edificación de Conjunto Habitacional para Reubicación			
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		
MEJORAMIENTO INTEGRAL SUSTENTABLE	Mejoramiento Sustentable de la Vivienda			
MEJORAMIENTO DE UNIDADES HABITACIONALES	Instalaciones generales y áreas comunes		Sustentabilidad	

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político.

Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.”

