

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

ACUERDO por el que se publica el Anexo C de las Reglas de Operación del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras, para el Ejercicio Fiscal 2009, que sustituye al similar publicado el 29 de diciembre de 2008.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Desarrollo Social.

ERNESTO JAVIER CORDERO ARROYO, Secretario de Desarrollo Social, con fundamento en los artículos 32 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 1, 4 y 5 del Reglamento Interior de la Secretaría de Desarrollo Social, y

CONSIDERANDO

Que el 29 de diciembre de 2008 se publicaron en el Diario Oficial de la Federación las Reglas de Operación del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras, para el Ejercicio Fiscal 2009, que tienen por objeto general contribuir a abatir el rezago en materia de acceso y permanencia en el trabajo de madres trabajadoras y padres solos con hijos entre 1 y hasta 3 años 11 meses de edad (un día antes de cumplir los 4 años), en hogares con ingresos de hasta seis salarios mínimos, aumentando la oferta de espacios de cuidado y atención infantil.

Que las referidas reglas contienen el anexo C concerniente a "Cédula de Información Socioeconómica a Solicitantes de la Modalidad de Apoyo a Madres Trabajadoras y Padres Solos" y "Cédula de Información Socioeconómica a Solicitantes de la Modalidad de Impulso a los Servicios de Cuidado y Atención Infantil y de la Modalidad de Incorporación a la Red de Estancias Infantiles".

Que se estima necesario substituir el anexo C de las Reglas de Operación antes mencionadas en el que se contienen diversas precisiones y datos congruentes con las reglas, lo que permitirá contar con instrumentos operativos que agilicen los trámites que lleven a cabo los beneficiarios del programa, por lo que he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE PUBLICA EL ANEXO C DE LAS REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES PARA APOYAR A MADRES TRABAJADORAS, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2009, QUE SUSTITUYE AL SIMILAR PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 29 DE DICIEMBRE DE 2008

Unico: Se sustituye el anexo C de las Reglas de Operación del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras, para el Ejercicio Fiscal 2009, que sustituye al similar publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de diciembre de 2008.

Dado en la Ciudad de México, Distrito Federal, a los veinte días del mes de enero de dos mil nueve.- El Secretario de Desarrollo Social, **Ernesto Javier Cordero Arroyo**.- Rúbrica.



CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA A SOLICITANTES DE LA MODALIDAD DE APOYO A MADRES TRABAJADORAS Y PADRES SOLOS

**CUESTIONARIO A POSIBLES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES
PARA APOYAR A MADRES TRABAJADORAS**

[illegible]

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y EMPLEO

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

SÓLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

NÚMERO DE REGIÓN	5. Por favor dígame el nombre de todas las personas que forman parte del hogar, empezando por el jefe del hogar, (independientemente de que sea hombre o mujer) y en segundo lugar por la madre del o los niños los cuales pretende inscribir en el Programa.				6. ¿Escriba el nombre de la entidad federativa en donde nació (NOMBRE)?		7. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		8. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?			9. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?		10. ¿Cuál fue el último grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela? GRADO Ninguno..... 0 Kinder o preescolar.....1 Primaria.....2 Secundaria.....3 Preparatoria o bachillerato...4 Normal básica.....5 Carrera técnica o comercial.6 Profesional.....7 Postgrado.....8 No sabe.....9			11. ¿A cuánto asciende el ingreso total mensual de su hogar? Considere también los ingresos que se reciben de personas que no habitan en la vivienda \$ _ _ _ _ _ _ _ _ 11.1 ¿Cuánto gana al mes cada uno de los miembros de su hogar?	
	Por favor no olvide mencionar a los niños pequeños ni a los ancianos. UNA VEZ ANOTADOS LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS, EL NÚMERO DE ELLOS DEBE COINCIDIR CON EL ANOTADO EN LA PORTADA. ANOTE LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIATURAS																	
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	ENTIDAD FEDERATIVA	H	M	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	GRADO	AÑOS APROBADOS	MONTO					
1. Jefe de hogar					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
2. Madre					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
3					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
4					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
5					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
6					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
7					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
8					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
9					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						
10					1	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	\$ _ _ _ _ _ _ _ _						

12. ¿En su hogar reciben ingresos de alguna persona que no habita en la vivienda? Si 1 ¿Cuánto recibe mensualmente? Si No 2		IV. DATOS DEL JEFE DEL HOGAR																																				
13. ¿Alguno(s) de los integrantes de su hogar habla(n) alguna lengua indígena o se considera(n) de algún grupo indígena? Si 1 ¿Cuántos integrantes? No 2		19. Sr.(a) informante: el jefe del hogar es la persona reconocida como tal por los miembros del hogar sin importar si esta persona contribuye o no al sostenimiento de éste, y si es hombre o mujer. Siguiendo esta definición de jefe de hogar... ¿Usted se considera el (la) jefe(a) del hogar? Si 1 (PASE V.) No 2																																				
III. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR DEL(LOS) NIÑO(A)(S)		20. ¿Que parentesco tiene usted con el jefe del hogar? " Por ejemplo, si el jefe del hogar es su padre, responda Hijo(a) (Opción 2)" Esposo(a) o conyuge 1 Hijo(a) 2 Padre o madre 3 Abuelo(a) 4 Hermano(a) 5 Nieto(a) 6 Otro familiar 7 Sin parentesco.. 8																																				
14. ¿Cuál es su estado civil? Soltero(a) 1 Casado(a) 2 Viudo(a) 3 Divorciado(a) 4 Unión libre 5 Seoradola 6		V. DATOS DEL(LOS) NIÑO(S) QUE PRETENDE INSCRIBIR AL PROGRAMA En caso de necesitar más renglones de registro, utilice otra cédula.																																				
15. ¿La semana pasada usted.... se dedicaba a las labores del hogar? 1 trabajaba? 2 estudiaba? 3 buscaba trabajo? 4		<table border="1"><thead><tr><th>APELLIDO PATERNO</th><th>APELLIDO MATERNO</th><th>NOMBRE (S)</th><th>TIENE P. POTESTAD</th><th>SEXO</th><th>FECHA DE NACIMIENTO</th><th>AÑOS CUMPLIDOS</th></tr><tr><th></th><th></th><th></th><th>SI NO</th><th>H M</th><th>DÍA MES AÑO</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td>1 2</td><td>1 2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td>1 2</td><td>1 2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td>1 2</td><td>1 2</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	TIENE P. POTESTAD	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	AÑOS CUMPLIDOS				SI NO	H M	DÍA MES AÑO		1			1 2	1 2			2			1 2	1 2			3			1 2	1 2		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	TIENE P. POTESTAD	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	AÑOS CUMPLIDOS																																
			SI NO	H M	DÍA MES AÑO																																	
1			1 2	1 2																																		
2			1 2	1 2																																		
3			1 2	1 2																																		
16. ¿Hoy en día usted.... busca trabajo? 1 (PASE 1B) trabaja? 2 (PASE 17) se dedica a las labores del hogar? 3 (PASE IV.) estudia? 4 (PASE IV.)		Clave Única del Registro de Población (CURP) niño 1. : Clave Única del Registro de Población (CURP) niño 2. : Clave Única del Registro de Población (CURP) niño 3. : Anote la CURP del niño o niños que se inscribirán en la Estancia respetando el orden de aparición de acuerdo con el No. de renglón del niño de la hoja 2 De no contar con la CURP no será motivo de exclusión del Programa, sin embargo, se deberá tramitar con los datos del acta de nacimiento.																																				
17. ¿En su trabajo usted se desempeña cómo..... artesano? 1 cocinero(a)? 2 costurero(a)? 3 ejidatario o comunero? 4 empleada doméstica? 5 empleado(a)? 6 empleado(a) informal? 7 enfermera(o)? 8 estilista? 9 jornalero rural o peón de campo? 10 obrero(a)? 11 patrón o empleador de un negocio? 12 policia o vigilante? 13 profesionista independiente? 14 secretaria? 15 sexo servidora? 16 taxista o chofer? 17 trabajador en mantenimiento y reparación? 18 trabajador de un negocio familiar? 19 trabajador en el área administrativa? 20 trabajador en el área de limpieza? 21 trabajador en el área de ventas? 22 trabajador por cuenta propia? 23 trabajadora en el área de la educación? 24 trabajadora social? 25 Otro: 26		21. ¿Alguno de ellos(as) tiene alguna discapacidad? Invidente 1 Sordo 2 Mudo 3 Problema mental 4 Falta una parte de sus piernas o brazos 5 Necesita ayuda de otra persona o un aparato .. 6 Otro 7 Ninguna 8 Anote el (los) código(s) de la discapacidad de acuerdo con el No. de renglón del niño 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐																																				
18. ¿En dónde se encuentra actualmente buscando trabajo? (CIRCULE UNA O MÁS OPCIONES) Con familiares 1 Con conocidos o amigos 2 En compañías privadas 3 En el gobierno 4 Va a comenzar un negocio propio 5		22. ¿Alguno de ellos(as) tiene alguna seña particular? Anote la seña particular de acuerdo con el No. de renglón del niño Niño 1. Seña Ninguna 1 Niño 2. Seña Ninguna 1 Niño 3. Seña Ninguna 1																																				
VI. APOYOS DEL GOBIERNO		VII. CUIDADO DE LOS NIÑOS(AS)																																				
23. ¿Alguna persona del hogar recibe beneficios de alguno de estos programas? Oportunidades Si NO Licensa 1 2 Dispensa del DIF 1 2 Programa de vivienda «Tu casa» 1 2 Hábitat 1 2 Otro 1 2 ¿Cuál?		24. Hasta antes que su(s) hijo(s) estuviera(n) en la estancia ¿Quién los cuidaba principalmente? " Por ejemplo, si usted es la madre de los niños, responda Padre o madre de los niños (Opción 2)" Nadie, los dejaba solos 1 Guardería privada 10 Padre o madre de los niños 2 Guardería pública (Mpal. o Estatal) 11 Hermano(a) de los niños 3 Guardería DIF 12 Abuelo(a) de los niños 4 Guardería IMSS 13 Otro familiar 5 Guardería ISSSTE 14 Amigo(a) 6 Guardería otra institución 15 Vecino(a) 7 ¿Cuál? Empleado(a) 8 Los llevo a mi lugar de trabajo 16 Otro no familiar 9																																				

VIII. SEGURIDAD SOCIAL	
25. ¿Algún miembro del hogar tiene derecho a servicio médico en: IMSS? 1 ISSSTE? 2 PEMEX, Defensa o Marina? 3 Clínica u hospital privado? 4 Hospital del gobierno local? 5 Otro lugar? 6 No tiene derecho a servicio médico 7	31. ¿La vivienda dispone de excusado, baño o letrina para uso exclusivo de los integrantes del hogar? Si 1 No 2
26. ¿De qué material es la mayor parte del techo de la vivienda? Losa de concreto 1 Teja 2 Palma, tejamil o madera 3 Lámina galvanizada o de asbesto 4 Lámina de cartón 5 Material de desecho 6 Otros materiales 7	32. ¿El excusado, baño o letrina tiene conexión de agua? Si 1 No 2
27. ¿De qué material es la mayor parte de los muros de la vivienda? Tabique, block, piedra, cemento, ladrillo 1 Adobe 2 Madera 3 Lámina galvanizada o de asbesto 4 Lámina de cartón 5 Embarro 6 Carrizo, bambú o palma 8	33. ¿La vivienda dispone de drenaje conectado a... la calle o red pública? 1 fosa séptica, al río, grieta, o mar? 2 No dispone de drenaje 3
28. ¿De qué material es la mayor parte del piso de la vivienda? Mosaico, madera u otro recubrimiento 1 Cemento o firme 2 Tierra 3	34. ¿Tiene luz eléctrica en su hogar? Si 1 No 2
29. ¿Cuántos cuartos para dormir tiene esta vivienda? cuartos	35. ¿Su vivienda es... propia y totalmente pagada? 1 propia y la están pagando? 2 propia y esta hipotecada? 3 rentada o alquilada? 4 prestada y no paga renta? 5
30. ¿Esta vivienda tiene... agua entubada en la vivienda? 1 agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2 No dispone de agua entubada 3	36. ¿Su vivienda... se ubica en terreno irregular? 1 se ubica en terreno ejidal o comunal? 2 se ubica en terreno regular 3
31. ¿Esta vivienda tiene... agua entubada en la vivienda? 1 agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2 No dispone de agua entubada 3	37. Me podría decir cuántas personas habitan en su vivienda? personas
32. ¿En su vivienda tienen... refrigerador? 1 2 lavadora de ropa? 1 2 automóvil propio 1 2 teléfono? 1 2 estufa de gas? 1 2 videocasetera o DVD? 1 2 televisor? 1 2 calentador de agua? 1 2	38. ¿En su vivienda tienen... Si NO refrigerador? 1 2 lavadora de ropa? 1 2 automóvil propio 1 2 teléfono? 1 2 estufa de gas? 1 2 videocasetera o DVD? 1 2 televisor? 1 2 calentador de agua? 1 2
33. ¿Esta vivienda tiene... agua entubada en la vivienda? 1 agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2 No dispone de agua entubada 3	39. Me podría decir cuántos focos hay en su vivienda? focos NS / NR 99

X. AUTORIZACIÓN				
40. En caso de ser aprobada su solicitud, favor de indicar el nombre de las personas autorizadas para recoger al (los) niño(s), máximo 3 personas.				
NOMBRE COMPLETO	SEXO H M	EDAD AÑOS	PARENTESCO CON EL(LOS) MENOR(ES)	
1.	1 2	[] []	[] []	
2.	1 2	[] []	[] []	
3.	1 2	[] []	[] []	
PARENTESCO CON EL (LOS) MENOR (ES)				
Padre o madre 1	Tio(a) 4			
Abuelo(a) 2	Otro familiar 5			
Hermano(a) 3	Sin parentesco 6			
XI. CONCLUSIÓN				
ESTA POR FINALIZAR LA ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA ¿DESEA AGREGAR O MODIFICAR ALGÚN DATO RECORDANDO QUE UNA OMISIÓN, NO RESPUESTA O RESPUESTA FALSEADA DE ALGUNA PREGUNTA PUEDE DEJARLA(O) FUERA DEL PROGRAMA?				
XII. PROTESTA				
Acepto, bajo protesta de decir verdad, que todos los datos anteriormente proporcionados en esta Cédula de Información Socioeconómica son verídicos y comprobables, así mismo representan la realidad de mi condición, la de mi hogar y vivienda.				
NOMBRE COMPLETO		FIRMA		
POR ÚLTIMO, FAVOR DE UBICAR SU DOMICILIO EN EL CROQUIS LOCALIZADO AL FINAL DE ESTE CUESTIONARIO.				
PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE LA SEDESOL				
Se entrega papelería completa		Documentación faltante		
Si 1	Llenar Anexo B 1			
No 2 (PASE →)	Escrito / carta compromiso de estar estudiando, trabajando o buscando trabajo 2			
	Identificación oficial con copia 3			
	Acta de nacimiento en copia certificada y copia y/o comprobantes correspondientes de patria potestad 4			
	CURP del beneficiario 5			
	CURP de(los) niño(s) 6			
OBSERVACIONES				

Ayúdenos a localizar su DOMICILIO:

- 1) El recuadro al centro representa la manzana donde está su vivienda y la calle principal es donde se ubica su vivienda. Con una equis (X) marca el sitio aproximado donde está el inmueble.
- 2) Los siguientes espacios representan las manzanas alrededor del inmueble, por favor escribe el nombre de las calles, avenidas, andador (según sea el caso) que rodean la vivienda.



Calle, avenida, andador, camino, etc. _____

**En éste recuadro,
marque con X el sitio
donde se encuentra su
vivienda.**

Calle principal

Calle, avenida, andador, camino, etc. _____

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

Fecha de levantamiento
 Día Mes Año

Domicilio del lugar en donde se llenó el cuestionario (Cuestionario de Hogar)
 Calle Número Colonia C.P. Delegación o municipio

Teléfono de la Delegación o Enlace de Sedesol en mi Entidad federativa
 Lada Clave Número

INFORMACIÓN PRINCIPAL DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

Nombre de la madre, padre o tutor
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

No. de niños (as) que necesitan el apoyo federal y serán inscritos a la Estancia Infantil del PEI

Nombre del niño (a)
 niño(a) 1 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Edad del niño (a) Años Meses Monto de apoyo aprobado \$ Pesos

Nombre del niño (a)
 niño(a) 2 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Edad del niño (a) Años Meses Monto de apoyo aprobado \$ Pesos

Nombre del niño (a)
 niño(a) 3 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Edad del niño (a) Años Meses Monto de apoyo aprobado \$ Pesos

Entidad federativa Municipio
 Nombre Clave Nombre Clave

SELLO, FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO

(Este comprobante no es válido en caso de falsedad en los datos otorgados en este formato o en la Cédula Socioeconómica)

Certifico la veracidad de los datos contenidos en este formato así como en la Cédula Socioeconómica que me fue levantada, y declaro que es la primera vez que me incorporo al Programa de Guarderías y Estancias Infantiles para apoyar a Madres Trabajadoras, por lo que me permito autorizar a la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol) a entregar directamente a la Responsable de la estancia infantil el subsidio en la modalidad Apoyo a Madres Trabajadoras correspondiente a mis hijos en el marco del Programa de Guarderías y Estancias Infantiles para apoyar a Madres Trabajadoras en los términos señalados en las Reglas de Operación vigentes.

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

**CUESTIONARIO A POSIBLE RESPONSABLE DE ESTANCIA INFANTIL DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES
PARA APOYAR A MADRES TRABAJADORAS**

[illegible]

TIPO DE CAPTACIÓN	Nombre y clave del entrevistador	Nombre y clave del supervisor	Nombre y clave del capturista	CÓDIGO DE RESULTADO
Renovación.....1	_____	_____	_____	Completa.....1
A solicitud.....2				Incompleta.....2
Verificación.....3	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	Se negó a dar información.....3
				Informante inadecuado.....4
				Otro (Registre en observaciones).....5

*OBSERVACIONES: _____

1. ¿Cuál es su nombre?

Apellido paterno || Apellido materno || Nombre (s)

2. ¿Cuál es su domicilio?

Calle, avenida, andador, camino, etc.	No. Exterior	No. Interior	Entidad Federativa	Clave Entidad
---------------------------------------	--------------	--------------	--------------------	---------------

Entre la calle de _____ y _____ y la calle posterior es: _____

Colonia	Municipio o Delegación	Clave Municipio	Código postal
---------	------------------------	-----------------	---------------

Referencia de ubicación (junto a, frente a, atrás de, cerca de)	Localidad	Clave Localidad
---	-----------	-----------------

3. Datos Personales: Sexo: Hombre ☐ 1 ☐ Mujer ☐ 2 ☐ Fecha de Nacimiento: Años cumplidos

Entidad donde nació el (la) posible responsable de estancia infantil: |

Clave Única del Registro de Población (CURP) : |

De no contar con la CURP no será motivo de exclusión del Programa, sin embargo, se deberá tramitar con los datos del acta de nacimiento.

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y EMPLEO																						
PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR																						
SÓLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS																						
NÚMERO DE REGISTRO	4.			5.		6.			7.		8.		9.									
	Sr. (a) informante: Quisiera hacerle unas preguntas sobre su hogar. Hogar es el conjunto de personas que comparten gastos de manutención y preparación de alimentos en la misma cocina. De acuerdo con este concepto, por favor dígame ¿cuántos hogares hay en su vivienda? _ _ _ _ Recordando que usted sólo puede pertenecer a un hogar ¿cuántas personas conforman su hogar? _ _ _ _ _ (No olvide contar a los niños (as) pequeños ni a los ancianos(as)) Por favor dígame el nombre de todas las personas que forman parte del hogar, empezando por el jefe del hogar, (independientemente de que sea hombre o mujer). ANOTE LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIATURAS			¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?			¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?		¿Cuál fue el último grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela? GRADO Ninguno.....0 Kinder o preescolar.....1 Primaria.....2 Secundaria.....3 Preparatoria o bachillerato...4 Normal básica.....5 Carrera técnica o comercial.6 Profesional.....7 Postgrado.....8 No sabe.....9		¿A cuánto asciende el ingreso total mensual de su hogar? \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ 9.1 ¿Cuánto gana al mes cada uno de los miembros de su hogar?									
	APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)			H		M		DÍA MES AÑO			AÑOS		GRADO AÑOS APROBADOS		MONTO	
	1									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	2									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	3									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	4									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	5									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	6									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
7									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
8									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
9									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
10									1		2		_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

[illegible]

VII. DATOS FÍSICOS DE SU FUTURA ESTANCIA

30. ¿Cuenta con espacio suficiente para atender a 10 o más niños(as)? (tomando en cuenta un espacio mínimo de 2 m² por cada uno) Sí 1 No 2

31. ¿Planea abrir su estancia en su domicilio? Sí 1 (PASE A LA SECCIÓN IX) No 2

32. ¿Cuál es el domicilio de la futura estancia?

_____ Calle, avenida, andador, camino, etc. _____ No. interior _____ No. exterior

_____ y _____

_____ Entre la calle de _____ Colonia _____

_____ y la calle posterior es _____ Código postal _____ Referencia de ubicación (junto a, frente a, atrás de, cerca de) _____

_____ Entidad Federativa _____ Clave Entidad _____

_____ Municipio o Delegación _____ Clave Municipio _____

_____ Localidad (ranchería, ejido, pueblo o ciudad) _____ Clave Localidad _____

VIII. CARACTERÍSTICAS DE LA ESTANCIA		48. ¿Quién prepara los alimentos para los niños(as)?		XI. DATOS BÁSICOS DE LA ESTANCIA																	
33. ¿De qué material es la mayor parte del techo del local?	40. ¿El local dispone de drenaje conectado a... la calle o red pública? 1 fosa séptica, al río, grieta, o mar? 2 No dispone de drenaje 3	Usted 1 Una cocinera 2 Otro (especifique)	51. Aparte del uso que se le va a dar como estancia a este local, ¿se le da otro uso? Sí 1 No 2	¿Cuál?																	
Losa de concreto 1 Teja 2 Palma, tejamil o madera 3 Lámina galvanizada o de asbesto 4 Lámina de cartón 5 Material de desecho 6 Otros materiales 7 ¿Cuáles?	41. ¿Tiene luz eléctrica el local? Sí 1 No 2	49. ¿En la últimas cuatro semanas ha tenido algún problema de salud alguna de las personas que trabajan o viven aquí, por enfermedad, molestias, accidente o violencia que no haya requerido hospitalización? Sí 1 No 2	52. ¿En el lugar hay individuos cuya edad es menor a los 18 años? (excluyendo los que se van a inscribir a la Estancia) Sí 1 No 2																		
34. ¿De qué material es la mayor parte del los muros del local?	42. ¿El local es... propio y totalmente pagado? 1 propio y lo están pagando? 2 propio y está hipotecado? 3 rentado o alquilado? 4 recibido como prestación ? 5	X. ACTIVOS DE LA ESTANCIA		53. ¿Alguna de las personas que aquí habitan tiene alguna discapacidad? Invidente 1 Sordo 2 Mudo 3 Problemas mentales 4 Falta una de parte de sus piernas o brazos 5 Necesita ayuda de otra persona o de un aparato 6 No 7																	
Tabique, block, piedra, cemento, ladrillo 1 Adobe 2 Madera 3 Lámina galvanizada o de asbesto 4 Lámina de cartón 5 Material de desecho 6 Embarro 7 Carrizo, bambú o palma 8 Otros 9 ¿Cuáles?	43. ¿El local... se ubica en terreno irregular? 1 se ubica en terreno ejidal o comunal? 2 se ubica en terreno regular 3	50. ¿En la estancia tienen... refrigerador? 1... 2 lavadora de ropa? 1... 2 horno de microondas? 1... 2 teléfono? 1... 2 estufa de gas? 1... 2 videocasetera o DVD? 1... 2 televisor? 1... 2 calentador de agua? 1... 2 cámara de seguridad? 1... 2 aire acondicionado? 1... 2 botiquín de primeros auxilios? 1... 2	54. Durante el horario que brindará servicio su estancia ¿habrá integrantes de su hogar o gente externa al mismo dentro del local? Sí 1 No 2																		
35. ¿De qué material es la mayor parte del piso del local?	44. ¿Cuentan con un manual de seguridad y/o de protección civil? Sí 1 No 2	ANOTE LOS DATOS COMPLETOS EN EL CUADRO INFERIOR																			
Mosaico, madera u otro recubrimiento 1 Cemento o firme 2 Tierra 3 Otros 9 ¿Cuáles?	45. Me podría decir cuántos focos hay en el local? [] [] focos	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE COMPLETO DE LOS INTEGRANTES O GENTE EXTERNA</th> <th>SEXO H M</th> <th>EDAD AÑOS</th> <th>OCUPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>1 2</td> <td>[] []</td> <td>[] [] [] []</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>1 2</td> <td>[] []</td> <td>[] [] [] []</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>1 2</td> <td>[] []</td> <td>[] [] [] []</td> </tr> </tbody> </table>		NOMBRE COMPLETO DE LOS INTEGRANTES O GENTE EXTERNA	SEXO H M	EDAD AÑOS	OCUPACIÓN	1.	1 2	[] []	[] [] [] []	2.	1 2	[] []	[] [] [] []	3.	1 2	[] []	[] [] [] []		
NOMBRE COMPLETO DE LOS INTEGRANTES O GENTE EXTERNA	SEXO H M	EDAD AÑOS	OCUPACIÓN																		
1.	1 2	[] []	[] [] [] []																		
2.	1 2	[] []	[] [] [] []																		
3.	1 2	[] []	[] [] [] []																		
36. ¿Cuántos cuartos destinara al uso de la estancia? [] [] [] cuartos	IX. SERVICIOS DE LA ESTANCIA																				
37. ¿Este local tiene... agua entubada en la vivienda? 1 agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2 No dispone de agua entubada 3	46. ¿En dónde prepararán los alimentos para los niños(as) de esta estancia? En un cuarto exclusivo para cocinar 1 En un cuarto que se utiliza también para dormir 2 En un patio, corredor, al aire libre 3 Otro (especifique)	XII. PERFIL DE LA POSIBLE EJECUTORA DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES																			
38. ¿El local dispone de excusado, baño o letrina para uso exclusivo de los niños(as)? Sí 1 No 2	47. ¿La cocina o sitio para preparar los alimentos será... de uso exclusivo de la guardería? 1 compartida con las personas que viven aquí? 2	55. ¿Tiene experiencia en servicios de cuidado y alimentación infantil? Sí 1 No 2		59. ¿Considera que tiene vocación para el cuidado infantil? Sí 1 No 2																	
39. ¿El excusado, baño o letrina tiene conexión de agua? Sí 1 No 2		56. ¿Tiene experiencia en actividades lúdicas? Sí 1 No 2		60. ¿Por qué medio se enteró del Programa de Estancias Infantiles? Promotor de la SEDESOL 1 Familiares y/o amigos 2 Por el DIF 3 Publicidad impresa 4 Publicidad en radio y televisión 5 Otro ¿cuál?																	
		57. ¿Esta capacitado(a) en servicios de cuidado y alimentación infantil? Sí 1 No 2																			
		58. ¿Esta capacitado(a) en actividades lúdicas? Sí 1 No 2																			

61. ¿Conoce las Reglas de Operación del Programa? Sí 1 No 2	64. ¿Hoy en día, antes de que usted forme parte del Programa de Estancias Infantiles, tiene niños(as) en lista de espera para incorporarse a su futura estancia? Sí 1 No 2	XIII. DEFINICIÓN DE POBLACIÓN OBJETIVO DE ACUERDO CON LAS REGLAS DE OPERACIÓN	De acuerdo con la definición de Población Objetivo:
62. Además del apoyo del programa de Estancias Infantiles ¿cuánto piensa cobrar a las madres de los niños por concepto de corresponsabilidad que... reciben \$700 de subsidio? . \$ [] [] [] [] [] reciben \$450 de subsidio? . \$ [] [] [] [] [] no reciben subsidio? \$ [] [] [] [] []	65. ¿Qué beneficios espera obtener al participar en este programa? CIRCULE LAS DOS PRINCIPALES (SELECCIONAR MÁS DE UNA) Incrementar mis ingresos 1 Reconocimiento social 2 Generar empleos 3 Apoyar a madres trabajadoras 4 Practicar mi vocación 5 Otro (especifique) _____	Sr.(a) de acuerdo con las Reglas de Operación la población objetivo del Programa en su modalidad de Apoyo a Madres Trabajadoras y Padres Solos se define de la siguiente manera: los hogares con ingresos de hasta 6 salarios mínimos, de acuerdo con lo definido por la Comisión Nacional de Salarios Mínimos según el Área Geográfica, con al menos un niño o niña de entre 1 y hasta 3 años 11 meses de edad (un día antes de cumplir los 4 años), o entre 1 y hasta 5 años 11 meses de edad (un día antes de cumplir los 6 años) en casos de niños con alguna discapacidad, en los que las madres, padres, tutores o principales cuidadores, trabajan, estudian o están buscando trabajo y no tienen acceso al servicio de guardería o cuidado infantil a través de instituciones públicas de seguridad social u otros medios.	66. ¿Considera que los solicitantes de su servicio serán individuos que cumplirán con las características de la población objetivo? Sí 1 No 2 67. ¿Su estancia tendrá como objetivo atender prioritariamente a la población con dichas condiciones? Sí 1 No 2

AHORA POR FAVOR LOCALICE SU FUTURA ESTANCIA EN EL CROQUIS DE LA SIGUIENTE PÁGINA

XIV. CONCLUSIÓN

ESTÁ POR FINALIZAR LA ENTREVISTA SOCIOECONÓMICA ¿DESEA AGREGAR O MODIFICAR ALGÚN DATO RECORDANDO QUE UNA OMISIÓN, NO RESPUESTA O RESPUESTA FALSEADA DE ALGUNA PREGUNTA PUEDE DEJARLA(O) FUERA DEL PROGRAMA?

XV. PROTESTA

A continuación lea detenidamente la siguiente frase, y de estar de acuerdo con la misma, proporcione su nombre y firma.
 Acepto, bajo protesta de decir verdad, que todos los datos anteriormente proporcionados en esta Cédula de Información Socioeconómica son verídicos y comprobables, así mismo representan la realidad de mi condición, la de mi hogar y vivienda, y que he leído, conozco y me comprometo a cumplir las Reglas de Operación vigentes en caso de ser aceptada(o) en el Programa.

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE LA SEDESOL

Se entrega papelería completa

Sí 1
 No 2
 (PASE >)

Documentación faltante

Anexo D y copia 1
 Identificación oficial y copia 2
 En caso de ser persona moral o grupo de personas; acta constitutiva o acta emitida por la autoridad local competente, y copia certificada del poder del representante legal 3
 En caso de que la estancia se localice en su casa; comprobante de domicilio y copia 4

En caso de que el inmueble sea rentado; contrato de arrendamiento con vigencia mínima de 12 meses a partir de la fecha que la Estancia Infantil iniciaría operaciones en el marco del Programa y copia 5
 Escrito simple de no tener antecedentes penales 6
 Carta de Honorabilidad 7

Ayúdenos a localizar su ESTANCIA:

- 1) El recuadro al centro representa la manzana donde está su vivienda y la calle principal es donde se ubica su vivienda. Con una equis (X) marca el sitio aproximado donde está el inmueble.
- 2) Los siguientes espacios representan las manzanas alrededor del inmueble, por favor escribe el nombre de las calles, avenidas, andador (según sea el caso) que rodean la vivienda.



**En éste recuadro,
marque con X el sitio
donde se encuentra su
vivienda.**

Calle principal

Calle, avenida, andador, camino, etc. _____

Calle, avenida, andador, camino, etc. _____
