



SEDESOL

SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL

Proceso de identificación y atención de la Población Objetivo de la CNCH

23 de febrero de 2015

Rosario Robles Berlanga

Secretaria de Desarrollo Social

SEDESOL
SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL



Etapa 1. Levantamiento e identificación

Mediante la aplicación del **Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIS)** se identifica a las personas en situación de pobreza extrema alimentaria.

- En junio de 2014 se tenían identificados a **3.1 millones de personas en pobreza extrema alimentaria.**
- Posterior a dicha fecha se llevó a cabo un levantamiento nacional de **954 mil 183 cuestionarios únicos de información socioeconómica.**
- A partir de dicho levantamiento se logró identificar a **5.5 millones de personas en situación de pobreza extrema alimentaria.**



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA 2015



FOLIO SEDESOL _____ FOLIO PROGRAMA / PROYECTO _____
 FOLIO CUIS _____ LONGITUD - _____ LATITUD _____

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

I. CONTROL DE LLENADO			
DATOS DEL ENCUESTADOR	FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO	TIPO DE PROCESO	TIPO DE OPERATIVO
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES	HORA DE INICIO _____	IDENTIFICACIÓN.....1	BARRIDO TOTAL.....1
CLAVE DEL ENCUESTADOR _____	DÍA: _____	RECERTIFICACIÓN.....2	UNIDAD ITINERANTE/ MESA DE ATENCIÓN.....2
NOMBRE DEL ENCUESTADOR: _____	MES: _____	VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.....3	UNIDAD PERMANENTE.....3
	AÑO: _____	REVALUACIÓN.....4	
		EVALUACIÓN A SOLICITUD.....5	

II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA			
CLAVES INEGI		PARA VIVIENDAS UBICADAS EN LOCALIDADES CON AMANZAMIENTO	
ENTIDAD FEDERATIVA _____	CLAVE DE ENTIDAD _____	CLAVE DE DEAGEB: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____	CLAVE DE MUNICIPIO _____		
LOCALIDAD _____	CLAVE DE LOCALIDAD _____	CLAVE DE MANZANA: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO

III. DOMICILIO GEOGRÁFICO

ENCUESTADOR: ¿LA VIVIENDA SE ENCUENTRA REFERIDA A UNA CARRETERA O A UN CAMINO?
 Carretera...1 → CONTINUAR EN II.A Camino...2 → PASAR A III.B No...3 → PASAR A III.C

III. A. IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE CARRETERA

IDENTIFICAR Y MARCAR EL TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA:
 Estatal.....1 Federal.....2 Municipal.....3 Particular.....4

IDENTIFICAR Y MARCAR EL DERECHO DE TRÁNSITO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA:
 Cuota.....1 Libre.....2

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CÓDIGO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA: _____

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
 ORIGEN _____ DESTINO _____

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADENAMIENTO (KILOMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
 KILOMETRO: _____ METRO: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III. B. IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE CAMINO

IDENTIFICAR Y MARCAR EL TÉRMINO GÉNÉRICO CON EL QUE SE IDENTIFICA EL CAMINO AL CUAL ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA:
 Brecha.....1 Camino.....2 Terracería.....3 Vereda.....4

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
 ORIGEN _____ DESTINO _____

IDENTIFICAR Y MARCAR EL MARGEN SOBRE EL QUE SE UBICA EL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
 Derecho.....1 Izquierdo.....2

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADENAMIENTO (KILOMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
 KILOMETRO: _____ METRO: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD			
Ampliación.....01	Calzada.....07	Diagonal.....13	Prolongación.....19
Andador.....02	Cerrada.....08	Eje vial.....14	Retorno.....20
Avenida.....03	Cruce.....09	Faseje.....15	Vaducio.....21
Boulevard.....04	Circunvalación.....10	Peatonal.....16	Ninguno.....22
Calle.....05	Continuación.....11	Periférico.....17	
Callesón.....06	Corredor.....12	Privada.....18	

III. C. IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE VIALIDAD

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO DE VIALIDAD A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA: _____

IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL NOMBRE DE LA VIALIDAD A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA: _____ NINGUNO

IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL(LOS) NÚMERO(S) EXTERIOR(ES) E INTERIOR DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO

NÚM. EXTERIOR | _____ LETRA | _____ DOMICILIO CONOCIDO
 SIN NÚM. EXTERIOR

NÚM. EXTERIOR ANTERIOR | _____ NÚM. INTERIOR | _____ LETRA | _____
 SIN NÚM. INTERIOR

CÓDIGO POSTAL | _____ | _____ NINGUNO

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO DE ASENTAMIENTO EN QUE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA: _____

IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL NOMBRE DEL ASENTAMIENTO: _____ NINGUNO

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
 IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO Y NOMBRE DE LAS ENTRE VIALIDADES Y LA VIALIDAD POSTERIOR DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO.

ENTRE VIALIDAD 1
 TIPO: _____ NOMBRE: | _____ NINGUNO

ENTRE VIALIDAD 2
 TIPO: _____ NOMBRE: | _____ NINGUNO

VIALIDAD POSTERIOR
 TIPO: _____ NOMBRE: | _____ NINGUNO

IDENTIFICAR Y REGISTRAR LA DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN (REFERENCIA) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO

CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO					
Aeropuerto.....01	habitacional.....09	Hacienda.....18	Ranchoherita.....27	habitacional.....36	
Ampliación.....02	Corredor.....19	Ingenio.....19	Rancho.....28	Villa.....37	
Barrio.....03	Industrial.....10	Manzanera.....20	Región.....29	Zona federal.....38	
Canton.....04	Colo.....11	Paraje.....21	Residencial.....30	Zona industrial.....39	
Ciudad.....05	Cuartere.....12	Parque.....22	Rincónada.....31	Zona militar.....40	
Ciudad.....06	Elido.....13	Industrial.....22	Sección.....32	Ninguno.....41	
Industrial.....06	Ethacienda.....14	Privada.....23	Sector.....33	Zona naval.....43	
Colonia.....07	Fracción.....15	Prolongación.....24	Supermanzana.....34		
Condominio.....08	Fraccionamiento.....16	Pueblo.....25	Unidad.....35		
Conjunto.....09	Granja.....17	Puerto.....26	Unidad.....35		

IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

IV. INFORMANTE ADECUADO

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR: Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar; regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
- QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
- CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
- QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
- QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS:

- EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?
 Sí.....1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.
 No.....2 → PASAR A CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN (A) INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Credencial para votar vigente.....01	
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02	
Pasaporte vigente.....03	
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04	PASAR A 4.
Formas migratorias.....05	
Cédula de identidad personal.....06	
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07	
Cédula profesional.....08	
Ninguno.....09	

CÓDIGO _____ FOLIO _____
 NO TIENE

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, MARCAR "NO TIENE".

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01
 Acta de nacimiento.....02
 Ninguno.....09

CÓDIGO _____ FOLIO _____
 NO TIENE

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO



Etapa 2. Proceso de Planeación y Atención

Con la identificación de las 5.5 millones de personas en situación de pobreza alimentaria **se hace entrega a cada dependencia la lista de personas con nombre, domicilio y carencia social** para planear y programar su atención a través del **Sistema de Focalización para el Desarrollo (SIFODE)**.

Se aplica el **modelo de elegibilidad e intervención** a través de:

- a) Identificación de la intensidad de las carencias por beneficiario.
- b) Georreferenciación de la ubicación de sus hogares.
- c) Se establece una ruta crítica para atención de los programas de acuerdo a intensidad y problema carencial del beneficiario.

POBLACIÓN ATENDIDA

Personas en condiciones de pobreza extrema de alimentación que son atendidas por la CNCH

En el mes de la Cruzada, se alcanzó el registro de **4,235,566** personas en condición de pobreza extrema de alimentación que han sido atendidas al menos por algún programa que participa en la CNCH.

El Padrón Único de Personas atendidas puede consultarse en la dirección electrónica

[http://www.sedesol.gob.mx/es/SEDESOL/Personas en condiciones de pobreza extrema de alimentación que son atendidas por la CNCH](http://www.sedesol.gob.mx/es/SEDESOL/Personas%20en%20condiciones%20de%20pobreza%20extrema%20de%20alimentacion%20que%20son%20atendidas%20por%20la%20CNCH)

PERSONAS EN CONDICIONES DE POBREZA EXTREMA DE ALIMENTACIÓN QUE SON ATENDIDAS POR LA CNCH

PERSONAS EN CONDICIONES DE POBREZA EXTREMA DE ALIMENTACIÓN QUE SON ATENDIDAS POR LA CNCH



En el mes de la Cruzada, se alcanzó el registro de 4,235,566 personas en condición de pobreza extrema de alimentación que han sido atendidas al menos por algún programa que participa en la CNCH.

SELECCIONA:

Entidad ▼

Municipio ▼

Localidad ▼

LIMPIAR

SELECCIONAR

PERSONAS EN CONDICIONES DE POBREZA EXTREMA DE ALIMENTACIÓN QUE SON ATENDIDAS POR LA CNCH

PERSONAS EN CONDICIONES DE POBREZA EXTREMA DE ALIMENTACIÓN QUE SON ATENDIDAS POR LA CNCH

01 AGUASCALIENTES / 001 AGUASCALIENTES / 0001 AGUASCALIENTES

23,855 PERSONAS

No.	Clave Loc.	Nombre de la Localidad	Nombre del beneficiario	Primer Apellido	Segundo Apellido	Programas que lo atienden
1	0001	AGUASCALIENTES	ANNUAR ALEJANDRO	ABARCA	PADILLA	PROSPERA, SEPO
2	0001	AGUASCALIENTES	CRISTOFER ISAAC	ABARCA	PADILLA	PROSPERA
3	0001	AGUASCALIENTES	PAOLA MABEL	ABARCA	PADILLA	PROSPERA, SEPO
4	0001	AGUASCALIENTES	MAURO	ABARCA	SOSA	PROSPERA, SEPO
5	0001	AGUASCALIENTES	FATIMA	ABASTA	DURON	PROSPERA, SEPO
6	0001	AGUASCALIENTES	MARIA DE JESUS	ABASTA	DURON	PROSPERA
7	0001	AGUASCALIENTES	MARIA GUADALUPE	ABASTA	DURON	PROSPERA, SEPO
8	0001	AGUASCALIENTES	JUAN	ABASTA	PERALES	PROSPERA, SEPO
9	0001	AGUASCALIENTES	JOSE DE JESUS	ABILA	DIAS	PROSPERA, SEPO
10	0001	AGUASCALIENTES	FRANKDY LUCIANO	ABREGO	DELGADO	PROSPERA, PASL, SEPO
11	0001	AGUASCALIENTES	KAROL EMIRETH	ABREGO	DELGADO	PROSPERA, PASL, PEL, SEPO
12	0001	AGUASCALIENTES	LORENLUY MICHELLE	ABREGO	DELGADO	PROSPERA, PASL, SEPO
13	0001	AGUASCALIENTES	MARIA AURORA	ACERO	DIAZ	SEPO
14	0001	AGUASCALIENTES	DULCE MARIA	ACERO	RAYGOZA	PASL, PEI
15	0001	AGUASCALIENTES	EVA GISSELL	ACERO	RAYGOZA	PASL, SEPO
16	0001	AGUASCALIENTES	JOSHUA GILBERTO	ACERO	RAYGOZA	PASL, PAL
17	0001	AGUASCALIENTES	JUAN MANUEL	ACEVEDO	ANDRADE	PROSPERA, SEPO
18	0001	AGUASCALIENTES	ALEXIS FERNANDO	ACEVEDO	CRUZ	PASL, PAL
19	0001	AGUASCALIENTES	JONATHAN ARMANDO	ACEVEDO	CRUZ	PAL
20	0001	AGUASCALIENTES	JULIO EDUARDO	ACEVEDO	CRUZ	PASL, PAL

SIGUIENTE >

DESCARGAS CSV

PADRÓN DE PERSONAS

PROGRAMAS CNCH

INICIO

Proceso de identificación y atención de la Población Objetivo de la CNCH