

# CUESTIONARIO DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO PARA LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL FENÓMENO SÍSMICO “19S”

La información contenida en este documento consiste en datos personales, los cuales serán tratados y protegidos de conformidad con lo establecido por la normatividad aplicable en materia de protección de datos personales y de acuerdo a los principios señalados en el artículo 24, fracción XXIII de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, en relación con el artículo 16 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados así como en el artículo 5 de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal, aplicable de manera supletoria.

Los datos aquí vertidos serán transmitidos a la Comisión para la Reconstrucción, Recuperación y Transformación de la Ciudad de México en una CDMX cada vez más Resiliente, para la integración del Censo de Afectaciones que será publicado a través de la Plataforma CDMX y podrá ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales) ante la Comisión o acudiendo ante el Instituto de Acceso a la Información Pública y Rendición de cuentas de la Ciudad de México ubicado en calle La Morena No. 865, col. Narvarte Poniente, del. Benito Juárez, Ciudad de México, o en el teléfono 56364636.

## I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Folio: \_\_\_\_\_

<b>Nombre completo</b>		
En caso de no ser Jefe o Jefa del hogar mencionar el parentesco (deberá ser mayor de edad)		
<b>Dirección</b>		
Calle:	Número Ext.	Int.
Colonia/Barrio/Pueblo	Delegación	

### 1. Sexo del solicitante

a) Hombre  b) Mujer

### 2. Estado Civil

a) Soltero (a)  d) Casado   
b) Concubinato  e) Divorciado   
c) Viudo (a)

### 3. Edad (número de años cumplidos):

### 4. Tiempo de residencia en la CDMX

\_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

**5. Grado escolar de los integrantes del hogar. (Seleccione con una x según corresponda).**

Nivel de Escolaridad	Parentesco con el Jefe o la Jefa de hogar	¿Cuántos?
Ninguna		
Preescolar		
Primaria		
Secundaria		
Carrera técnica		
Preparatoria		
Licenciatura		
Maestría		
Doctorado		
Otro. Especifique		

**II. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN**

**6. ¿Cuántas veces en promedio ingiere Usted y su familia alimentos al día?**

a) Ninguna  b) Una vez  c) Dos veces  d) Tres veces o más

**III. ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD**

**7. En caso de enfermedad de Usted o su familia generalmente en donde se atiende:**

No.	Concepto	No. de Personas
1	Centros de salud	
2	Hospital o instituto público de la Ciudad de México	
3	Médico en tu Casa	
4	Seguro Social o IMSS	
5	ISSSTE	
6	Hospital de PEMEX, Defensa, Marina	
7	Consultorios y hospitales privados	
8	Consultorio de farmacias	
9	Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera	
10	Ninguno	

**IV. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS QUE HABITAN O AFECTADAS EN SU VIVIENDA**

**8. ¿Cuántas personas conforman su vivienda?**

Categoría	Sexo		¿Cuántos trabajan?	¿Cuántos estudian?	¿Cuántos trabajan y estudian?	¿Cuántos no trabajan ni estudian?	Total
	Hombre	Mujer					
Menores de edad (Menores de 18 años)							
Adultos (de 19 a 59 años)							
Adultos mayores (de 60 o más años)							

9. ¿Algún integrante de las personas que conforman su vivienda pertenece a un pueblo indígena, originario o comunidad étnica?

a) Sí  b) No

10. En caso afirmativo:

a) ¿Cuál? \_\_\_\_\_ b) ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

11. ¿Alguien en su vivienda presenta alguna discapacidad?

a) Sí  b) No

12. En caso afirmativo:

a) ¿Cuál?:

Motriz  Auditiva  Lenguaje  Mental  Visual  Otra

b) ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

## V. INGRESOS FAMILIARES

13. ¿Cuál es la principal ocupación del Jefe o la Jefa del hogar?

- a) Obrero (a)
- b) Obrero (a)
- c) Trabajador (a) independiente
- d) Empleador (a) o Patrono (a)
- e) Trabajo de familia no remunerado
- f) Trabajador (a) del hogar


14. ¿A cuánto asciende aproximadamente el ingreso familiar mensual, incluyendo las aportaciones de todos los miembros?

a) \$ \_\_\_\_\_ pesos mensuales

b) ¿Cuántos aportan? \_\_\_\_\_

## VI. DATOS GENERALES FENÓMENO SÍSMICO "19S"

15. ¿A raíz del fenómeno sísmico del 19 de septiembre de 2017 ("19S") su patrimonio en razón de vivienda fue afectado?

1) Sí  2) No

a) En caso afirmativo especifique si fue en su totalidad o en alguno de sus cuartos, cocina, baños u otra área de la vivienda.

16. ¿Después del sismo obtuvo algún dictamen de seguridad estructural que clasificara su vivienda en riesgo?

1) Sí  2) No

En caso afirmativo, ¿Cuál es el estatus que guarda su vivienda?

**17. ¿A raíz del sismo su vivienda fue dictaminada sin riesgo?**

a) Sí  b) No

**18. ¿Qué tipo de vivienda es en la que Usted residía durante el fenómeno sísmico "19S"?**

- a) Casa Independiente
- b) Vivienda en vecindad
- c) Departamento en edificio (condominal)
- d) Vivienda en cuarto de azotea
- e) Local no construido para habitación

**19. ¿La vivienda donde Usted residía durante el sismo pasado es?:**

- a) Propia
- b) Propia pero la están pagando
- c) Rentada
- d) Prestada o en comodato
- e) Intestada o en litigio

**20. Aproximadamente ¿A cuánto asciende el valor de su vivienda afectada?**

a) \$ \_\_\_\_\_ pesos mensuales

**21. En caso de ser una vivienda propia. ¿Cuenta con seguro?**

1) Sí  2) No

a) En caso afirmativo ¿Cuál es la aseguradora? \_\_\_\_\_

**22. En caso de ser una vivienda propia. ¿Paga hipoteca?**

1) Sí  2) No

b) En caso afirmativo ¿Cuál es la hipotecaria? \_\_\_\_\_

c) ¿A cuánto asciende el pago mensual y el cuál es el porcentaje aproximado del adeudo de la vivienda?

\$ \_\_\_\_\_ pesos mensuales \_\_\_\_\_ % adeudo

**23. En caso de que dicha vivienda fuese rentada y se encuentre dictaminada con algún tipo de riesgo ¿Cuál es el monto total de la renta mensual que pagaba?**

a) \$ \_\_\_\_\_ pesos mensuales

**24. ¿Su vivienda cuenta con alguno de los siguientes servicios después del sismo?**

(Responda de acuerdo a la clave. SI= 1 NO= 2)

Servicios	Respuesta
Drenaje	
Sanitario exclusivo	
Sanitario con conexión al agua	
Energía eléctrica	

Servicios	Respuesta
Agua entubada	
Recolección periódica de basura (mínimo dos veces por semana)	
Existe pavimentación en la calle en donde se ubica la vivienda	

### 25. Respecto al número de habitaciones, sin contar cocina y baño.

Pregunta	Respuesta
¿Cuál es el total de cuartos de su vivienda?	
¿Cuántos de esos cuartos son utilizados para dormir?	

### 26. De qué material es la mayor parte de los:

	Pregunta	Respuesta
Techos	1. Material de desecho	
	2. Lámina	
	3. Teja	
	4. Losa de concreto	
Pisos	1. Tierra	
	2. Cemento o firme	
	3. Madera/mosaico	
Muros	1. Material de desecho	
	2. Lámina	
	3. Tabique/ladrillo	

## VII. ACCESO A PROGRAMAS SOCIALES Y ACCIONES INSTITUCIONALES EN LA CDMX

### 27. ¿Alguna persona que integra su hogar es beneficiaria de alguno de los siguientes programas o acciones sociales de la Ciudad de México?

(Responda de acuerdo a la clave. SI= 1 NO= 2)

Programa o Acción Institucional	Respuesta	Programa o Acción Institucional	Respuesta
a) Aliméntate		l) Más Becas Mayor Educación	
b) Apoyo a Madres Solas Residentes en la Ciudad de México		m) Mi Primer Trabajo	
c) Apoyo Económico a Personas con Discapacidad		n) Niñas y Niños Talento	
d) Bebé Seguro CDMX		o) Pensión Alimentaria para Adultos Mayores del Gobierno de la CDMX	
e) Comedores Comunitarios		p) Prepa Sí	
f) Comedores Populares		q) Saludarte (dotación alimentaria)	
g) Comedores Públicos		r) Seguro de Desempleo	
h) Desayunos Escolares		s) Útiles y Uniformes Escolares	
i) Educación Garantizada		t) Va Segur@	
j) El Médico en tu Casa		u) Otro. Especifique	
k) Entrega de Despensas a Población en Condiciones de Vulnerabilidad			

**28. Después del sismo, ¿Usted o algún miembro de su hogar es beneficiario de alguno de los siguientes Programas y/o Acciones Emergentes en la CDMX?**

*(Responda de acuerdo a la clave. SI= 1 NO= 2)*

Programa/acción institucional	Respuesta
a) Comedores Comunitarios (SEDESO)	
b) Comedores Públicos/Emergentes (SEDESO)	
c) Habilitación de hogar CDMX como albergue	
d) Entrega de kit de material para reconstrucción (SEDESO)	
e) Entrega de láminas y polines para apuntalamiento (SEDESO)	
f) Microcréditos para actividades productivas de autoempleo (FONDESO)	
g) Micro, pequeña y mediana empresa (FONDESO)	
h) Apoyos para renta (INVI)	
i) Mejoramiento de vivienda (INVI)	
j) Reconstruyendo Familias (DIF-CDMX)	
k) Exención de 100% en el pago por los servicios del registro civil (CJSL)	
l) Exención de 100% en el pago por los servicios que presta el registro público de la propiedad y de comercio (CJSL)	
m) Exención de 100% en el pago por los servicios que presta la dirección ejecutiva de justicia cívica, relativa a la expedición de copias certificadas (CJSL)	
n) Exención de 100% en el pago por los servicios que presta la dirección general jurídica y de estudios legislativos, relacionados con la legalización de firma y sello de documento público (CJSL)	
o) Exención de 100% del pago del Impuesto Predial (para los contribuyentes en el cumplimiento de las obligaciones fiscales relacionadas con los inmuebles colapsados o catalogados como rojo, con condición inhabitable y/o daños estructurales que implican restructuración o demolición total como consecuencia del sismo).	
p) Exención de 100% de los Derechos por el Suministro de Agua (para los contribuyentes en el cumplimiento de las obligaciones fiscales relacionadas con los inmuebles colapsados o catalogados como rojo, con condición inhabitable y/o daños estructurales que implican restructuración o demolición total como consecuencia del sismo).	
q) Salud emocional (INJUVE-SEDESO)	

\_\_\_\_\_  
Firma de quien responde el cuestionario

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable del cuestionario