



# **“Lineamientos para la Comprobación del uso Adecuado de los Recursos Federales, Asignados en el Ejercicio Fiscal 2018”**

**Instituto Mexicano de la Juventud  
(Imjuve)**

**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL**  
**Subdirección de Seguimiento y Análisis**

**Contenido.**

|  |    |
|--|----|
| 1. Introducción.   | 4  |
| 2. Objetivo.   | 5  |
| 3. Disposiciones Generales.  |    |
| 3.1 Ámbito de aplicación   |    |
| 3.2 Para los responsables de integrar el expediente.   |    |
| 3.3 Para los responsables de revisar la documentación.   |    |
| 4. Programa Presupuestario U008 "Subsidios a Programas para Jóvenes".  | 6  |
| 4.1 Proceso de comprobación.   |    |
| 4.1.1 Etapas.  |    |
| PRIMERA. FIRMA DE CONVENIO   | 7  |
| SEGUNDA. ENTREGA Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA   |    |
| TERCERA. CUMPLIMIENTO Y NOTIFICACIÓN DE LA COMPROBACIÓN  | 8  |
| CUARTA. INCUMPLIMIENTO DE LA COMPROBACIÓN  | 9  |
| 4.2 Documentos para realizar la comprobación del ejercicio del recurso.  | 11 |
| Documentos Generales.  |    |
| 1) Formato de cierre programático- presupuestal.   | 12 |
| 2) Pago a Contraloría.   | 14 |
| 3) Copia de los comprobantes fiscales y/o recibos por concepto de becas / pago a coordinadores.                              | 16 |
| Comprobantes fiscales.   |    |
| Recibo por concepto de becas / apoyo a coordinadores.  | 19 |
| 4) Evidencia fotográfica.  | 20 |
| 5) Padrón Único de Beneficiarios.  | 23 |
| 6) Registro Código Joven.  | 25 |
| Documentos específicos.  |    |
| I. Jóvenes Ecosol.   | 26 |
| II. Joven A.C.   | 27 |
| III. Apoyo a Proyectos Sociales de Organizaciones de la Sociedad Civil (Proyectos y Acciones en pro del Desarrollo Juvenil). |    |
| IV. Vaivémonos a Francia.  |    |
| V. Pasos Latinoamericanos.   |    |
| VI. Joven-es Compromiso: Modelo de Formación Dual y Proyectos Sociales comunitarios.   | 28 |
| VII. Diplomado en Políticas Públicas de Juventud.  |    |
| VIII. Proyectos Locales Juveniles.   |    |
| IX. Casas del Emprendedor.   | 29 |
| X. Centros Poder Joven.  |    |
| XI. Red Nacional de Programas de Radio y Televisión.   | 30 |
| XII. Lazos por la Inclusión.   |    |
| XIII. Talent Land.   | 31 |
| XIV. EMPLEO JOVEN. Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes.   | 32 |
| EMPLEO JOVEN: Habilidades para la vida.  |    |
| XV. Emprendedor joven.   |    |
| XVI. Capacitación Nacional para Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles.  |    |
| XVII. Jóvenes por un México Alfabetizado.  | 33 |
| XVIII. Proyectos Integrales.   |    |
| XIX. Código Joven.   |    |
| XX. Fortalecimiento de Instancias Municipales de Juventud.   | 34 |

|   |    |
|---|----|
| 5. Programa Presupuestario E016 “Articulación de Políticas Integrales de Juventud”. |    |
| 5.1 Documentos Generales.   |    |
| 5.2 Apoyo a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles.                             | 36 |
| 5.3 Ayudas Sociales para gastos por servicios de traslado de personas.              |    |
| Generales.  |    |
| 6. Obligaciones.  | 37 |
| 7. Designación de responsables.   |    |
| 8. Notificación de recepción del Recurso Federal.                                   |    |
| 9. Reintegro.   |    |
| 10. Cargas financieras.   |    |
| 11. Integración de expedientes.   |    |
| 11.1 Pp U008, Subsidios a Programas para Jóvenes.                                   | 38 |
| 11.2 Pp E016. Articulación de Políticas Integrales de Juventud.                     | 40 |
| 12. Entrega de documentación.   | 41 |
| 13. Constancia de liberación.   |    |
| 14. Informe Final.  |    |
| 15. Situaciones no previstas.   |    |
| 16. Difusión.   | 42 |
| 17. Anexos.   | 43 |
| Anexo 1. Formato de Validación.   | 44 |
| Documentos Generales  |    |
| Anexo 2. Cierre Programático-Presupuestal.  | 45 |
| Anexo 3. Formato Recibo.  | 48 |
| Anexo 4. Comprobante de pago a beneficiarios directos, Proyectos Locales Juveniles. | 49 |
| Anexo 5. CUIS 2018.   | 50 |
| Anexo 6. CUAS 2018.   | 54 |
| Anexo 7. CUTBI 2018.  | 55 |
| Anexo 8. CEAS 2018.   | 57 |
| Anexo 9. Registro Código Joven.   |    |
| Documentos Específicos.   | 59 |
| II. Proyectos Locales Juveniles.  |    |
| Anexo 10. Avance mensual de actividades.  |    |
| III. Casas del Emprendedor.   |    |
| Anexo 11. Registro de servicios proporcionados.                                     | 61 |
| IV. Centros Poder Joven.  |    |
| Anexo 12. Informe final.  | 63 |
| Anexo 13. Inventario.   | 65 |
| V. Red Nacional de Programas de Radio y Televisión Poder Joven .                    |    |
| Anexo 14. Formato de Solicitud.   | 66 |
| Anexo 15. Formato de Alta de Programa.  | 67 |
| Anexo 16. Dictamen del proceso de Selección.  | 68 |
| Anexo 17. Formato de relación con radiodifusora.                                    | 71 |
| Anexo 18. Reporte Mensual de Programas Transmitidos.                                | 72 |
| Anexo 19. Cesión de derechos de uso, edición y retransmisión.                       | 73 |
| Anexo 20. Oficio de altas y bajas de los jóvenes beneficiados.                      | 74 |
| Anexo 21. Recibo por concepto de transportación.                                    | 75 |
| 18. Glosario de términos.   | 76 |

## **1. Introducción.**

México es parte de la Alianza para el Gobierno Abierto, la cual es una iniciativa internacional que busca promover la transparencia y la rendición de cuentas de los gobiernos, así como impulsar la participación ciudadana.

El Gobierno de la República está comprometido con la transparencia y el acceso a la información, mismos que juegan un papel esencial en la construcción de gobiernos más abiertos al escrutinio público, ayudando a fomentar una participación creciente de la sociedad en el diseño y evaluación de las políticas públicas gubernamentales y por lo tanto de una mayor rendición de cuentas.

El Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018 establece como uno de sus objetivos impulsar un gobierno abierto que fomente la rendición de cuentas; la cual consiste en informar y explicar a los ciudadanos las acciones realizadas por el gobierno de manera transparente y clara para dar a conocer sus estructuras, funcionamiento y, por consecuencia, ser sujeto a la opinión pública.

Por tanto, el ejercicio de comprobación de los recursos federales ministrados a los Estados y Municipios contribuye de forma importante a la transparencia presupuestaria y la rendición de cuentas.

El Instituto Mexicano de la Juventud (Imjuve) a través del Programa Presupuestario U008 “Subsidios a Programas para Jóvenes”, busca conseguir que los actores sociales consoliden la incorporación equitativa de las y los jóvenes beneficiarios en los procesos de desarrollo a través de políticas y acciones de coordinación.

Las Políticas de Operación para el Programa U008: Subsidios a Programas para Jóvenes 2018 consideran 3 modalidades de apoyo: coordinación con el sector social: Proyectos y Acciones en Pro del Desarrollo Juvenil; coordinación con las instituciones educativas y coordinación con los estados y municipios.

Las modalidades de apoyo anteriormente señalados agrupan diversas categorías que, por su naturaleza, se sujetan a lo estipulado en los presentes lineamientos:

### **1. Coordinación con el Sector Social: Proyectos y Acciones en Pro del desarrollo Juvenil.**

- 1.1 Jóvenes Ecosol,
- 1.2 Joven A.C,
- 1.3 Apoyo a Proyectos Sociales de Organizaciones de la Sociedad Civil,
- 1.4 Vaivémonos a Francia,
- 1.5 Pasos Latinoamericanos.

### **2. Coordinación con instituciones educativas.**

- 2.1 Joven-es Compromiso,
- 2.2 Diplomado de Políticas Públicas de Juventud.

### **3. Coordinación con los estados y municipios.**

- 3.1 Proyectos Locales Juveniles,
- 3.2 Casas del Emprendedor,
- 3.3 Centros Poder Joven,
- 3.4 Red Nacional de Programas de Radio y Televisión,
- 3.5 Lazos por la Inclusión.

Se suman 10 actividades del Programa Anual de Trabajo (PAT) 2018 del Imjuve:

- I. Talent Land.
- II. Empleo Joven: Habilidades para la vida.
- III. Empleo Joven: Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes.
- IV. Emprendedor Joven.
- V. Capacitación Nacional para Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles.
- VI. Jóvenes por un México Alfabetizado.
- VII. Proyectos Integrales.
- VIII. Código Joven.
- IX. Fortalecimiento de Instancias Municipales de Juventud.
- X. Apoyo a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles.

Adicionalmente y a través del Programa Presupuestario E016 “Articulación de Políticas Integrales de Juventud”, el Imjuve busca que las y los jóvenes beneficiarios se incorporen a los procesos de desarrollo social.

Las Políticas de Operación para el Programa Presupuestal E016: Articulación de Políticas Integrales de Juventud 2018 consideran 3 modalidades de apoyo: desarrollo de Capital Humano en las y los jóvenes; impulso a la Participación Social y; Divulgación y Promoción de la Salud en las y los Jóvenes.

## **2. Objetivo.**

Fomentar la transparencia y la rendición de cuentas que ayude a conocer la aplicación de los recursos públicos, mediante el establecimiento de los términos y tiempos bajo los cuales las Entidades Federativas, Municipios, demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, Organizaciones de la Sociedad Civil, Colectivos Juveniles e Instituciones Públicas de Educación, deberán comprobar la correcta aplicación de los recursos federales entregados por el Imjuve durante el Ejercicio Fiscal 2018 a través de las diferentes categorías de los programas presupuestarios U008 y E016.

## **3. Disposiciones Generales.**

### **3.1 Ámbito de aplicación.**

Los presentes Lineamientos están dirigidos a las Instancias de Juventud, Instituciones de Educación, Organizaciones de la Sociedad Civil, Grupos Juveniles y a las áreas responsables de la operación de las categorías del Programa Presupuestario U008 “Subsidios a Programas para Jóvenes” (tanto del Imjuve como de los Gobiernos Estatales y Municipales) y del Programa Presupuestario E016 “Articulación de Políticas Integrales de Juventud”.

El incumplimiento a los presentes lineamientos podrá resultar en una limitada participación en futuros ejercicios fiscales de las diferentes Instancias de Juventud, Instituciones Educativas, Organizaciones de la Sociedad Civil y Colectivos Juveniles.

### **3.2 Para los responsables de integrar el expediente.**

- Los Actores Sociales (AS) integrarán los expedientes y enviarán los “documentos comprobatorios” de acuerdo con lo establecido en los presentes Lineamientos.
- Los AS solventarán las observaciones realizadas por las Áreas Operativas (AO) o por la Dirección de Asuntos Jurídicos (DAJ) del Imjuve, hasta solventarlas.

### **3.3 Para los responsables de revisar la documentación.**

- Las AO socializarán los presentes Lineamientos con aquellos AS con los que se haya firmado Convenio de Colaboración con el Imjuve para el Ejercicio Fiscal 2018.
- Las AO vigilarán el cumplimiento de los presentes Lineamientos.
- Las AO revisarán y enviarán a la Dirección de Evaluación y Control (DEC) los expedientes de comprobación que cumplan con lo estipulado en los presentes Lineamientos.
- Las AO notificarán mediante oficio a la DEC el cumplimiento o incumplimiento de la comprobación enviada por el Actor Social.
- Las AO elaborarán oficio de liberación, notificando a los Actores Sociales el cumplimiento de la comprobación para el Ejercicio Fiscal 2018.
- La DEC validará la documentación enviada por las áreas operativas, asegurando el cumplimiento de los presentes Lineamientos.
- Las AO notificarán a la DAJ sobre los AS que no cumplieron con el envío de documentos probatorios.
- La DAJ notificará a los AS, mediante oficio, la documentación faltante o el estatus de comprobación en el que se encuentran.

## **4. Programa Presupuestario U008 “Subsidios a Programas para Jóvenes”.**

### **4.1 Proceso de comprobación.**

Por comprobación se entenderá la integración de la documentación que justifique y demuestre los gastos realizados con recursos federales y estatales/municipales<sup>1</sup> de las instancias ejecutoras, correspondientes al Ejercicio Fiscal 2018 (Entidades Federativas, Municipios, demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, Instancias Públicas de Educación, Organizaciones de la Sociedad Civil y Colectivos Juveniles).

Se entenderá por “documentos comprobatorios”, todos aquellos documentos que se presenten como prueba del adecuado ejercicio del recurso o de la puesta en marcha de una acción; en caso de que sean comprobantes fiscales, estos deberán reunir los requisitos fiscales establecidos en el Código Fiscal de la Federación y demás disposiciones aplicables; mientras que las evidencias documentales serán las que den soporte a las acciones realizadas y a los mecanismos establecidos para la realización de las mismas.

Las Entidades Federativas, Municipios, demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, Instituciones Públicas de Educación, Organizaciones de la Sociedad Civil y Colectivos Juveniles que participen de las convocatorias, serán responsables de resguardar y conservar la documentación presentada al Imjuve.

#### **4.1.1 Etapas.**

El proceso de comprobación se compone de cuatro etapas:

1. Firma del Convenio,
2. Entrega y revisión de documentación comprobatoria,
3. Cumplimiento y notificación de la comprobación,
4. Incumplimiento de la comprobación.

A continuación, se presentan gráficamente los diagramas de cada una de las cuatro etapas que conforman dicho proceso y que muestran las áreas e Instituciones involucradas, así como las acciones que deberán realizar.

<sup>1</sup> En caso de que el Convenio establezca monto de Coinversión.

## PRIMERA. FIRMA DE CONVENIO



## SEGUNDA. ENTREGA Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA



**NOTA:** El proceso de subir o enviar documentos por parte de los Actores Sociales y la revisión de los mismos, se podrá repetir hasta tres veces, con la finalidad de solventar insuficiencias y/o aclarar dudas.

### TERCERA. CUMPLIMIENTO Y NOTIFICACIÓN DE LA COMPROBACIÓN



**NOTA:** Las áreas operativas del Imjuve deberán notificar, mediante oficio a la DEC, la relación de los expedientes que han cumplido con la comprobación, la cual deberá acompañarse por la versión electrónica de cada uno de los expedientes revisados.

La DEC notificará mediante correo electrónico y a través del Formato de Validación (Anexo 1), el estatus del expediente enviado por las áreas operativas, quienes son las responsables de dar seguimiento a los AS, hasta solventar las observaciones.

Los estatus que emitirá la DEC son:

- **Validado:** Cuenta con el Vo. Bo. de la DEC para que el área correspondiente emita el oficio de liberación. Las recomendaciones generadas se presentarán a la Dirección General Adjunta de Coordinación y Servicios Juveniles en un Informe Final elaborado por la DEC.
- **Validado con observaciones:** La DEC deja a criterio del área correspondiente la emisión del oficio de liberación, en virtud de que el Actor Social presentó la totalidad de la documentación comprobatoria. Por su parte el Área Operativa se compromete a informar, de manera general, las áreas de mejora detectadas para los siguientes Ejercicios Fiscales.
- **No validado:** La DEC no recomienda emitir el oficio de liberación, en virtud de que el Actor Social no entregó la totalidad de documentos y/o se realizan observaciones a facturas, recibos o cualquier documento que avale el ejercicio del recurso, tanto Federal como Estatal o Municipal.

#### CUARTA. INCUMPLIMIENTO DE LA COMPROBACIÓN



**NOTA:** Las áreas operativas deberán notificar, a más tardar el 18 de diciembre; mediante oficio a la DAJ, con copia a la DEC, la relación de los Actores Sociales que no cumplieron con la comprobación, indicando si el Actor Social se encuentra en carácter de deudor o bien en estatus de “Expediente No Validado”; en este caso el Actor Social deberá especificar la documentación faltante.

Se entenderá como DEUDOR, aquel Actor Social que, a la fecha de la emisión del oficio a la Dirección de Asuntos Jurídicos, **no haya entregado** documentación alguna para comprobar el uso de los recursos.

En caso de que el Actor Social reciba un oficio por parte de la Dirección de Asuntos Jurídicos solicitando la información faltante; el Actor Social deberá entregar mediante oficio al Área Operativa, con copia a la DEC, la documentación faltante y así continuar con la etapa “2. Entrega y revisión de documentación comprobatoria”.

Estas etapas se realizarán mediante dos vías; la primera a través del envío de documentación electrónica y la segunda mediante las plataformas existentes para este fin.

Las cuentas de correo electrónico y extensiones telefónicas de contacto y envío de documentación disponibles son:

| Categoría            | Área responsable                                 | Cuenta de correo electrónico    | Teléfono y Ext.          |
|----------------------|--|---------------------------------|--------------------------|
| Jóvenes Ecosol       | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud | jovenesecosol@imjuventud.gob.mx | (55) 1500 1300 ext: 1425 |
| Joven A.C.           | Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles | jovenesac@imjuventud.gob.mx     | (55) 1500 1300 ext: 1324 |
| Vaívemonos a Francia | Subdirección de Asuntos Internacionales          | rmejia@imjuventud.gob.mx        | (55) 1500 1300 ext: 1338 |

| Categoría   | Área responsable                                     | Cuenta de correo electrónico            | Teléfono y Ext.                 |
|---|--|---|---------------------------------|
| Pasos Latinoamericanos  | Subdirección de Asuntos Internacionales              | rmejia@imjuventud.gob.mx                | (55) 1500 1300 ext: 1338        |
| Joven-es Compromiso: Modelo de Formación Dual y Proyectos Sociales Comunitarios | Dirección de Coordinación Sectorial Regional         | coordinacionsectorial@imjuventud.gob.mx | (55) 1500 1300 ext: 1481 y 1393 |
| Diplomado en Políticas Públicas de Juventud                                     | Dirección de Investigación y Estudios Sobre Juventud | proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx   | (55) 1500 1300 ext: 1338        |
| Casas del Emprendedor   | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud     | casasemprendedor@imjuventud.gob.mx      | (55) 1500 1300 ext: 1313        |
| Centros Poder Joven   | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud     | centrospj@imjuventud.gob.mx             | (55) 1500 1300 ext: 1397        |
| Red Nacional de Programas de Radio y Televisión Poder Joven                     | Dirección de Comunicación Social                     | redradiopj@imjuventud.gob.mx            | (55) 1500 1300 ext: 1490        |
| Lazos por la Inclusión  | Dirección de Salud, Equidad y Servicios a Jóvenes    | lazos.inclusion@imjuventud.gob.mx       | (55) 1500 1300 ext: 1317        |
| Semana del Emprendedor  | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud     |   | (55) 1500 1300 ext: 1324        |
| Talent Land   | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud     |   | (55) 1500 1300 ext: 1310        |
| Empleo Joven. Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes          | Dirección de Investigación y Estudios Sobre Juventud | proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx   | (55) 1500 1300 ext: 1328        |
| Emprendedor Joven   | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud     |   | (55) 1500 1300 ext: 1310        |

| Categoría   | Área responsable                                 | Cuenta de correo electrónico          | Teléfono y Ext.          |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------|
| Capacitación Nacional para Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles | Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles |                                       | (55) 1500 1300 ext: 1455 |
| Jóvenes por un México Alfabetizado                                    | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud |                                       | (55) 1500 1300 ext: 1310 |
| Proyectos Integrales  | Dirección de Evaluación y Control                | proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx | N/A                      |
| Código Joven  | Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud |                                       | (55) 1500 1300 ext: 1310 |
| Apoyo a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles                    | Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles |                                       | (55) 1500 1300 ext: 1455 |

Las plataformas disponibles son:

| Plataforma  | Categoría                   | Área Responsable                                 | Cuenta                                       |
|---|-----------------------------|--|--|
| <a href="http://proyectoslocalesjuveniles.imjuventud.gob.mx">http://proyectoslocalesjuveniles.imjuventud.gob.mx</a> | Proyectos Locales Juveniles | Dirección de Coordinación Sectorial y Regional   | proyectoslocalesjuveniles @imjuventud.gob.mx |
| <a href="https://jovenac.imjuventud.gob.mx/">https://jovenac.imjuventud.gob.mx/</a>                                 | Joven A.C                   | Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles | jovenesac@imjuventud.gob.mx                  |

En el caso de los Proyectos Integrales, la DEC administrará el correo electrónico [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx) para distribuir la información de los convenios de coordinación entre las áreas firmantes, para que inicien el proceso de comprobación.

#### 4.2 Documentos para realizar la comprobación del ejercicio del recurso.

En este apartado se señalan los documentos requeridos para integrar la comprobación de recursos federales en cada una de las categorías y actividades mencionadas en el punto 2.

Documentos Generales.

Se entenderán como los documentos que los Actores Sociales deberán entregar por cada una de las categorías, de acuerdo con lo establecido en los Convenios de Colaboración, Convocatorias y Políticas de Operación 2018 del .“Programa Presupuestario U008 Subsidios a Programas para Jóvenes”:

## **1) Formato de cierre programático- presupuestal.**

Este formato (Anexo 2) está integrado por tres apartados: Datos, Situación Presupuestal y Reporte programático.

**Apartado “I. Datos”.** Deberá contener la información del Área que opera la Convocatoria, el tipo de convenio (Específico de Coordinación / de Colaboración / de Colaboración y Coordinación) y el nombre completo del Actor Social. También se deberá especificar el Estado, Municipio (en el caso de ser apoyo Estatal, en al apartado “Municipio” se deberá indicar No aplica o N/A), el Programa Presupuestario, la Modalidad según sea el caso (Sector Social, Instituciones Educativas o Estados y Municipios), la Categoría, el nombre del proyecto, la fecha de firma del Convenio (visible en el último párrafo del convenio) y el Registro Federal de Contribuyentes del Actor Social.

**Apartado “II. Situación Presupuestal”.** Se menciona específicamente la fecha en que se presenta el Cierre Programático Presupuestal y el monto total asignado para el presente ejercicio, mismo que deberá coincidir con lo señalado en el Convenio firmado entre el Actor Social y el Imjuve.

Dentro de este apartado en el “Cuadro 1. Radicación de recursos correspondientes al Ejercicio Fiscal 2018”, se deberá desglosar por concepto, monto y porcentaje, las aportaciones de recurso federal y en su caso los recursos Estatales o Municipales de Coinversión; de igual manera se especifica la cantidad de la aportación a la contraloría Estatal o Municipal y la cantidad y fecha del reintegro, en los casos en que aplique.

Cabe mencionar que el monto total deberá de coincidir con el monto estipulado en el Convenio, mientras que el Porcentaje del recurso ejercido deberá de ser el 100%.

A continuación, en el cuadro 2. Desglose de facturas/recibos/cheques se deberán enlistar, con el Número de Folio, las facturas, recibos y cheques que comprueben el ejercicio del gasto del recurso tanto Federal como Estatal o Municipal (en caso de no contar con Número de Folio, se utilizarán los últimos 4 dígitos del folio fiscal); además de indicar el monto, la partida presupuestal<sup>2</sup> a la que correspondan y el concepto o actividad que cubren.

Además, las facturas deberán agruparse por origen del recurso, es decir, los Actores Sociales deberán agrupar las facturas que se pagaron con recurso Federal, seguidas por las facturas que se pagaron con recurso Estatal o Municipal (Coinversión).

### **Recurso Federal:**

| No. de factura / Recibo / Cheque | Monto Federal | Monto Estatal/Municipal | Partida Presupuestal | Concepto / Actividad /Nombre                             |
|----------------------------------|---------------|-------------------------|----------------------|--|
| 1797                             | \$127,796.74  | \$0.00                  | 36101                | material publicitario para evento vive juventud MRM 2015 |

### **Recurso Estatal/Municipal (Coinversión):**

|         |        |             |     |   |
|---------|--------|-------------|-----|---|
| FAC-A25 | \$0.00 | \$25,000.00 | 383 | SERVICIO DE PRODUCCIÓN Y MONTAJE PARA LA INAUGURACIÓN DEL COMEDOR UNIVERSITARIO UDEO GUAMUCHIL, CELEBRADO EL DÍA 13 DE NOVIEMBRE. |
|---------|--------|-------------|-----|---|

<sup>2</sup> Consultar el “Clasificador por Objeto del Gasto para la Administración Pública Federal”  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/255200/Clasificador\\_por\\_Objeto\\_del\\_Gasto\\_de\\_la\\_Administracion\\_Publica\\_Federal.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/255200/Clasificador_por_Objeto_del_Gasto_de_la_Administracion_Publica_Federal.pdf)

### Factura con recurso combinado Federal y Estatal/ Municipal:

Es importante mencionar que en el caso de los Centros Poder Joven, se deberá incluir el desglose de facturas por cada uno de los Centros que se establecen en el Convenio.

|                 |              |              |       |   |
|-----------------|--------------|--------------|-------|---|
| 25100719-000455 | \$200,000.00 | \$844,000.00 | 38301 | servicio de audio, iluminacion y video para evento vive Juventud 2015 |
|-----------------|--------------|--------------|-------|---|

Es importante mencionar que en el caso de los Centros Poder Joven, se deberá incluir el desglose de facturas por cada uno de los Centros que se establecen en el Convenio.

| U008 Subsidios a programas para jóvenes  |               |                         |                      |                              |
|--|---------------|-------------------------|----------------------|------------------------------|
| Cuadro 2. Desglose de Facturas / Recibos |               |                         |                      |                              |
| No. de factura / Recibo / Cheque         | Monto Federal | Monto Estatal/Municipal | Partida Presupuestal | Concepto / Actividad /Nombre |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
| TOTAL                                    | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |

EN EL CASO DE LOS CENTROS PODER JOVEN, SE DEBERÁ INCLUIR EL DESGLOSE DE FACTURAS (Cuadro 2.) POR CADA UNO DE LOS CENTROS QUE SE ESTABLECEN EN EL CONVENIO ESPECÍFICO DE COORDINACIÓN.

**Apartado III. Reporte Programático.** En el cuadro 3. “Cumplimiento de Indicadores” se dará cuenta del establecimiento de las metas programadas, las metas alcanzadas y el porcentaje de cumplimiento de las mismas. Es importante incluir una justificación en caso de no alcanzar o rebasar la meta programada, donde se explique claramente la razón del incumplimiento; tal y como se muestra en el siguiente cuadro.

| Cuadro3. Cumplimiento de indicadores |  |   |  |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--|---|--|---|---|---|---|
| INDICADOR                            | META PROGRAMADA  |   | META ALCANZADA   |   | % DE CUMPLIMENTO  |   | JUSTIFICACIÓN   |
|                                      | M  | H | M  | H | M   | H |   |
| 1. NÚMERO DE JOVENES BENEFICIADOS    | Indicar el Número Total de Jóvenes que se planea beneficiar. |   | Indicar el Número Total de Jóvenes que se beneficio realmente. |   | Indicar el porcentaje de jóvenes beneficiados que se cumplió. |   | En caso de no cumplir o rebasar la meta, mencionar el porqué. |
|                                      |  |   |  |   |   |   |   |

**Cuadro3. Cumplimiento de indicadores**

| INDICADOR  | META PROGRAMADA  |  | META ALCANZADA   |  | % DE CUMPLIMENTO   |  | JUSTIFICACIÓN  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2. NÚMERO DE INSTANCIAS CONCERTADAS                            | Indicar el número de las instancias que se pretendían concertar.             |  | Indicar el número total real de las instancias que se concertaron.     |  | Indicar el porcentaje cumplido de las Instancias que se concertaron.                                   |  | En caso de no cumplir o rebasar la meta, mencionar el porqué.  |
| 3. NÚMERO DE SERVICIOS PROPORCIONADOS                          | Indicar el número de los servicios que se pretenden brindar.                 |  | Indicar el número total real de los servicios proporcionados.          |  | Indicar el porcentaje de los servicios que se cumplieron entre los servicios proporcionados cumplidos. |  | En caso de no cumplir o rebasar la meta, mencionar el porqué.  |
|  | M  | H  | M  | H  | M  | H  |  |
|  | Indicar el número de mujeres a las que se pretende proporcionar el servicio. | Indicar el número de hombres a los que se pretende proporcionar el servicio. | Indicar el número de mujeres a las que se les proporciona el servicio. | Indicar el número de hombres a los que se les proporciona el servicio. | Indicar el porcentaje de jóvenes mujeres que se cumplió.   | Indicar el porcentaje de jóvenes hombres que se cumplió. |  |
| 4. NÚMERO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS/ CAPACITACIONES REALIZADAS | Indicar el número de actividades / capacitaciones que se pretende cumplir.   |  | Indicar el número de actividades / capacitaciones que se cumplieron.   |  | Indicar el porcentaje de actividades / capacitaciones que se cumplieron con respecto a lo programado.  |  | Se deberán enlistar actividades formativas / capacitaciones realizadas y en caso de no cumplir o rebasar la meta, mencionar el porqué. |

En el caso de la categoría Proyectos Locales Juveniles; Comedor Poder Joven, deberán enviar una nota informativa que dé cuenta del cumplimiento del indicador “Número de platillos otorgados”.

En caso de que la naturaleza de la categoría no permita la programación de metas se deberá indicar N/A (no aplica), sin embargo, se deberá registrar el número de jóvenes atendidos en la columna de meta alcanzada.

**En el cuadro 4. “Material producido”** se deberán señalar los folletos, trípticos, lonas, flyers, promocionales, etc. que se elaboraron y utilizaron en el desarrollo de la actividad, mismos que deberán ir acompañados de una breve descripción, la cantidad producida y la justificación de su elaboración; asimismo se deberá mencionar los medios utilizados para su distribución y la población objetivo.

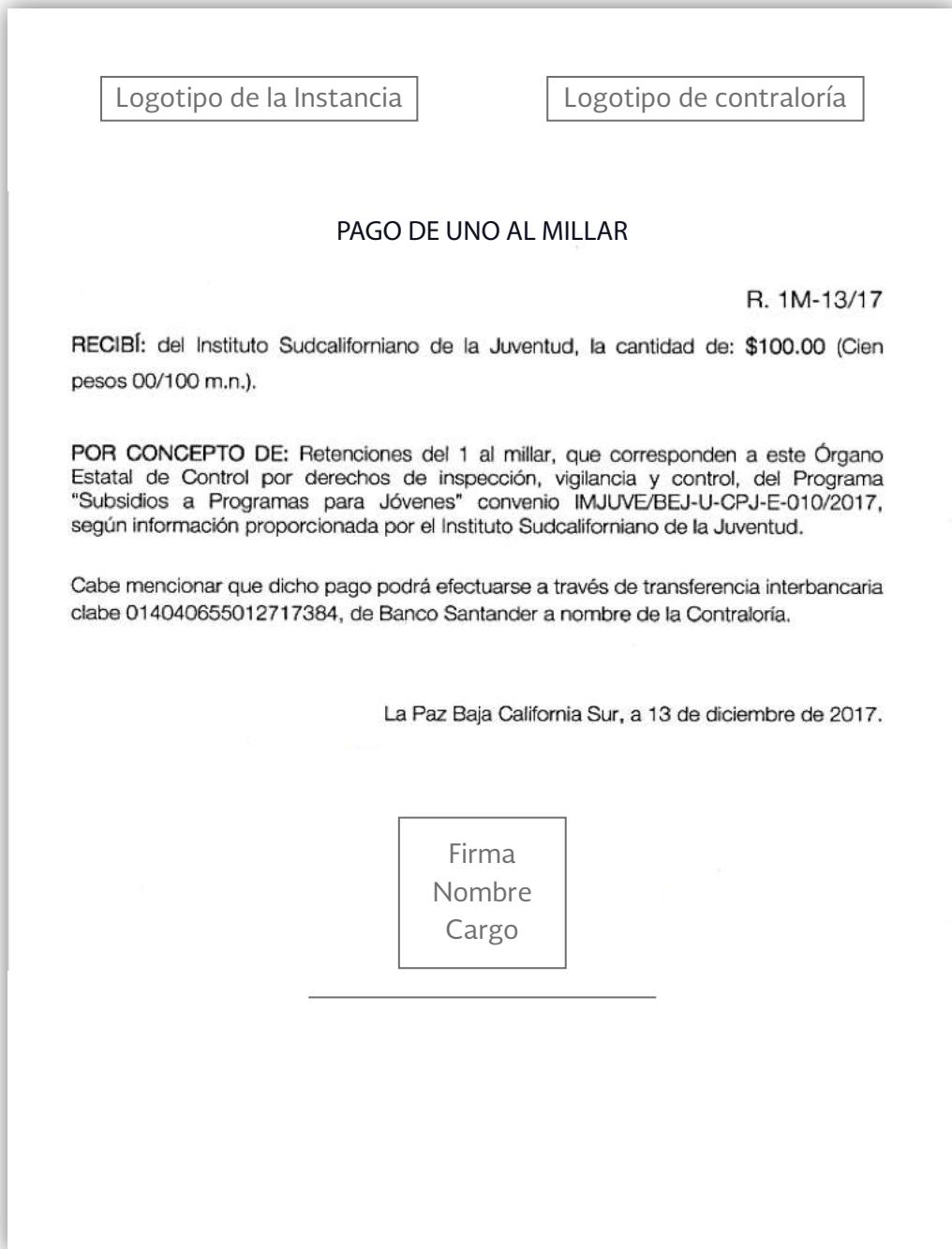
Por último, se deberá incluir la fecha de entrega de la comprobación, acompañada de la firma del titular de la Instancia de Juventud, del Presidente Municipal o del representante de la OSC; así como el visto bueno del Titular del Área Operativa del Imjuve.

## **2) Pago a Contraloría.**

Se refiere al documento que acredite el pago a contraloría del 0.1% estipulado en la Cláusula relativa a los “Compromisos de la Instancias” del Convenio signado entre el Actor Social y el Imjuve.

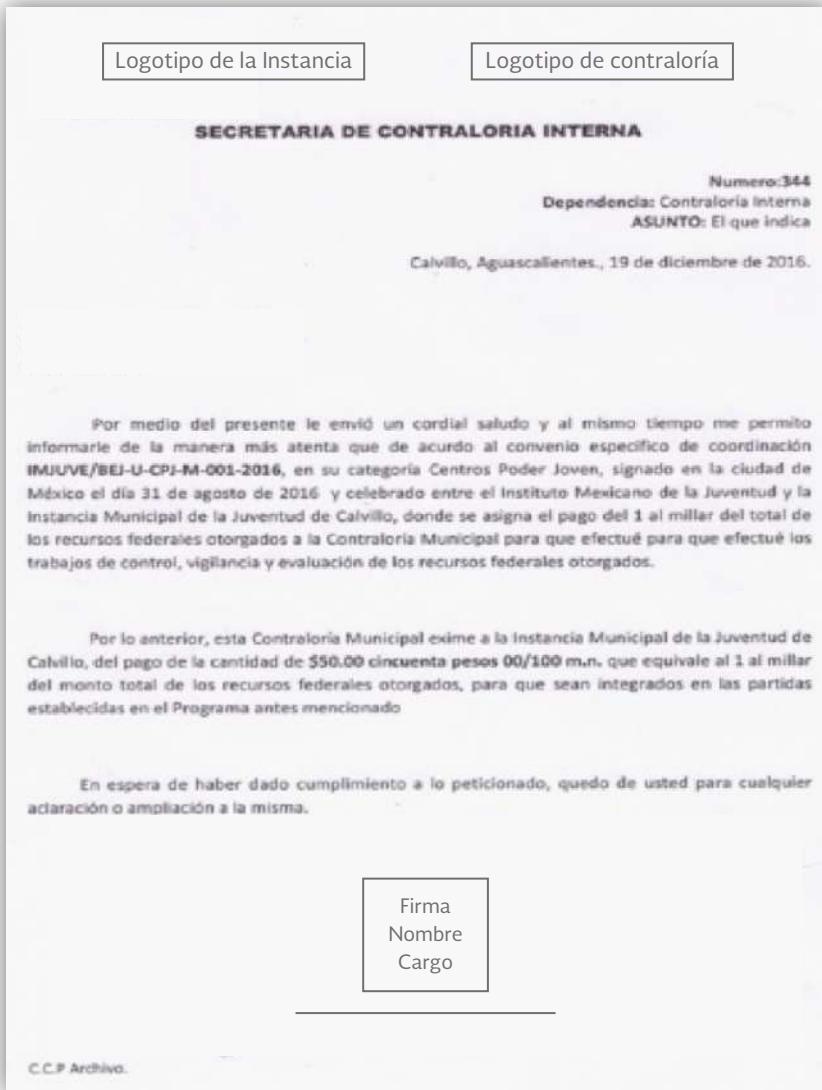
Este pago puede ser comprobado a través de recibo de depósito bancario, recibo de transferencia electrónica, recibo de la Secretaría de Finanzas Estatal o recibo de la Tesorería Municipal.

Ejemplo:



En el caso de que la Contraloría exima del pago al Actor Social, este deberá enviar un escrito en hoja membretada del Estado o Municipio y firmado por el Contralor Estatal o Municipal, sin excepción.

Ejemplo:



### 3) Copia de los comprobantes fiscales y/o recibos por concepto de becas /pago a coordinadores.

#### Comprobantes fiscales.

Se refiere a los comprobantes fiscales / facturas que los proveedores de los diferentes bienes y servicios emitén en favor de los Actores Sociales.

Las facturas deberán agruparse por origen del recurso, es decir, los Actores Sociales deberán agrupar las facturas que se pagaron con recurso Federal, seguidas por las facturas que se pagaron con recurso Estatal o Municipal (Coinversión), debiendo observar que los montos totales de gasto coincidan con el monto establecido en el Convenio.

Los aspectos de los comprobantes fiscales que deberán revisar las Áreas que operan las convocatorias son:

- 1) Número de Factura.
- 2) Datos fiscales del emisor: Nombre, RFC, Domicilio.
- 3) Datos fiscales del receptor: Nombre, RFC, Domicilio.
- 4) Fecha de expedición de la factura.
- 5) Cantidad del bien o servicio.
- 6) Descripción detallada del bien o servicio, el cual deberá coincidir con el objeto del Convenio o de los proyectos realizados.
- 7) Precio unitario del bien o servicio.
- 8) Importe.
- 9) Subtotal.
- 10) Desglose de impuestos (IVA, ISR, etc.).
- 11) Total.
- 12) Sello digital.
- 13) Sello del SAT.
- 14) Cadena original del complemento de certificación digital del SAT.
- 15) Código QR.

Ejemplo:

The image shows a scanned copy of a Mexican electronic invoice (Factura Electronica). The document is in Spanish and includes the following fields:

- Emisor (Seller):** Camilo Cruz Estrada, RFC: CACE-830914-602, ESPERANZA No. 16 COL. JACARANDAS CP 51530 DELEGACIÓN IZTACALCO MÉXICO DF.
- Receptor (Buyer):** México, D.F. a \_\_\_\_\_, NOMBRE: \_\_\_\_\_, RFC CLIENTE: \_\_\_\_\_.
- Table (Items):** A table with columns: CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, P. UNITARIO, and IMPORTE. It has 7 rows, with the last row being a subtotal.
- Totals:** TOTAL CON LETRA, SUBTOTAL, IVA, and TOTAL.
- QR Code:** A QR code located at the bottom left.
- Approval Number:** NUMERO DE APROBACIÓN SICOFI: 12345678.
- Customs Information:** NUMERO Y FECHA DE DOCUMENTO ADUANERO: \_\_\_\_\_, ADUANA: \_\_\_\_\_.
- Disclaimer:** (Sólo aplica en la importación de mercancías respecto de las que realicen ventas de primera mano)
- Payment Options:** Pago en una sola exhibición or Efectúese扶ante al pago.

Asimismo, a cada factura se deberá adjuntar la verificación de comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual se podrá obtener en la página <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>, ingresando los siguientes datos:

- 1) Folio Fiscal.
- 2) RFC del Emisor.
- 3) RFC del Receptor.

Ejemplo:

The screenshot shows the 'Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet' page. It features the SHCP and SAT logos at the top right. Below them is the text 'A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT'. There are three input fields: 'Folio Fiscal' containing '50376538-0F96-4F20-BFE2-436E84C0FEFD' (1. Folio Fiscal), 'RFC Emisor' containing 'NOCM921212B92' (2. RFC del emisor), and 'RFC Receptor' containing 'IJE0012198P1' (3. RFC del receptor). Below these fields are buttons for 'Proporcione los dígitos de la imagen' and 'Verificar CFDI'. A CAPTCHA image with the digits '23962' is shown next to a text input field.

Los datos que deberán coincidir entre el comprobante fiscal (Factura) y la verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI) son:

- 1) RFC del emisor.
- 2) RFC del receptor.
- 3) Folio fiscal.
- 4) Cantidad total por la que se expidió la factura.
- 5) Fecha de expedición.

The screenshot shows the results of the CFDI verification. At the top, it says 'A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT'. Below is a table with the following data:

| RFC del Emisor                       | Nombre o Razón Social del Emisor | RFC del Receptor        | Nombre o Razón Social del Receptor |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| UNA2907227Y5                         | [REDACTED]                       | MCV850101230            | [REDACTED]                         |
| Folio Fiscal                         | Fecha de Expedición              | Fecha Certificación SAT | PAC que Certificó                  |
| 9B4F54DC-D339-6072-16B6-90248605371E | 2016-04-21T11:06:55              | 2016-04-21T11:14:43     | TLE0111225C2                       |
| Total del CFDI                       | Efecto del Comprobante           | Estado CFDI             |                                    |
| \$5,000.00                           | ingreso                          | Vigente                 |                                    |

Por último, el estado de cada CFDI deberá de indicar “Vigente” para que el comprobante fiscal sea válido.

Los comprobantes digitales se deberán entregar en formato PDF acompañado por la verificación del CFDI correspondiente; asimismo se recomienda nombrar el archivo PDF con el número de factura.

| U008 Subsidios a programas para jóvenes  |               |                         |                      |                              |
|--|---------------|-------------------------|----------------------|------------------------------|
| Cuadro 2. Desglose de Facturas / Recibos |               |                         |                      |                              |
| No. de factura / Recibo / Cheque         | Monto Federal | Monto Estatal/Municipal | Partida Presupuestal | Concepto / Actividad /Nombre |
| Factura2550                              | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
|  | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |
| TOTAL                                    | \$0,00        | \$0,00                  |                      |                              |

EN EL CASO DE LOS CENTROS PODER JUVENIL, SE DEBERÁ INCLUIR EL DESGLOSE DE FACTURAS (Cuadro 2.) POR CADA UNO DE LOS CENTROS QUE SE ESTABLECEN EN EL CONVENIO ESPECÍFICO DE COORDINACIÓN.



Nombre del Archivo:  
Factura2550

- { 1. Factura2550  
2. CFDI de la factura 2550

#### Recibo por concepto de becas / apoyo a coordinadores.

En el caso de que el Actor Social otorgue algún apoyo por concepto de beca o pago a coordinadores de la categoría, deberán presentar el recibo de cada uno de los beneficiarios señalados en el Formato de Cierre Programático – Presupuestal, acompañado de la copia simple de identificación oficial y CURP del beneficiario. Anexo 3.

Para la categoría Proyectos Locales Juveniles en la modalidad Vinculación Escuela – Trabajo Joven deberá entregar el “Comprobante de pago a beneficiarios indirectos”, Anexo 4, el cual deberá contar con el sello y rúbrica del (la) Titular Estatal de Juventud o Director Administrativo, acompañado de la copia del estado de la cuenta bancaria en donde se visualice la transferencia electrónica.

Se recomienda que el recibo se imprima en hoja membretada de la Instancia de Juventud o Institución de Educación, así mismo cuente con la firma del responsable de la Categoría en el Estado o Municipio.

En caso de que el beneficiario indirecto sea menor de edad, el recibo por concepto de beca deberá ir acompañado de la identificación oficial y CURP del Tutor.

#### 4) Evidencia fotográfica.

Se deberán entregar fotografías en formato .jpg, que den cuenta de las actividades realizadas, así como del material producido y la utilización de la imagen institucional en todos los eventos (Logotipos de SEDESOL e Imjuve), de acuerdo con el siguiente cuadro:

| CATEGORÍA   | TOTAL DE FOTOGRAFÍAS POR CONVENIOS | PROYECTOS POR CONVENIO | FOTOGRAFÍAS POR PROYECTO | ESPECIFICACIONES  |
|---|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|
| Jóvenes Ecosol  | 10                                 | definir                | 20                       | Que den cuenta de las actividades realizadas. La evidencia fotográfica deberá mostrar el desarrollo de las actividades realizadas por la OSC, así como los materiales generados que incluyan el logotipo de la SEDESOL, del Imjuve y de la Institución Educativa.   |
| Joven A.C   | 2                                  | definir                | definir                  | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de "La Instancia" del Convenio firmado para este fin.   |
| Apoyo a Proyectos Sociales de Organizaciones de la Sociedad Civil | N/A                                | N/A                    | N/A                      | El seguimiento y comprobación de esta categoría se realiza de acuerdo con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa de Coinversión social del INDESOL.   |
| Vaivémonos a Francia  | 1                                  | 1                      | 10                       | Que se muestre los siguientes aspectos<br>1. Afluencia de jóvenes.<br>2. Las actividades realizadas.<br>3. Material Producido.<br>4. Logotipos de la SEDESOL y del Imjuve.<br>5. Evidencia de la participación de los beneficiarios.<br>Fotografías, videos y evidencia de publicaciones en redes sociales de las actividades realizadas.<br><br>Se deberán incluir los Videos de presentación de los beneficiarios.<br>Se debe identificar la idea-proyecto o proyecto, y señalar porque su propuesta es única.<br>El formato en el cual deben presentar los audios es "mp3" mientras que el formato para presentar los videos deberá ser "mp4" o "WMA". |
| Pasos Latinoamericanos  | 10                                 | 10                     |                          | Fotografías, videos y evidencia de publicaciones en redes sociales de las actividades realizadas.<br>Que se muestre los siguientes aspectos:<br>1. Afluencia de jóvenes.<br>2. Las actividades realizadas.<br>3. Material Producido.<br>4. Logotipos de la SEDESOL y del Imjuve.<br>5. Evidencia de la participación de los beneficiarios.  |

| CATEGORÍA  | TOTAL DE FOTOGRAFÍAS POR CONVENIOS | PROYECTOS POR CONVENIO | FOTOGRAFÍAS POR PROYECTO | ESPECIFICACIONES  |
|--|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|
|  | 10                                 | definir                | 20                       | <p>Se deberán incluir los Videos de presentación de los beneficiarios.</p> <p>Se debe identificar la idea-proyecto o proyecto, y señalar porque su propuesta es única.</p> <p>El formato en el cual deben presentar los audios es “mp3” mientras que el formato para presentar los videos deberá ser “mp4” o “WMA”.</p>   |
| Joven-es Compromiso: Modelo de Formación Dual        | 1                                  | N/A                    | 20                       | <p>Que den cuenta de las actividades realizadas.</p> <p>La evidencia fotográfica deberá mostrar el desarrollo de las actividades reportadas, donde aparezcan los prestadores de servicio social, así como los materiales generados que incluyan el logotipo de la SEDESOL, del Imjuve y del Actor Social.</p>   |
| Joven-es Compromiso: Proyectos Sociales Comunitarios | 30                                 | 1 a 3                  | 20                       | <p>Que den cuenta de las actividades realizadas.</p> <p>La evidencia fotográfica deberá mostrar el desarrollo de las actividades reportadas, donde aparezcan los prestadores de servicio social, así como los materiales generados que incluyan el logotipo de la SEDESOL, del Imjuve y de la Institución Educativa.</p> <p>*Cada Institución Educativa puede resultar beneficiada hasta por 3 proyectos, por lo tanto, la cantidad de convenios será 1 por Institución Pública de Educación Superior ganadora, por lo cual el monto de convenios puede variar.</p> |
| Diplomado en Políticas Públicas de Juventud          | 5                                  | definir por AO         | 10                       | <p>Evidencia que muestre los participantes del Diplomado.</p> <p>La evidencia fotográfica deberá mostrar a los participantes en el diplomado.</p>   |
| Proyectos Locales Juveniles                          | 5                                  | definir por AO         | 10                       | <p>Proyecto: Comedor Poder Joven: Fotografías por cada comedor Poder Joven (La convocatoria señala que los Estados habrán de instalar 2 comedores; siempre y cuando soliciten la máxima cantidad a otorgar).</p> <p>La evidencia fotográfica deberá mostrar la influencia de las y los jóvenes en cada uno de los comedores Poder Joven.</p>  |
| Proyectos Locales Juveniles                          | 3                                  | definir por AO         | 10                       | <p>Proyecto: Comedor y Vinculación Poder Joven: Fotografías por cada Comedor Poder Joven (por el único comedor implementado y fotografías por cada actividad formativa).</p> <p>La evidencia fotográfica deberá mostrar la participación e involucramiento de las personas jóvenes beneficiarias portando credencial que lo identifique.</p>  |

| CATEGORÍA   | TOTAL DE FOTOGRAFÍAS POR CONVENIOS | PROYECTOS POR CONVENIO  | FOTOGRAFÍAS POR PROYECTO  | ESPECIFICACIONES  |
|---|------------------------------------|---|---|---|
| Proyectos Locales Juveniles                                 | 1                                  | definir po AO   |   | Proyecto: Comedor y Vinculación Poder Joven:<br>Fotografías por cada comedor poder Joven (por el único comedor implementado) y fotografías por cada actividad formativa.<br>La evidencia fotográfica deberá mostrar la participación e involucramiento de las personas jóvenes beneficiarias portando credencial que lo identifique.  |
| Casas del Emprendedor                                       | 33                                 | Se definirá de acuerdo a la Cláusula Quinta. - Para la Ejecución y Operación de la Categoría.                                   | 8   | Que muestre la imagen institucional (logo de la SEDESOL, Imjuve y CASAS DEL EMPRENDEDOR). La imagen institucional que muestre la fotografía deberá ser en apego al Manual Operativo de la Categoría CASAS DEL EMPRENDEDOR PODER JOVEN.<br>En caso de que las facturas presentadas sean por concepto de adquisición de material, el AS deberá agregar fotografías que den cuenta del material adquirido.<br>Se sugiere que la evidencia fotográfica muestre la afluencia de los jóvenes en cada una de las zonas del CE. |
| Centros Poder Joven   | 28                                 | Se definirá de acuerdo con la Cláusula Quinta. - Para la Ejecución y Operación de la Categoría.                                 | 8   | Que muestre la imagen institucional (logo de la SEDESOL, Imjuve y CENTROS PODER JOVEN). La imagen institucional que muestre la fotografía deberá ser en apego al Manual de Imagen de la Categoría CENTROS PODER JOVEN.<br>En caso de que las facturas presentadas sean por concepto de adquisición de material, el AS deberá agregar fotografías que den cuenta del material adquirido.<br>Se sugiere la evidencia fotográfica muestre la afluencia de los jóvenes en cada una de las zonas del CPJ.                    |
| Red Nacional de Programas de Radio y Televisión Poder Joven | 34                                 | varia de acuerdo a la instancia   | N/A   | Se deberán incluir los audios y videos de los programas que se registran en el "Reporte mensual de los Programas transmitidos de radio, televisión o radio por internet". El formato en el cual deben presentar los audios es "mp3" mientras que el formato para presentar los videos deberá ser "mp4" o "WMA".   |
| Lazos por la Inclusión                                      | 1                                  | Se definirá de acuerdo a lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de "La Instancia" del Convenio firmado para este fin. | Se definirá de acuerdo a lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de "La Instancia" del Convenio firmado para este fin. | Evidencia de las actividades realizadas para el Encuentro Nacional de Jóvenes Creativos, Encuentro Nacional Ritmo Joven, Activaciones de salud joven, Carpa joven.<br>Que se muestre los siguientes aspectos<br>1. Afluencia de jóvenes.<br>2. Las actividades realizadas.<br>3. Material Producido.<br>4. Logotipos de la SEDESOL y del Imjuve.<br>5. Evidencia de la participación de los beneficiarios.  |

| CATEGORÍA   | TOTAL DE FOTOGRAFÍAS POR CONVENIOS | PROYECTOS POR CONVENIO | FOTOGRAFÍAS POR PROYECTO | ESPECIFICACIONES  |
|---|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|
| Talent Land   | N/A                                | N/A                    | N/A                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| EMPLEO JOVEN:<br>Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes | 1                                  | N/D                    | N/D                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| EMPLEO JOVEN:<br>Habilidades para la vida                                 | 1                                  | N/D                    | N/D                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| Emprendedor Joven   | definir por AO                     | N/A                    | N/A                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| Capacitación Nacional para proyectos sociales de colectivos juveniles     | 1                                  | N/A                    | N/D                      | Que muestre la imagen institucional (logo de la SEDESOL y del Imjuve).<br>Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin. |
| Jóvenes por un México Alfabetizado  | definir por AO                     | N/A                    | N/A                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| Proyectos Integrales  | definir por AO                     | N/A                    | N/A                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| Código Joven  | definir por AO                     | N/A                    | N/A                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |
| Fortalecimiento de instancias municipales de Juventud                     | definir por AO                     | N/A                    | N/A                      | Se definirá de acuerdo con lo que indique la Cláusula sobre los compromisos de “La Instancia” del Convenio firmado para este fin.   |

Adicionalmente el AS deberá agregar evidencia fotográfica, en caso de que las facturas presentadas sean por concepto de adquisición de material.

## 5) Padrón Único de Beneficiarios.

De acuerdo con las Políticas de Operación del Programa Presupuestario U008 “Subsidios a programas para jóvenes” el Padrón Único de Beneficiarios (PUB) es una base de datos que permite conocer de manera clara, ordenada, transparente e inequívoca el número total de sujetos beneficiados por los apoyos que otorgan los programas sociales. En el caso del Imjuve, el PUB corresponde a los beneficiarios que reciben algún tipo de apoyo de los dos programas presupuestarios mediante una de sus categorías.

La información incluida en el PUB proviene de cuatro diferentes instrumentos de captación: Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUI), Cuestionario Único de Actores Sociales (CUAS), Cuestionario Único de Terceros Beneficiarios del Imjuve (CUTBI) y Cuestionario de Espacios para el Apoyo Social (CEAS). La elección del cuestionario se relaciona directamente con el tipo de beneficiario que recibe apoyo, mismo que –para el caso del Imjuve– es definido a través de cada una de las categorías, y se registra a su vez en los cuatro tipos de padrones existentes:

- a) Padrón de Beneficiarios Directos Personas Físicas:** Se integra a partir de la información captada en el CUIS, Anexo 5. Los datos para su llenado los proporciona un informante, el cual debe ser un integrante del hogar que conozca la información necesaria del mismo, que tenga al menos 15 años de edad, o si es el jefe(a) que tenga al menos 12 años de edad. Asimismo, el informante no debe tener impedimento para comprender, razonar y responder las preguntas, ni encontrarse bajo el influjo de alcohol o enervantes.
- b) Padrón de Beneficiarios Directos Actores Sociales:** Se requiere al menos la información que se presenta en el CUAS, Anexo 6. Los datos para su llenado los proporciona el Representante Legal de la agrupación/organización de personas que recibe los apoyos o recursos.
- c) Padrón de Terceros Beneficiarios Personas Físicas:** Se integra a partir de la información captada en el CUTBI, Anexo 7. El informante debe proporcionar un informante que tenga al menos 15 años y en caso de ser menor, el informante deberá estar acompañado de un adulto. Asimismo, el informante no debe tener impedimento para comprender, razonar y responder las preguntas, ni encontrarse bajo el influjo de alcohol o enervantes.
- d) Padrón de Terceros Beneficiarios Actores Sociales:** Se requiere al menos la información que se presenta en el CEAS, Anexo 8. Los datos para su llenado los proporciona la o el Responsable del Espacio Social que recibe los apoyos o recursos.

El proceso de integración y reporte de la información de los Beneficiarios Directos y Terceros Beneficiarios para conformar el PUB deberá realizarse conforme a lo establecido en los “Lineamientos Normativos para la Integración del Padrón Único de Beneficiarios” elaborado por el Imjuve.

La adecuada integración de los Padrones de Terceros Beneficiarios (beneficiarios indirectos) dependerá de los Actores Sociales y del Instituto Mexicano de la Juventud de acuerdo con las capacidades orgánicas del Instituto Mexicano de la Juventud.

De acuerdo con el punto 8.4 de las Políticas de Operación las áreas operativas del Imjuve son las responsables de la operación de la categoría deberá de realizar el levantamiento y sistematización de la información referente al tipo de padrón que le corresponda, así como su envío en tiempo y forma a la Dirección de Evaluación y Control para realizar la validación.

Para este fin se encuentra disponible la plataforma en línea denominada Sistema de Información y Reporte de Avances (SIRA) <http://sira.imjuventud.gob.mx/>.

Una vez validada la información de los padrones por la DEC, se integrarán a cada uno de los expedientes de los Actores Sociales. En caso de que el área operativa no envíe los cuestionarios correspondientes la DEC, el expediente del Actor Social no estará completo y no se emitirá la validación del mismo.

A continuación, se presentan por categoría los instrumentos de captación de información que forman parte del expediente de comprobación.

| CATEGORÍA   | Instrumento para captar información |  |                          |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
|   | Beneficiario Directo                | Terceros Beneficiarios                   | Usuarios o participantes |
| Jóvenes Ecosol                                      | CUAS                                | N/A                                      | Registro Código Joven.   |
| Joven A.C.  | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Apoyo a Proyectos Sociales de OSC (Indesol)         | CUAS y CUTBI                        | CUTBI (todos los integrantes de la OSC). | Registro Código Joven.   |
| Vaivémonos a Francia                                | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Pasos Latinoamericanos                              | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Joven-es Servicio                                   | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Diplomado en Políticas Públicas de Juventud         | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Proyectos Locales Juveniles                         | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Casas del Emprendedor                               | CUAS                                | CEAS                                     | Registro Código Joven.   |
| Centros Poder Joven                                 | CUAS                                | CEAS                                     | Registro Código Joven.   |
| Red Nacional de Programas de Radio y TV Poder Joven | CUAS                                | CUTBI (beneficiarios).                   | Registro Código Joven.   |
| Lazos por la inclusión                              | CUAS                                | CUTBI (si hubiera finalistas).           | Registro Código Joven.   |

Cabe reiterar que el área responsable de la operación de cada categoría se encargará de realizar el levantamiento y sistematización de la información referente al o los padrones que les correspondan, así como del envío de la misma a la DEC para su compendio.

## 6) Registro Código Joven.

Tomando como referencia el cuadro anterior, los Actores Sociales cargarán en la plataforma <http://sira.imjuventud.gob.mx/> los datos de los usuarios y participantes de la categoría; a excepción de Jóvenes Ecosol, Joven A.C., Casas del Emprendedor y Centros Poder Joven, las cuales deberán entregar listado de las y los jóvenes beneficiarios indirectos y/o participantes, en archivo Excel bajo el formato del Anexo 9; este anexo deberá incluir, sin excepciones:

- **Nombre completo:** Apellido paterno, materno y nombre (s).
- **Género:** indicar M si es mujer o H si es hombre.

- **Discapacidad:** en caso de que el joven beneficiario tenga alguna discapacidad mental; no tenga dificultad física o mental; alguna dificultad para: caminar, moverse, subir o bajar; ver, aun usando lentes; hablar, comunicarse o conversar; oír, aun usando aparato auditivo; vestirse, bañarse o comer; poner atención o aprender cosas sencillas; o bien si el joven no tiene discapacidad se deberá indicar NINGUNA.
- **Código Joven:** se integrado de 7 a 13 caracteres alfanuméricos.
- **CURP:** Clave Única de Registro de población integrado por 18 caracteres.

| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)     | MUJER (M) / HOMBRE (H) | EL O LA BENEFICIARIA TIENE DIFICULTAD PARA: | CÓDIGO JOVEN | CURP 18 DÍGITOS    |
|-----|------------------|------------------|----------------|------------------------|---|--------------|--------------------|
| 1   | SEVERO           | FELIPE           | RODRIGO        | H                      | NINGUNA                                     | 10155199085  |                    |
| 2   | MEJIA            | MONDRAGO         | CLAUDIA IVONNE | M                      | NINGUNA                                     |              | MEMC890616MDFJNL08 |
| 2   | GONZALEZ         | AYALA            | YOVANA         | M                      | NINGUNA                                     |              |                    |

- Fecha y lugar de nacimiento.
- Nombre de la Instancia de Juventud que proporcionó el apoyo. Ejemplo: Instituto Jalisciense de la Juventud, etc.
- Nombre de la categoría, actividad, proyecto o evento. Ejemplos:
  - Categoría: Proyectos Locales Juveniles;
  - Actividad: Comedor Poder Joven Guadalajara;
  - Proyecto: "Interacciones, Durango";
  - Evento: Entrega del Premio Estatal de Juventud, Baja California.

| FECHA DE NACIMIENTO |     |      | LUGAR DE NACIMIENTO |                        | INSTANCIA DE JUVENTUD                                  |  | NOMBRE DE LA ACTIDAD / PROYECTO / EVENTO |  |
|---------------------|-----|------|---------------------|------------------------|--|--|--|--|
| DIA                 | MES | AÑO  | ESTADO              | MUNICIPIO / DELEGACIÓN |  |  |  |  |
|                     |     |      |                     |                        | Secretaría de la Juventud del Estado de Aguascalientes |  | Proyectos Locales Juveniles              |  |
| 20                  | 06  | 1992 | Ciudad de México    | Gustavo A. Madero      | Secretaría de la Juventud del Estado de Aguascalientes |  | Proyectos Locales Juveniles              |  |
|                     |     |      |                     |                        | Secretaría de la Juventud del Estado de Aguascalientes |  | Proyectos Locales Juveniles              |  |

En caso de que la o el joven no cuente con su Código Joven en el momento del registro o con la CURP, el Actor Social deberá dejar en blanco la celda y proporcionar la fecha (día, mes y año) y lugar de nacimiento.

| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) | MUJER (M) / HOMBRE (H) | EL O LA BENEFICIARIA TIENE DIFICULTAD PARA: | CÓDIGO JOVEN | CURP 18 DÍGITOS | FECHA DE NACIMIENTO |     | LUGAR DE NACIMIENTO |                  |                        |
|-----|------------------|------------------|------------|------------------------|---|--------------|-----------------|---------------------|-----|---------------------|------------------|------------------------|
|     |                  |                  |            |                        |   |              |                 | DA                  | MES | AÑO                 | ESTADO           | MUNICIPIO / DELEGACIÓN |
| 3   | GONZALEZ         | AYALA            | YOVANA     | M                      | NINGUNA                                     |              |                 | 20                  | 06  | 1992                | Ciudad de México | Gustavo A. Madero      |

Fecha y lugar de nacimiento

Documentos específicos.

A continuación, se enlistan los documentos específicos que cada Actor Social deberá enviar de manera electrónica o bien subir a la plataforma, de acuerdo con la categoría a través de la cual se le otorgó Recurso Federal en el presente Ejercicio Fiscal.

## I. Jóvenes Ecosol.

El Actor Social deberá enviar al correo electrónico [jovenesecosol@imjuventud.gob.mx](mailto:jovenesecosol@imjuventud.gob.mx) la siguiente documentación:

1. Material video gráfico,
2. Reportes e informes entregados a la Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud.

## **II. Joven A.C.**

Para esta categoría la Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles enviará al correo electrónico de [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del Convenio firmado con el AS.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

La DEOJ deberá indicar el o los convenios que cubren el concepto de “Fortalecimiento y Capacitación” y el concepto de “Publicación de la guía para la procuración de fondos y actualización de la guía para la planeación, creación y fortalecimiento de la OSC”.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del o los convenios, la DEC notificará a la DEOJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para el Proyecto.

Finalmente, el AS o OSC, enviará la documentación requerida al correo [jovenesac@imjuventud.gob.mx](mailto:jovenesac@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEOJ responsable de la revisión de los documentos de comprobación y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente a la DEC para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **III. Apoyo a Proyectos Sociales de Organizaciones de la Sociedad Civil (Proyectos y Acciones en pro del Desarrollo Juvenil).**

El seguimiento y comprobación de esta categoría se realiza de acuerdo con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa de Coinversión social del Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL).

## **IV. Vaivémonos a Francia.**

Para esta categoría la Subdirección de Asunto Internacionales, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx) lo siguiente:

1. Copia del o los convenios firmados para la ejecución de la categoría.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la SAI y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para el Proyecto.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectos especiales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectos especiales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **V. Pasos Latinoamericanos.**

Para esta categoría la Subdirección de Asunto Internacionales, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx) lo siguiente:

1. Copia del o los convenios firmados para la ejecución de la categoría.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la SAI y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para el Proyecto.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **VI. Joven-es Compromiso.**

Para esta categoría la Dirección de Coordinación Sectorial y Regional, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del o los convenios firmados para la ejecución de la categoría.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DCSR y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para el Proyecto.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [coordinacionsectorial@imjuventud.gob.mx](mailto:coordinacionsectorial@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DCSR, responsable de la revisión de los documentos de comprobación y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente a la DEC para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **VII. Diplomado en Políticas Públicas de Juventud.**

Para esta categoría la Dirección de Investigación y Estudios sobre Juventud, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx) lo siguiente:

1. Copia del o los convenios firmados para la ejecución de la categoría.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DIEJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para el Proyecto.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **VIII. Proyectos Locales Juveniles.**

La Instancia Estatal de Juventud deberá cargar a la plataforma de Proyectos Locales Juveniles <http://proyectoslocalesjuveniles.imjuventud.gob.mx> la siguiente documentación:

1. Formato único de registro, el cual deberá contener los siguientes componentes:
  - Metodología del proyecto,
  - Resumen (máximo 250 palabras),
  - Justificación,
  - Metas,
  - Objetivo general,
  - Objetivos específicos,
  - Población objetivo,
  - Presupuesto,
  - Cronograma de actividades,
  - Indicadores,
  - Actividades formativas y culturales (solo aplica para la modalidad “Comedor Poder Joven”).

**Nota.** El documento deberá estar en formato PDF y contener la rúbrica en cada hoja de la o el Titular de la Instancia de Juventud.

2. Avance mensual de actividades (Anexo 10), los cuales deberán contener los siguientes componentes:
  - Ejercicio de Presupuesto asignado en las partidas autorizadas,
  - Avance en metas comprometidas.
3. Para el caso de la modalidad “Comedor Poder Joven y vinculación Poder Joven”, deberá presentar **nota informativa** que dé cuenta del cumplimiento del indicador “Número de platillos”.
4. El expediente completo de cada persona joven beneficiada a través de las tres modalidades: Comedor Poder Joven, Vinculación Escuela - Trabajo Joven y Comedor y Vinculación Poder Joven. (Consultar Guías operativas de las modalidades, disponibles en la paltaforma de PLJ).

## **IX. Casas del Emprendedor.**

La Instancia Estatal o Municipal de Juventud deberá enviar al correo electrónico [casadsemprendedor@imjuventud.gob.mx](mailto:casadsemprendedor@imjuventud.gob.mx) la siguiente documentación:

1. Informe Trimestral. Se deberá reportar con cifras al cierre del mes de septiembre de 2018 (Tercer trimestre), con la finalidad de que el área que opera la categoría supervise de manera oportuna la comprobación y, en su caso, el reintegro del recurso.
2. Registro de Servicios Proporcionados (Anexo 11). Registro de los servicios que la Instancia de Juventud proporcionó a las y los jóvenes en la Casa del Emprendedor.
3. Inventario de muebles. Este deberá ser entregado por la Instancias de Juventud en el caso de adquisición de mobiliario y equipo con el recurso ministrado por el Imjuve, formato de inventario CE.

## **X. Centros Poder Joven.**

Para esta categoría, la Instancia Estatal de Juventud, deberá enviar al correo electrónico [centrospj@imjuventud.gob.mx](mailto:centrospj@imjuventud.gob.mx) la siguiente documentación:

1. Informe final (Anexo 12), el cual constará de dos cuartillas en el cual se especifiquen los siguientes aspectos:
  - Nombre del CPJ,
  - Explicación detallada del funcionamiento de las tres áreas de atención.
  - Explicación detallada de las compras realizadas,
  - Explicación detallada sobre el cumplimiento o incumplimiento de metas establecidas,
  - Explicación detallada de retos y/o problemáticas presentadas durante el ejercicio fiscal 2018.
2. Registro de servicios proporcionados durante el ejercicio fiscal 2018 a la fecha de entrega del reporte final.  
**Nota:** El número de servicios otorgados no son proporcionales a los jóvenes usuarios de los Centros Poder Joven.
3. Inventario de muebles. Este deberá ser entregado por la Instancia en caso de que haya adquirido mobiliario y equipo con el recurso ministrado por el Imjuve en el formato Inventario CPJ 2018 ubicado en el Anexo 13.

## XI. Red Nacional de Programas de Radio y Televisión.

Para esta categoría, la Instancia Estatal o Municipal de Juventud, deberá enviar al correo electrónico [redradiopj@imjuventud.gob.mx](mailto:redradiopj@imjuventud.gob.mx), la siguiente documentación:

1. Formato de solicitud para participar en el proceso de selección: acompañado por la documentación señalada en dicho formato (Anexo 14).
2. Formato de Alta de Programa (Anexo 15).
3. Dictamen del proceso de selección (Anexo 16).
4. Formato que avale la relación. (Anexo 17).
5. Reporte mensual de los Programas transmitidos de radio, televisión o radio por internet, especificando frecuencia, estación donde se transmite, horarios y datos del contacto. (Anexo 18)
6. Escrito de cesión los derechos de uso, edición y retransmisión de los programas de la Red Nacional de Radio y Televisión Poder Joven producidos, así como la cesión de derechos de participación y colaboración de cada uno de los integrantes de los programas. (Anexo 19).
7. Oficio mediante el cual el Actor Social informe las altas y bajas de los jóvenes beneficiarios de la categoría, señalando el nombre y fecha de la baja y alta. Además, el Actor Social deberá hacer hincapié que, derivado de las altas presentadas, no se modifica el número de becas proporcionadas. (Anexo 20).

## XII. Lazos por la Inclusión.

Para esta categoría la Dirección de Salud, Equidad y Servicios a Jóvenes enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia de el o los convenios firmado con AS que realizarán el “Encuentro Nacional de Jóvenes Creativos”, “Encuentro Nacional Ritmo Joven”, “Activaciones de Salud Joven”, “Estrategia de Contenidos en Salud” y “Carpa Joven”.
2. Nombre y datos del o los contactos del responsable de cumplir con lo establecido en dichos convenios.

La DSEySJ deberá indicar el o los convenios que cubren los conceptos de “Encuentro Nacional de Jóvenes Creativos”, “Encuentro Nacional Ritmo Joven”, “Activaciones de Salud Joven”, “Estrategia de Contenidos en Salud” y “Carpa Joven”.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del o los convenios, la DEC notificará a la DSEySJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para el Proyecto.

Finalmente los AS, enviarán la documentación requerida al correo [lazos.inclusion@imjuventud.gob.mx](mailto:lazos.inclusion@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por el AO, responsable de la revisión de los documentos de comprobación y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente a la DEC para así iniciar con el proceso de comprobación.

### **XIII. Talent Land.**

Para esta actividad la Dirección de Bienestar y Estímulos sobre Juventud, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DBEJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

### **XIV. EMPLEO JOVEN. Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes.**

#### **EMPLEO JOVEN: Habilidades para la vida.**

Para esta actividad la Dirección de Investigación y Estudios sobre Juventud, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DIEJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **XV. Emprendedor joven.**

Para esta actividad la Dirección de Bienestar y Estímulos sobre Juventud, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DBEJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **XVI. Capacitación Nacional para Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles.**

Para esta actividad la Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DEOJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **XVII. Jóvenes por un México Alfabetizado.**

Para esta actividad la Dirección de Bienestar y Estímulos sobre Juventud, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DBEJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al

AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **XVIII. Proyectos Integrales.**

Para esta categoría las AO, enviarán al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad o proyecto.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la AO y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **XIX. Código Joven.**

Para esta actividad la Dirección de Bienestar y Estímulos sobre Juventud, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DBEJ y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **XX. Fortalecimiento de Instancias Municipales de Juventud.**

Para esta actividad la Dirección de Coordinación Sectorial y Regional, enviará al correo electrónico [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx), lo siguiente:

1. Copia del convenio firmado para la ejecución de la actividad.
2. Nombre y datos de contacto del responsable de cumplir con lo establecido en el convenio.

Posteriormente y después de haber realizado una revisión del Convenio, la DEC notificará a la DCSR y al AS, los documentos específicos que deberán integrar la comprobación del recurso ejercido para la actividad.

Finalmente el AS enviará la documentación requerida al correo [proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx](mailto:proyectosespeciales@imjuventud.gob.mx), mismo que será administrado por la DEC y esta Dirección será la encargada de remitir la información correspondiente al AO responsable de la revisión de los documentos de comprobación, para así iniciar con el proceso de comprobación.

## **5. Programa Presupuestario E016 “Articulación de Políticas Integrales de Juventud”.**

El Programa Presupuestario E016 “Articulación de Políticas Integrales de Juventud”; tiene por objetivo contribuir a que las y los jóvenes beneficiarios se incorporen a los procesos de desarrollo social, mediante premios, apoyos económicos y apoyos en especie; con la finalidad de contar con evidencia que ejemplifique la manera en que se contribuye a este objetivo, así como de evidenciar la adecuada utilización de los recursos públicos ejercidos.

En el marco de este Programa Presupuestario, las Direcciones que otorgan recursos bajo este Programa: Bienestar y Estímulos a la Juventud; Enlace con Organizaciones Juveniles; Investigación y Estudios sobre Juventud; Salud, Equidad y Servicios a Jóvenes y la Subdirección de Asuntos Internacionales, deberán enviar a la DEC de manera electrónica el expediente de comprobación por categoría, el cual debe ser integrado de la siguiente manera:

### **5.1 Documentos Generales.**

- a) Cuando en las PO se estipule en el apartado de Procedimiento de selección de la categoría, deberán presentar un documento que dé cuenta de la manera en que se seleccionaron a los beneficiarios (ejemplo: Acta de Dictaminación).
- b) Documento que avale la entrega del premio, apoyo económico o en especie. Se recomienda que dicho documento se presente con la firma del beneficiario y se acompañe por la copia simple de la identificación oficial del mismo.
- c) Padrón Único de Beneficiarios.

De acuerdo con las Políticas de Operación del Programa Presupuestario E016 “Articulación de Políticas Integrales de Juventud”, el Padrón Único de Beneficiarios (PUB) se conforma como una base de datos con información socioeconómica de los beneficiarios proveniente de tres diferentes instrumentos de captación: CUIS, CUAS o CUOS. La elección del cuestionario se relaciona directamente con el tipo de beneficiario que recibe apoyo, mismo que –para el caso del Imjuve– es definido a través de cada una de las categorías, y se registra a su vez en los tres tipos de padrones existentes:

**A. Padrón de Personas:** Se integra a partir de la información captada en el Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIS) Anexo 5. Los datos para su llenado los proporciona un informante, el cual debe ser un integrante del hogar que conozca la información necesaria del mismo, que tenga al menos 15 años de edad, o si es el jefe(a) que tenga al menos 12 años de edad. Asimismo, el informante no debe tener impedimento para comprender, razonar y responder las preguntas, ni encontrarse bajo el influjo de alcohol o enervantes.

**B. Padrón de Poblaciones Beneficiarias de Obras de Infraestructura o Acciones Comunitarias:** Para este Padrón es necesaria, al menos la información solicitada en el Cuestionario Único de Obras y Servicios (CUOS). Los datos para su llenado los proporciona un integrante de la Unidad Responsable que administra las obras o acciones de infraestructura social o de servicios que benefician a las personas de una localidad determinada.

**C. Padrón de Actores Sociales:** Se requiere al menos la información que se presenta en el Cuestionario Único de Actores Sociales (CUAS), Anexo 6. Los datos para su llenado los proporciona el Representante Legal de la agrupación/organización de personas que recibe los apoyos o recursos.

Conforme a lo establecido en los “Lineamientos Normativos para la Integración del Padrón Único de Beneficiarios”, también se deberán conformar e integrar los Padrone de los terceros beneficiarios o beneficiarios indirectos.

Para ello, se diseñaron dos cuestionarios complementarios con los cuales el Imjuve podrá monitorear de manera más sencilla el impacto y alcance de los apoyos que otorgan las categorías de sus programas, estos son:

- Cuestionario Único de Terceros Beneficiarios del Imjuve (CUTBI), Anexo 7: Este cuestionario fue diseñado, como su nombre lo indica, para aplicarse a los terceros beneficiarios (personas físicas) para las categorías que el Imjuve considere necesario. Este cuestionario consta de dos hojas, con siete apartados (cuyo contenido se describe más adelante).
- Cuestionario de Espacios para el Apoyo Social (CEAS), Anexo 8: A diferencia del CUTBI, este cuestionario está dirigido para los representantes y responsables de los Centros Poder Joven y Casas del Emprendedor, no se encuentra diseñado para los usuarios de estos servicios que facilita el Imjuve, dado que en el CUAS solo aparece información de la Instancia Estatal y Municipal de Juventud que proporciona los recursos para la construcción de estos espacios para el apoyo social. Este cuestionario también consta de dos hojas, con siete apartados.

De acuerdo al punto 8.4 Tipo de Padrón que competía a cada Categoría; las áreas operativas del Imjuve deberán deberá realizar el levantamiento y sistematización de la información referente al tipo de padrón que le corresponda, así como su envío en tiempo y forma a la Dirección de Evaluación y control para la validación e integración de los padrones.

Para este fin se encuentra disponible la siguiente plataforma <http://sira.imjuventud.gob.mx/>

Una vez validados los Cuestionarios por la Dirección de Evaluación y Control, los padrones por categoría se integrarán a cada uno de los expedientes de los actores sociales. En caso de que el área operativa no envíe los cuestionarios correspondientes la DEC el expediente del actor social no estará completo por lo que no se emitirá la validación del mismo.

A continuación, se presenta por categoría los instrumentos de captación de información mismos que, después de la validación de la DEC, formaran parte del expediente de comprobación.

| CATEGORÍA                  | Beneficiario Directo | Terceros Beneficiarios |
|----------------------------|----------------------|------------------------|
| Transición Escuela-Trabajo | CUIS                 | N/A                    |
| Rumbo Joven                | CUIS                 | N/A                    |
| Apoyo a Proyectos Sociales | CUIS                 | CUTBI                  |

| CATEGORÍA                                 | Beneficiario Directo           | Terceros Beneficiarios                 |
|---|--------------------------------|--|
|   | (representante del colectivo). | (todos los integrantes del colectivo). |
| Premio Nacional de la Juventud            | CUIS<br>(representante).       | CUTBI<br>(todos).                      |
| Concurso Juvenil de Debate Político       | CUIS                           | N/A                                    |
| Concurso Nacional de Tesis sobre Juventud | CUIS                           | N/A                                    |
| De Joven a Joven                          | CUIS                           | CUTBI<br>(finalistas).                 |
| Jóvenes por la Inclusión                  | CUIS                           | N/A                                    |

d) Se deja a consideración de la Dirección que opera la categoría incluir evidencia fotográfica y video gráfica.

### 5.2 Apoyo a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles.

En el caso particular de esta categoría, los colectivos juveniles deberán registrar su proyecto y cargar en la plataforma [www.projuventudes.gob.mx](http://www.projuventudes.gob.mx), los documentos que avalan el ejercicio del recurso federal otorgado por el Imjuve.

La Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles deberá integrar de la siguiente manera, los expedientes de comprobación:

1. Convenio,
2. Notificación de recepción del Recurso Federal,
3. Reporte Final que describa las actividades y gastos realizados,
4. Comprobantes fiscales,
5. Evidencia fotográfica de la realización del proyecto,
6. Padrón único de beneficiarios,
7. Registro código joven de los representantes de los Colectivos (beneficiarios directos),
8. Proyecto registrado de los colectivos ganadores.

### 5.3 Ayudas Sociales para gastos por servicios de traslado de personas.

Con el objeto de fomentar la participación, e involucrar a los jóvenes en el fortalecimiento y promoción de los proyectos, políticas y acciones en favor de las y los jóvenes; el Imjuve podrá otorgar ayudas sociales para gastos de traslado, hospedaje, alimentación y otros, a la población beneficiaria de las categorías del Imjuve para que puedan ser actores estratégicos en las actividades realizadas por el Imjuve en las diferentes entidades estatales del país.

Con la finalidad de comprobar ayudas sociales para gastos por servicio de traslado de beneficiarios, el área operativa del Imjuve deberá presentar a la Dirección de Finanzas:

1. Recibo por concepto de transportación por de cada uno de los beneficiarios. Anexo 21.

## **Generales.**

### **6. Obligaciones.**

Los Actores Sociales están obligados a:

- Respetar los formatos establecidos en los presentes “Lineamientos”,
- Registrar a los jóvenes beneficiarios indirectos en el formato o plataforma proporcionada por el Imjuve,
- Integrar los expedientes de acuerdo con lo establecido en el punto 11 de los presentes “Lineamientos”,
- Asegurar que la documentación y datos proporcionados al Imjuve sean correctos y fidedignos.

Las áreas operativas del Imjuve están obligadas a:

- Vigilar que los AS respeten los formatos establecidos en el presente documento,
- Revisar exhaustivamente los expedientes entregados por los AS,
- Generar observaciones a la documentación enviada por los AS, en caso de que no cumplan con lo establecido en los presentes “Lineamientos”,
- Asegurar que los expedientes enviados a la DEC hayan cumplido con la comprobación.

La Dirección de Evaluación y Control está obligada a:

- Recibir, revisar y validar los expedientes que hayan cumplido con la comprobación.
- Emitir el “Formato de Validación” el cual indicará el estatus que presenta el expediente.

### **7. Designación de responsables.**

Los Titulares de las Áreas Operativas designarán al personal responsable, por categoría, de la revisión de documentación; esta designación deberá realizarse mediante oficio a la Dirección de Evaluación y Control, señalando el nombre de la o el Funcionario, cargo, número de extensión y correo electrónico, 5 días hábiles después de la publicación de los presentes lineamientos.

### **8. Notificación de recepción del Recurso Federal.**

El Actor Social participante deberá notificar al correo [spineda@imjuventud.gob.mx](mailto:spineda@imjuventud.gob.mx) la fecha, monto del recurso ministrado, número de cuenta<sup>3</sup> específica y nombre de la Institución Financiera donde fue depositado el Recurso Federal, por categoría.

### **9. Reintegro.**

El Actor Social deberá reintegrar al Imjuve los recursos que no se destinen a los fines autorizados y los no devengados al 07 de diciembre de 2018 con excepción de los recursos o pasivos que se encuentren debidamente comprometidos y contabilizados al cierre del Ejercicio Fiscal al 31 de diciembre de 2018.

En caso de que el Actor Social realice un reintegro, este deberá notificar, vía correo electrónico a la Dirección de Finanzas con copia al Área Operativa, con la finalidad de que se realicen los trámites correspondientes, antes del 15 de diciembre de 2018.

<sup>3</sup> Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, Artículo 82 fracción IX.

## **10. Cargas financieras.**

En caso de que el reintegro se realice después de la fecha establecida en el Convenio, el Área Operativa solicitará a la Dirección de Finanzas el cálculo de la carga financiera.

Posteriormente el Área Operativa notificará al Actor Social el monto de la carga financiera, con la finalidad de que el Actor Social realice el depósito y notifique mediante correo electrónico al área operativa y a la DEC, el cumplimiento de pago acompañado de la ficha de depósito.

## **11. Integración de expedientes.**

Las Instancias Estatales y Municipales de Juventud, las Instituciones Públicas de Educación y las Organizaciones de la Sociedad Civil, deberán integrar los expedientes con los documentos generales y específicos señalados en los presentes “Lineamientos” y de acuerdo con la categoría a través de la cual se les otorgó Recurso Federal en el presente Ejercicio Fiscal.

### 11.1 Pp U008, Subsidios a Programas para Jóvenes.

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Convenio</li><li>• Notificación de recepción del Recurso Federal (Punto 8)</li></ul>  |  |   |   |
| <b>DOCUMENTOS GENERALES</b>   |  |   |   |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cierre programático – Presupuestal.</li><li>2. Pago a Contraloría.</li><li>3. Comprobantes Fiscales / recibos por concepto de becas / pago a coordinadores (incluyendo CFDI).</li><li>4. Evidencia fotográfica.</li><li>5. Padrón único de Beneficiarios (CUAS, CEAS, CUTBI).</li><li>6. Registro de Jóvenes (Código Joven).</li></ol> |  |   |   |
| <b>DOCUMENTOS ESPECÍFICOS</b>   |  |   |   |
| <b>Jóvenes Ecosol</b>   | <b>Jóvenes A.C.</b>  | <b>Vaivémonos a Francia</b>   | <b>Pasos Latinoamericanos</b>   |
| 7. Material video gráfico,<br>8. Reportes e informes entregados a la Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud.  | Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"><li>• Fortalecimiento y capacitación</li><li>• Publicación de la guía para la procuración de fondos y actualización de la guía para la planeación, creación y fortalecimiento de la OSC.</li></ul> | Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la categoría. | Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la categoría. |

- Convenio
- Notificación de recepción del Recurso Federal (Punto 8)

#### DOCUMENTOS GENERALES

1. Cierre programático – Presupuestal.
2. Pago a Contraloría.
3. Comprobantes Fiscales / recibos por concepto de becas / pago a coordinadores (incluyendo CFDI).
4. Evidencia fotográfica.
5. Padrón único de Beneficiarios (CUAS, CEAS, CUTBI).
6. Registro de Jóvenes (Código Joven).

#### DOCUMENTOS ESPECÍFICOS

| Jóven-es Compromiso   | Diplomado en Políticas de Juventud  | Proyectos Locales Juveniles   | Casas del Emprendedor   |
|---|---|---|---|
| Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la categoría. | Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la categoría. | 7. Formato único de registro (con rúbrica y en formato PDF).<br>8. Avance mensual de actividades.<br>9. Nota informativa que de cuenta del cumplimiento del indicador "número de platillos" para las modalidades "Comedor Poder Joven" y "Comedor y Vinculación Poder Joven".<br>10. Expediente completo de cada persona joven beneficiada. | Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la categoría. |

- Convenio
- Notificación de recepción del Recurso Federal (Punto 8)

#### DOCUMENTOS GENERALES

1. Cierre programático – Presupuestal.
2. Pago a Contraloría.
3. Comprobantes Fiscales / recibos por concepto de becas / pago a coordinadores (incluyendo CFDI).
4. Evidencia fotográfica.
5. Padrón único de Beneficiarios (CUAS, CEAS, CUTBI).
6. Registro de Jóvenes (Código Joven).

#### DOCUMENTOS ESPECÍFICOS

| Centro Poder Joven   | Red Nacional de Programas de Radio y Televisión  | Lazos por la Inclusión   | Talent Land   |
|--|--|--|---|
| 7. Informe final.<br>8. Registro de servicios proporcionados.<br>9. Inventario de muebles. | 7. Solicitud para participar en el proceso de selección.<br>8. Formato de Alta.<br>9. Dictamen del Proceso de selección.<br>10. Documento que avale la relación con radiodifusora o televisora.<br>11. Reporte mensual de los programas transmitidos.<br>12. Cesión de derechos de uso, edición y retransmisión.<br>13. Oficio altas y bajas de los jóvenes beneficiarios. | 7. Formato único de registro (con rúbrica y en formato PDF).<br>8. Avance mensual de actividades.<br>9. Expediente completo de cada persona joven beneficiada. | Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la categoría. |

- Convenio
- Notificación de recepción del Recurso Federal (Punto 8)

#### DOCUMENTOS GENERALES

1. Cierre programático – Presupuestal.
2. Pago a Contraloría.
3. Comprobantes Fiscales / recibos por concepto de becas / pago a coordinadores (incluyendo CFDI).
4. Evidencia fotográfica. \*Para el caso de Red Nacional de Radio y TV, material fotográfico de Testigos.
5. Padrón único de Beneficiarios (CUAS, CEAS, CUTBI).
6. Registro de Jóvenes (Código Joven).

#### DOCUMENTOS ESPECÍFICOS

|   |                      |  |   |
|---|----------------------|--|---|
| EMPLEO JOVEN.<br>Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes | Emprendedor Joven    | Joven-es Compromiso:<br>Modelo de Formación Dual | Capacitación Nacional para Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles |
| Jóvenes por un México Alfabetizado  | Proyectos Integrales | Código Joven                                     | Fortalecimiento de Instancias Municipales de Juventud                 |

**Se definirá de acuerdo con lo estipulado en el Convenio firmado para el desarrollo de la actividad.**

#### 11.2 Pp E016. Articulación de Políticas Integrales de Juventud.

| CATEGORÍA   | DOCUMENTOS GENERALES  |
|---|---|
| Transición Escuela – Trabajo<br>Rumbo Joven<br>Premio Nacional de la Juventud<br>Concurso Juvenil de Debate Político<br>Concurso Nacional de Tesis sobre Juventud<br>De Joven a Joven<br>Jóvenes por la inclusión | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Documento que dé cuenta del proceso de selección de los beneficiarios.</li> <li>2. Documento que avale la entrega del premio, apoyo económico o en especie.</li> <li>3. Padrón único de beneficiarios.</li> <li>4. Evidencia fotográfica y video gráfica, a consideración del área.</li> </ol>  |
| DOCUMENTOS GENERALES  |   |
| Apoyo a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Convenio.</li> <li>2. Notificación de recepción del Recurso Federal.</li> <li>3. Reporte Final que describa las actividades y gastos realizados.</li> <li>4. Comprobantes fiscales.</li> <li>5. Evidencia fotográfica de la realización del proyecto.</li> <li>6. Padrón único de beneficiarios.</li> <li>7. Registro Código Joven.</li> <li>8. Proyecto registrado de los colectivos ganadores.</li> </ol> |
| Ayudas Sociales para gastos por servicios de traslado de personas   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recibo por concepto de transportación por de cada uno de los beneficiarios.</li> </ol>  |

## **12. Entrega de documentación.**

Los Actores Sociales deberán subir a la plataforma o enviar por correo electrónico, la información solicitada, acuerdo con las siguientes fechas:

| Documentos          | CATEGORÍAS          |   |  |                          |                           |
|---------------------|---------------------|---|--|--------------------------|---------------------------|
|                     | Centros Poder Joven | Red Nacional de Programas de Radio y Televisión | Proyectos Locales Juveniles                    | Casas del Emprendedor    | Jóvenes Ecosol            |
| Informe Mensual     | N/A                 | N/A   | Dos días hábiles posteriores al cierre de mes. | N/A                      | Cuando lo indique la DBEJ |
| Informe Trimestral  | N/A                 | N/A   | N/A  | 14 de octubre            | N/A                       |
| Cierre y Documentos | 15 de diciembre     | 15 de diciembre                                 | 14 de diciembre                                | Antes del 1 de diciembre | 1 de noviembre            |

**Las categorías restantes deberán observar y cumplir con las fechas estipuladas en los convenios.**

Con relación a las 11 actividades adicionales del Programa Anual de Trabajo (PAT) 2018 las fechas de entrega de documentación se definirán de acuerdo con lo que indique el Convenio firmado para el desarrollo de las acciones.

## **13. Constancia de liberación.**

Las instancias estatales y municipales de Juventud, las instituciones públicas de Educación y las Organizaciones de la Sociedad Civil al concluir satisfactoriamente el proceso de comprobación y contando con la validación del expediente por parte de la Dirección de Evaluación y Control, deberán solicitar a la Dirección encargada de la operación de cada una de las categorías, la constancia de liberación.

## **14. Informe Final.**

Con el objetivo de propiciar la mejora en la rendición de cuentas, la Dirección de Evaluación y Control comunicará a través de un Informe Final, los principales desafíos y retos observados en el proceso de comprobación que compete a las diferentes áreas del Imjuve, de acuerdo con lo estipulado en los presentes lineamientos.

## **15. Situaciones no previstas.**

Podrán resolver cualquier situación no prevista en los presentes lineamientos, la Dirección General Adjunta de Coordinación y Servicios Juveniles en coordinación con una o más de las siguientes direcciones: Evaluación y Control, Asuntos Jurídicos, Finanzas, Bienestar y Estímulos a la Juventud, Coordinación Sectorial y Regional, Comunicación Social, Salud, Equidad y Servicios a Jóvenes, Enlace con Organizaciones Juveniles, Subdirección de Asuntos Internacionales y Órgano Interno de Control.

## **16. Difusión.**

La Dirección de Evaluación y Control publicará los “**Lineamientos para la comprobación del uso adecuado de los recursos federales, asignados en el Ejercicio Fiscal 2018**” en la página de Internet del Instituto Mexicano de la Juventud <https://www.gob.mx/imjuve> e informará a las Áreas Operativas con la finalidad de que estas notifiquen a los Actores Sociales beneficiarios de las Convocatorias sobre la existencia de los presentes lineamientos; a fin de que se dé cumplimiento a los estipulado en el presente documento.

## **17. Anexos.**

|  |    |
|--|----|
| <b>Anexo 1.</b> Formato de Validación.   | 44 |
| Documentos Generales.  |    |
| <b>Anexo 2.</b> Cierre Programático – Presupuestal.  | 45 |
| <b>Anexo 3.</b> Formato Recibo.  | 48 |
| <b>Anexo 4.</b> Comprobante de pago a beneficiarios directos, Proyectos Locales Juveniles. | 49 |
| <b>Anexo 5.</b> CUIS 2018.   | 50 |
| <b>Anexo 6.</b> CUAS 2018.   | 54 |
| <b>Anexo 7.</b> CUTBI 2018.  | 55 |
| <b>Anexo 8.</b> CEAS 2018.   | 57 |
| <b>Anexo 9.</b> Registro Código Joven.   | 58 |
| Documentos Específicos.  |    |
| II. Proyectos Locales Juveniles.   |    |
| <b>Anexo 10.</b> Avance mensual de actividades.  | 59 |
| III. Casas del Emprendedor.  | 61 |
| <b>Anexo 11.</b> Registro de servicios proporcionados.                                     |    |
| IV. Centros Poder Joven.   |    |
| <b>Anexo 12.</b> Informe final.  | 63 |
| <b>Anexo 13.</b> Inventario.   | 65 |
| V. Red Nacional de Programas de Radio y Televisión Poder Joven.                            |    |
| <b>Anexo 14.</b> Formato de Solicitud.   | 66 |
| <b>Anexo 15.</b> Formato de Alta de Programa.  | 67 |
| <b>Anexo 16.</b> Dictamen del Proceso de Selección.  | 68 |
| <b>Anexo 17.</b> Formato de relación con radiodifusora.                                    | 71 |
| <b>Anexo 18.</b> Reporte Mensual de Programas Transmitidos.                                | 72 |
| <b>Anexo 19.</b> Cesión de derechos de uso, edición y retransmisión.                       | 73 |
| <b>Anexo 20.</b> Oficio de altas y bajas de los jóvenes beneficiarios.                     | 74 |
| <b>Anexo 21.</b> Recibo por conceptos de transportación.                                   | 75 |

Anexo 1, Formato de Validación.

**Formato de Validación 2018**

| <b>DATOS GENERALES</b>    |  |  |                    |
|---------------------------|--|--|--------------------|
| 1. ESTADO                 |  |  |                    |
| 2. MUNICIPIO              |  |  |                    |
| 3. PROGRAMA (U008 / E016) |  |  |                    |
| 4. MODALIDAD              |  |  |                    |
| 5. CATEGORÍA              |  |  |                    |
| 6. FECHA FIRMA CONVENIO   |  |  | 7. NO.<br>CONVENIO |

| <b>CHECK LIST</b>            |   |               |  |
|------------------------------|---|---------------|--|
| <b>DATOS GENERALES</b>       |   |               |  |
| Numeral                      | Documento                                       | Observaciones |  |
| a)                           | Convenio  |               |  |
| b)                           | Notificación de Recurso                         |               |  |
| c)                           | Cierre Programático - Presupuestal              |               |  |
| d)                           | Pago a Contraloría                              |               |  |
| e)                           | Copia de los comprobantes fiscales (CFDI)       |               |  |
| <b>Evidencia Fotográfica</b> |   |               |  |
| f)                           | Materiales                                      |               |  |
|                              | Actividades                                     |               |  |
| g)                           | Padrón Único de Beneficiarios                   |               |  |
| h)                           | Registro de Jóvenes beneficiados indirectamente |               |  |

| <b>DOCUMENTOS ESPECÍFICOS</b> |           |               |
|-------------------------------|-----------|---------------|
| Numeral                       | Documento | Observaciones |
|                               |           |               |
|                               |           |               |

| <b>ESTATUS</b> |  |
|----------------|--|
|                |  |

## Documentos Generales

### Anexo 2, Cierre Programático - Presupuestal



LOGO DE LA INSTANCIA O INSTITUCIÓN



#### I. DATOS

Se presenta a la Dirección (**Área que Opera la Convocatoria**) del Instituto Mexicano de la Juventud (Imjuve), el cierre programático-presupuestal del ejercicio 2018 especificando las actividades desarrolladas relacionadas con el ejercicio y aplicación de los Recursos Federales que fueron aportados por el Imjuve para el apoyo a Programas de Juventud, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 4 fracción II, 6 de la Ley del Instituto Mexicano de la Juventud, y en las Cláusulas del Convenio Número (**Tipo de Convenio: Específico de Coordinación / de Colaboración / de Colaboración y Coordinación**) celebrado entre el Imjuve y el/la (**Nombre de la Instancia, Institución u Organización**).

|                                       |   |                        |  |
|---------------------------------------|---|------------------------|--|
| 1. ESTADO                             |   |                        |  |
| 2. MUNICIPIO                          |   |                        |  |
| 3. PROGRAMA (U008 / E016)             | U008 Subsidios a Programas para Jóvenes |                        |  |
| 4. MODALIDAD                          |   |                        |  |
| 5. CATEGORÍA                          |   |                        |  |
| 6. NOMBRE DEL PROYECTO/PROGRAMA RADIO |   |                        |  |
| 7. FECHA DE LA FIRMA DEL CONVENIO     |   | 8. RFC DE LA INSTANCIA |  |

#### II. SITUACIÓN PRESUPUESTAL

El presente cuadro, que presenta al (**día**) del (**mes**) de 2018 la situación financiera de la (**Nombre de la Instancia, Institución u Organización**) con relación al importe del Convenio (**Tipo de Convenio**), celebrado por las partes, por la cantidad de \$\_\_ (Mil pesos 00/100M.N.) \_\_; y tomando como referencia el Clasificador por Objeto del Gasto para la Administración Pública Federal vigente.

|   |        |
|---|--------|
| Monto total asignado para el Ejercicio 2018 | \$0,00 |
|---|--------|

**Cuadro 1. Radicación de recursos correspondiente al ejercicio Fiscal 2018**

| Concepto   | Monto         | Porcentaje   |
|--|---------------|--------------|
| Aportación Federal                                     | \$0.00        | 0.00%        |
| Aportación Estatal / Municipal                         | \$0.00        | 0.00%        |
| Aportación a la Contraloría Estatal / Municipal (0.1%) | \$0.00        | 0.00%        |
| Monto a reintegrar                                     | \$0.00        | 0.00%        |
| <b>TOTAL</b>   | <b>\$0.00</b> | <b>0.00%</b> |

Fecha del reintegro:

**U008 Subsidios a programas para jóvenes**

**Cuadro 2. Desglose de Facturas / Recibos**

| No. de factura / Recibo / Cheque | Monto Federal | Monto Estatal/Municipal | Partida Presupuestal | Concepto / Actividad /Nombre |
|----------------------------------|---------------|-------------------------|----------------------|------------------------------|
|                                  | \$0.00        | \$0.00                  |                      |                              |
|                                  | \$0.00        | \$0.00                  |                      |                              |
|                                  | \$0.00        | \$0.00                  |                      |                              |
|                                  | \$0.00        | \$0.00                  |                      |                              |
|                                  | \$0.00        | \$0.00                  |                      |                              |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>\$0.00</b> | <b>0.00%</b>            |                      |                              |

EN EL CASO DE LOS CENTROS PODER JOVEN, SE DEBERÁ INCLUIR EL DESGLOSE DE FACTURAS (Cuadro 2.) POR CADA UNO DE LOS CENTROS QUE SE ESTABLECEN EN EL CONVENIO ESPECÍFICO DE COORDINACIÓN.

**III. REPORTE PROGRAMÁTICO**

Con el propósito de comprobar las metas alcanzadas en cuanto al ejercicio de los recursos, se anexan los documentos correspondientes en referencia al cuadro siguiente:

**Cuadro 3. Cumplimiento de indicadores.**

| INDICADOR   | META PROGRAMADA |   | META ALCANZADA |   | % DE CUMPLIMIENTO |   | JUSTIFICACIÓN |
|---|-----------------|---|----------------|---|-------------------|---|---------------|
| 1. Número de jóvenes beneficiados.                            | M               | H | M              | H | M                 | H |               |
| 2. Número de instancias concertadas.                          |                 |   |                |   |                   |   |               |
| 3. Número de servicios proporcionados.                        | M               | H | M              | H | M                 | H |               |
| 4. Número de actividades formativas/capacitaciones realizadas |                 |   |                |   |                   |   |               |

**Cuadro 4. Material producido.**

| Tipo de Material producido                          | Descripción del contenido | Cantidad producida | Justificación | Medios de Distribución |
|---|---------------------------|--------------------|---------------|------------------------|
| Folleto, tríptico, lona, flyer, promocionales, etc. |                           |                    |               |                        |
|   |                           |                    |               |                        |

Siendo el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018, se envía esta comprobación, firmando al calce los que en ella intervinieron y así quisieron hacerlo para todos los efectos legales.

“Declaro bajo protesta decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.”

El presente Informe de actividades y comprobación del cierre programático-presupuestal 2018 no exime de las futuras auditorias y/o revisiones que las autoridades municipales, estatales o federales juzguen realizar en el tiempo y forma que así lo determinen.

Asimismo, es importante anexar toda la documentación comprobatoria que las Políticas de Operación 2018 y las Cláusulas del Convenio (**Tipo de Convenio**) hacen mención.

**FIRMA**

**Vo.Bo.**

**NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR O  
REPRESENTANTE DEL ACTOR  
SOCIAL**

**NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR  
ÁREA OPERATIVA DEL IMJUVE**

Anexo 3, Formato Recibo



LOGO DE LA INSTANCIA O INSTITUCIÓN



Instituto Mexicano de la Juventud

En la Ciudad/ Municipio de \_\_\_\_\_ del Estado de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2018 recibí del (Nombre del Titular de la Instancia) Titular de la (Nombre de la Instancia) \_\_\_\_\_; la cantidad de \$(monto con número) (monto con letra 00/100 M.N.), por concepto de \_\_\_\_\_ correspondiente a la categoría \_\_\_\_\_.

Nombre del Beneficiario.

Firma.

Código Joven.

CURP.

Domicilio.

Teléfono.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del  
Titular de la Instancia

Anexo 4. Comprobante de pago a beneficiarios directos, Proyectos Locales Juveniles.

**SEDESOL**

SECRETARÍA DE  
DESARROLLO SOCIAL



LOGO DE LA INSTANCIA O INSTITUCIÓN

**imjuve**

Instituto Mexicano de la Juventud

No. de Folio: \_\_\_\_\_

**CATEGORÍA: PROYECTOS LOCALES JUVENILES**

**DATOS DE LA (DEL) BENEFICIARIA (O)**

|                            |              |              |  |
|----------------------------|--------------|--------------|--|
| Apellido Paterno           |              |              |  |
| Apellido Materno           |              |              |  |
| Nombre (s)                 |              |              |  |
| Correo electrónico         |              |              |  |
| Fecha de nacimiento        | dd/mm/aaaa   | Código Joven |  |
| Sexo                       | CURP         |              |  |
| Número de Seguridad Social |              |              |  |
| Domicilio                  | Calle        |              |  |
|                            | No. Exterior |              |  |
|                            | No. Interior |              |  |
|                            | Colonia      |              |  |
|                            | C.P.         |              |  |
|                            | Estado       |              |  |
|                            | Municipio    |              |  |

**COMPROBANTE DE APOYO**

|   |          |  |
|---|----------|--|
| Recibí de:  |          |  |
|   | Concepto | Cantidad Total:                                    |
|   |          |  |
| Cantidad con letra:   |          |  |
| Fecha:  |          |  |
| Vo.Bo.  |          | Recibí de conformidad                              |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE<br/>LA INSTANCIA/DIRECTOR (A)<br/>ADMINISTRATIVO (A)</b> |          | <b>NOMBRE Y FIRMA DEL (A)<br/>BENEFICIARIO (A)</b> |

Instituto Mexicano de la Juventud  
Sraío Rendón No. 76, Colonia San Rafael Del. Cuauhtémoc C.P. 06470, México, CdMx  
01 (55) 1500 1300

## Anexo 5. CUIS 2018

| 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   |  |  |   |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Folio CUIS _____<br>Longitud _____<br>Latitud _____  | Folio Programa / Proyecto _____<br>Clave del encuestador _____<br>Nombre del encuestador _____ | I. Control de llenado<br><table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Datos del encuestador</th> <th>Fecha y hora de levantamiento</th> <th>Tipo de proceso</th> <th>Punto de recolección</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES</td> <td>Hora de inicio _____<br/>Día: _____<br/>Mes: _____<br/>Año: _____</td> <td>Identificación: 1 Reevaluación _____<br/>Recertificación: 2 Evaluación a solicitud _____<br/>Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: 3 Actualización _____<br/>4 Modificación _____</td> <td>Visita a domicilio: 1<br/>Unidad itinerante / Móvil: 2<br/>Unidad permanente: 3</td> </tr> </tbody> </table> | Datos del encuestador   | Fecha y hora de levantamiento | Tipo de proceso   | Punto de recolección  | ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES | Hora de inicio _____<br>Día: _____<br>Mes: _____<br>Año: _____ | Identificación: 1 Reevaluación _____<br>Recertificación: 2 Evaluación a solicitud _____<br>Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: 3 Actualización _____<br>4 Modificación _____ | Visita a domicilio: 1<br>Unidad itinerante / Móvil: 2<br>Unidad permanente: 3 |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Datos del encuestador  | Fecha y hora de levantamiento  | Tipo de proceso  | Punto de recolección  |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES  | Hora de inicio _____<br>Día: _____<br>Mes: _____<br>Año: _____                                 | Identificación: 1 Reevaluación _____<br>Recertificación: 2 Evaluación a solicitud _____<br>Verificación permanente de condiciones socioeconómicas: 3 Actualización _____<br>4 Modificación _____   | Visita a domicilio: 1<br>Unidad itinerante / Móvil: 2<br>Unidad permanente: 3 |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| 07-28  |  |  |   |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| <b>II. Identificación geográfica</b><br><b>Claves INEGI</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Entidad Federativa _____</td> <td style="width: 50%;">Clave de Entidad _____</td> <td style="width: 50%;">Para viviendas ubicadas en localidades con aglomeramiento</td> <td style="width: 50%;">Clave de AGEB _____<br/>Clave de Municipio _____<br/>Clave de Localidad _____</td> </tr> <tr> <td>Municipio o Delegación _____</td> <td>Clave de Municipio _____</td> <td>Clave de Manzana _____</td> <td>Clave de Manzana _____</td> </tr> <tr> <td>Localidad _____</td> <td>Clave de Localidad _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>   |  |  | Entidad Federativa _____  | Clave de Entidad _____        | Para viviendas ubicadas en localidades con aglomeramiento | Clave de AGEB _____<br>Clave de Municipio _____<br>Clave de Localidad _____ | Municipio o Delegación _____            | Clave de Municipio _____                                       | Clave de Manzana _____   | Clave de Manzana _____  | Localidad _____ | Clave de Localidad _____ |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Entidad Federativa _____   | Clave de Entidad _____   | Para viviendas ubicadas en localidades con aglomeramiento  | Clave de AGEB _____<br>Clave de Municipio _____<br>Clave de Localidad _____   |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Municipio o Delegación _____   | Clave de Municipio _____   | Clave de Manzana _____   | Clave de Manzana _____  |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Localidad _____  | Clave de Localidad _____   |  |   |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| <b>III. Identificación y registro de los componentes de carretera</b><br><b>B. A. Identificación y registro de los componentes de carretera</b><br>Identificar y <b>3</b> marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda.<br>Estatal: 1 Federal _____ 2 Municipal _____ 3 Particular _____ 4<br>Identificar y <b>3</b> marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda:<br>Cinta: 1 Libre _____ 2<br>Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda: _____<br>Identificar y anotar el tramo (origen - destino) del domicilio geográfico de la vivienda:<br>Origen: _____ Destino: _____<br>Identificar y anotar el cedámenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:<br>Kilómetro _____ Metro _____ → PASAR A KM EXTERIOR<br><b>Catalogo de tipos de viviendas</b><br><table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Andén: 01</td> <td>Colgada: 04</td> <td>Corredor: 11</td> <td>Postal: 18</td> <td>Vivienda: 21</td> <td>Zona rural: 48</td> </tr> <tr> <td>Andén: 02</td> <td>Colgada: 07</td> <td>Corredor: 12</td> <td>Postal: 19</td> <td>Vivienda: 22</td> <td>Zona rural: 49</td> </tr> <tr> <td>Andén: 03</td> <td>Colgada: 13</td> <td>Corredor: 13</td> <td>Postal: 21</td> <td>Vivienda: 23</td> <td>Zona rural: 50</td> </tr> <tr> <td>Andén: 04</td> <td>Colgada: 14</td> <td>Corredor: 14</td> <td>Postal: 22</td> <td>Vivienda: 24</td> <td>Zona rural: 51</td> </tr> <tr> <td>Andén: 05</td> <td>Colgada: 15</td> <td>Corredor: 15</td> <td>Postal: 23</td> <td>Vivienda: 25</td> <td>Zona rural: 52</td> </tr> <tr> <td>Andén: 06</td> <td>Colgada: 16</td> <td>Corredor: 16</td> <td>Postal: 24</td> <td>Vivienda: 26</td> <td>Zona rural: 53</td> </tr> <tr> <td>Andén: 07</td> <td>Colgada: 17</td> <td>Corredor: 17</td> <td>Postal: 25</td> <td>Vivienda: 27</td> <td>Zona rural: 54</td> </tr> <tr> <td>Andén: 08</td> <td>Colgada: 18</td> <td>Corredor: 18</td> <td>Postal: 26</td> <td>Vivienda: 28</td> <td>Zona rural: 55</td> </tr> <tr> <td>Andén: 09</td> <td>Colgada: 19</td> <td>Corredor: 19</td> <td>Postal: 27</td> <td>Vivienda: 29</td> <td>Zona rural: 56</td> </tr> <tr> <td>Andén: 10</td> <td>Colgada: 20</td> <td>Corredor: 20</td> <td>Postal: 28</td> <td>Vivienda: 30</td> <td>Zona rural: 57</td> </tr> </table> |  |  | Andén: 01   | Colgada: 04                   | Corredor: 11  | Postal: 18  | Vivienda: 21                            | Zona rural: 48   | Andén: 02  | Colgada: 07   | Corredor: 12    | Postal: 19               | Vivienda: 22 | Zona rural: 49 | Andén: 03 | Colgada: 13 | Corredor: 13 | Postal: 21 | Vivienda: 23 | Zona rural: 50 | Andén: 04 | Colgada: 14 | Corredor: 14 | Postal: 22 | Vivienda: 24 | Zona rural: 51 | Andén: 05 | Colgada: 15 | Corredor: 15 | Postal: 23 | Vivienda: 25 | Zona rural: 52 | Andén: 06 | Colgada: 16 | Corredor: 16 | Postal: 24 | Vivienda: 26 | Zona rural: 53 | Andén: 07 | Colgada: 17 | Corredor: 17 | Postal: 25 | Vivienda: 27 | Zona rural: 54 | Andén: 08 | Colgada: 18 | Corredor: 18 | Postal: 26 | Vivienda: 28 | Zona rural: 55 | Andén: 09 | Colgada: 19 | Corredor: 19 | Postal: 27 | Vivienda: 29 | Zona rural: 56 | Andén: 10 | Colgada: 20 | Corredor: 20 | Postal: 28 | Vivienda: 30 | Zona rural: 57 |
| Andén: 01  | Colgada: 04  | Corredor: 11   | Postal: 18  | Vivienda: 21                  | Zona rural: 48  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 02  | Colgada: 07  | Corredor: 12   | Postal: 19  | Vivienda: 22                  | Zona rural: 49  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 03  | Colgada: 13  | Corredor: 13   | Postal: 21  | Vivienda: 23                  | Zona rural: 50  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 04  | Colgada: 14  | Corredor: 14   | Postal: 22  | Vivienda: 24                  | Zona rural: 51  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 05  | Colgada: 15  | Corredor: 15   | Postal: 23  | Vivienda: 25                  | Zona rural: 52  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 06  | Colgada: 16  | Corredor: 16   | Postal: 24  | Vivienda: 26                  | Zona rural: 53  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 07  | Colgada: 17  | Corredor: 17   | Postal: 25  | Vivienda: 27                  | Zona rural: 54  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 08  | Colgada: 18  | Corredor: 18   | Postal: 26  | Vivienda: 28                  | Zona rural: 55  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 09  | Colgada: 19  | Corredor: 19   | Postal: 27  | Vivienda: 29                  | Zona rural: 56  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| Andén: 10  | Colgada: 20  | Corredor: 20   | Postal: 28  | Vivienda: 30                  | Zona rural: 57  |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| <b>III. Identificación y registro de los componentes de carretera</b><br><b>B. B. Identificación y registro de los componentes de carretera</b><br>Identificar y <b>3</b> marcar el término geográfico con el que se identifica el tramo al cual está referida la vivienda.<br>Brecha: 1 Camino _____ 2 Terrazuela _____ 3 Verrana _____ 4<br>Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:<br>Origen: _____ Destino: _____<br>Identificar y <b>3</b> marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:<br>Derecha: 1 Izquierda: 2<br>Identificar y anotar el cedámenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:<br>Kilómetro _____ Metro _____ → PASAR A KM EXTERIOR   |  |  |   |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |
| <b>III. Domicilio geográfico</b><br><b>B. C. Identificación y registro de los componentes de vivienda</b><br>Encuestador: _____ La vivienda a la que está referida la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?<br>Carretera: 1 → CONTINUAR EN REA<br>Camino: 2 → PASAR A REA<br>No: 3 → PASAR A REA<br><b>Código Postal</b><br><small>USAR EN CATÁLOGO DE TIPOS DE VIVIENDA UNICO NÚMERO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDE.</small><br><small>Identificar y registrar el tipo y dirección de las entraadas y la validad posterior del domicilio geográfico.</small><br><small>Entrada válida 1: Tipo _____ Número: _____</small><br><small>Entrada válida 2: Tipo _____ Número: _____</small><br><small>Validad posterior: Tipo _____ Número: _____</small><br><small>Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico: _____</small>  |  |  |   |                               |   |   |   |  |  |   |                 |                          |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |           |             |              |            |              |                |

|   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|---|--|---|--|
| EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO  | EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO | EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| Identificación del hogar  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>IV. Informante adecuado</b><br><b>V. Tipo de vivienda</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">4. ¿Su vivienda es...? 1 → CÓDIGO DE REFERENCIA AL INFORMANTE → MARCAR LA OPCIÓN DE VIVIENDA NO VÁLIDA.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">LINEAS ITINERANTES/UNIDADES DE ATENCIÓN/REDONDEAMIENTO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ANOTAR LAS OPCIONES DE ADAPTACIÓN Y MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VII. Datos de todos los integrantes del hogar</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Número completo de todos los integrantes del hogar<br/>No: 11.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, incluyendo el (la) (el) jefe(a) del hogar y luego da mayor al menor al orden de acceso a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">MARCAR EL NÚMERO DE RÉGIMEN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREQUINTA.</td> </tr> </table> |  |  | 4. ¿Su vivienda es...? 1 → CÓDIGO DE REFERENCIA AL INFORMANTE → MARCAR LA OPCIÓN DE VIVIENDA NO VÁLIDA. |  | LINEAS ITINERANTES/UNIDADES DE ATENCIÓN/REDONDEAMIENTO |  | ANOTAR LAS OPCIONES DE ADAPTACIÓN Y MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE: |  | VII. Datos de todos los integrantes del hogar |  | Número completo de todos los integrantes del hogar<br>No: 11. |  | Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, incluyendo el (la) (el) jefe(a) del hogar y luego da mayor al menor al orden de acceso a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad. |  | MARCAR EL NÚMERO DE RÉGIMEN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO |  | ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS |  | VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREQUINTA. |  |
| 4. ¿Su vivienda es...? 1 → CÓDIGO DE REFERENCIA AL INFORMANTE → MARCAR LA OPCIÓN DE VIVIENDA NO VÁLIDA.   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| LINEAS ITINERANTES/UNIDADES DE ATENCIÓN/REDONDEAMIENTO  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| ANOTAR LAS OPCIONES DE ADAPTACIÓN Y MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE:  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| VII. Datos de todos los integrantes del hogar   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| Número completo de todos los integrantes del hogar<br>No: 11.   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, incluyendo el (la) (el) jefe(a) del hogar y luego da mayor al menor al orden de acceso a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| MARCAR EL NÚMERO DE RÉGIMEN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREQUINTA.   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>VI. Integrantes del hogar</b><br><b>VI. Número de hogares</b><br><b>7. Cuántas personas forman parte de este hogar, contadas a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad</b><br>ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICAN LLEVANDO CONTRARIO A LA SOLICITUD SI BON HABLA DE PERSONAS/LLUEVE OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMO PREGUNTAS EN LA CARTELERA  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>8. Cuántas personas forman parte de este hogar, «Comparten gastos?</b><br>MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:<br>Si: 1 No: 2   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>9. Las personas que forman parte de este hogar, «Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?</b><br>MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| Si: 1 No: 2<br><small>NOTA: SI LA PREGUNTA 9 SE DICE EN LA PREGUNTA 4 O 5, VERIFICAR LA PREGUNTA DE LAS PREGUNTAS 7 Y 8 DEDICADAS A LOS OTROS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR.</small>   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>10. Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?</b><br>ANOTAR TELÉFONO<br>Si: 01 → ¿Cuál es? → _____<br>No: 02 _____<br>Ninguno: 99 _____<br>MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUE   |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |





|  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--------------|----|-----|-----------|--------------|----|---|----|----|--|---|--|--|--|--|---|----------------------|--|---|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|-----------------------------|--|--|--------------------------------|---|---|--|--|-----------------------------|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|
| EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO   | EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| XVIII. Salud en el hogar   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? <b>LLEGAR A LAS OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADAS/NO</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Sí</td> <td style="width: 10%;">¿Qué tal?</td> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> <td style="width: 10%;">No</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">ANOTAR EN LOS CUADRADOS ADESPARTE DE LOS INGRESOS</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">A. Artritis..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">B. Cáncer..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">C. Cardiopatía..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">D. Deficiencia visual..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">E. Diabetes..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">F. Enfermedades reumáticas..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">G. Enfermedad pulmonar..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">H. VHI..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">I. Deficiencia sencional (dumbre/ceguera)..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">J. Hipertensión..... 1 →</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">K. Osteoporosis..... 1 →</td> </tr> </table> |  |              |    | Sí  | ¿Qué tal? | I            | II | III   | IV | No | ANOTAR EN LOS CUADRADOS ADESPARTE DE LOS INGRESOS    |   |  |  |  |  |   | A. Artritis..... 1 → |  |   |  |  |  |  | B. Cáncer..... 1 → |  |  |  |   |  |  | C. Cardiopatía..... 1 →                 |  |  |  |                             |  |  | D. Deficiencia visual..... 1 → |   |   |  |  |                             |  | E. Diabetes..... 1 → |  |  |  |  |  |  | F. Enfermedades reumáticas..... 1 → |  |  |  |  |  |  | G. Enfermedad pulmonar..... 1 → |  |  |  |  |  |  | H. VHI..... 1 → |  |  |  |  |  |  | I. Deficiencia sencional (dumbre/ceguera)..... 1 → |  |  |  |  |  |  | J. Hipertensión..... 1 → |  |  |  |  |  |  | K. Osteoporosis..... 1 → |  |  |  |  |  |  |
| Sí   | ¿Qué tal?                              | I            | II | III | IV        | No           |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| ANOTAR EN LOS CUADRADOS ADESPARTE DE LOS INGRESOS  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| A. Artritis..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| B. Cáncer..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| C. Cardiopatía..... 1 →  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| D. Deficiencia visual..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| E. Diabetes..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| F. Enfermedades reumáticas..... 1 →  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| G. Enfermedad pulmonar..... 1 →  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| H. VHI..... 1 →  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| I. Deficiencia sencional (dumbre/ceguera)..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| J. Hipertensión..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| K. Osteoporosis..... 1 →   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>52. ¿Algún integrante del hogar tiene limitación para... <b>LLEGAR A LAS OPCIÓN QUE LE INDIQUE</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Sí</td> <td style="width: 10%;">No</td> <td colspan="5" style="width: 80%; text-align: center;">MÁS DETALLES</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?..... 1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">B. ver o leer los caracteres de un libro de texto?..... 1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">C. vestirse, bañarse o comer; desplazar otras de sus actividades?..... 1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">D. oír, sin usar aparato auditivo?..... 1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">E. vestirse, bañarse o comer; desplazar otras de sus actividades?..... 1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">F. poner atención, aprender cosas nuevas e concentrarse?..... 1</td> </tr> </table>  |  |              |    | Sí  | No        | MÁS DETALLES |    |   |    |    | A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?..... 1 |   |  |  |  |  | B. ver o leer los caracteres de un libro de texto?..... 1 |                      |  |   |  |  | C. vestirse, bañarse o comer; desplazar otras de sus actividades?..... 1 |  |                    |  |  |  | D. oír, sin usar aparato auditivo?..... 1 |  |  |   |  |  | E. vestirse, bañarse o comer; desplazar otras de sus actividades?..... 1 |                             |  |  |                                |   | F. poner atención, aprender cosas nuevas e concentrarse?..... 1 |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Sí   | No                                     | MÁS DETALLES |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?..... 1   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| B. ver o leer los caracteres de un libro de texto?..... 1  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| C. vestirse, bañarse o comer; desplazar otras de sus actividades?..... 1   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| D. oír, sin usar aparato auditivo?..... 1  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| E. vestirse, bañarse o comer; desplazar otras de sus actividades?..... 1   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| F. poner atención, aprender cosas nuevas e concentrarse?..... 1  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar? <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CENTRO DE SALUD/HOSPITAL O INSTITUTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">IMSS/SEGURIDAD SOCIAL..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">DIF/ESTATE..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Centro médico público (PENAL, Defensa, Marina, DIF)..... 05</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Centro privado..... 06</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Curandero, curandera, comadrona, bruja..... 08</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Se acude..... 09</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Otro..... 10</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No se atiende..... 11</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No sabe/No responde..... 98</td> </tr> </table>   |  |              |    | I   | II        | III          | IV | CENTRO DE SALUD/HOSPITAL O INSTITUTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD..... 01                                      |    |    |  | IMSS/SEGURIDAD SOCIAL..... 03               |  |  |  | DIF/ESTATE..... 04   |   |                      |  | Centro médico público (PENAL, Defensa, Marina, DIF)..... 05 |  |  |  | Centro privado..... 06   |                    |  |  | Curandero, curandera, comadrona, bruja..... 08   |   |  |  | Se acude..... 09                        |  |  |  | Otro..... 10                |  |  |                                | No se atiende..... 11                     |   |  |  | No sabe/No responde..... 98 |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| I  | II                                     | III          | IV |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| CENTRO DE SALUD/HOSPITAL O INSTITUTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD..... 01   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| IMSS/SEGURIDAD SOCIAL..... 03  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| DIF/ESTATE..... 04   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Centro médico público (PENAL, Defensa, Marina, DIF)..... 05  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Centro privado..... 06   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Curandero, curandera, comadrona, bruja..... 08   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Se acude..... 09   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Otro..... 10   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| No se atiende..... 11  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| No sabe/No responde..... 98  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| XIX. Salud en el hogar   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>54. ¿Cuántas veces al mes asistieron los integrantes los siguientes actividades? <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Comer y/o beber..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. ir a la iglesia..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. visitar a amigos..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. oír música..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. ver televisión o leer..... 05</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">F. dormir..... 06</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">G. hacer ejercicio..... 07</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">H. trabajar..... 08</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">I. visitar a familiares..... 09</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">J. hacer deporte..... 10</td> </tr> </table>   |  |              |    | I   | II        | III          | IV | A. Comer y/o beber..... 01  |    |    |  | B. ir a la iglesia..... 02                  |  |  |  | C. visitar a amigos..... 03  |   |                      |  | D. oír música..... 04                                       |  |  |  | E. ver televisión o leer..... 05   |                    |  |  | F. dormir..... 06  |   |  |  | G. hacer ejercicio..... 07              |  |  |  | H. trabajar..... 08         |  |  |                                | I. visitar a familiares..... 09           |   |  |  | J. hacer deporte..... 10    |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| I  | II                                     | III          | IV |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| A. Comer y/o beber..... 01   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| B. ir a la iglesia..... 02   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| C. visitar a amigos..... 03  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| D. oír música..... 04  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| E. ver televisión o leer..... 05   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| F. dormir..... 06  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| G. hacer ejercicio..... 07   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| H. trabajar..... 08  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| I. visitar a familiares..... 09  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| J. hacer deporte..... 10   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| XX. Trabajo no remunerado  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>55. ¿En qué se dedican los integrantes que no están en el trabajo? <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Cuidar de hijos y/o menores excluidos a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. Trabajo comunitario o voluntario..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. Reparación o la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. Realizar el quehacer de su hogar..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. Acercar agua y leña..... 05</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">F. Otros..... 06</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Total los integrantes del hogar..... 95</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No sabe/No responde..... 96</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Persona que no pertenece al hogar..... 97</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">No sabe/No responde..... 98</td> </tr> </table>  |  |              |    | I   | II        | III          | IV | A. Cuidar de hijos y/o menores excluidos a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... 01        |    |    |  | B. Trabajo comunitario o voluntario..... 02 |  |  |  | C. Reparación o la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 03 |   |                      |  | D. Realizar el quehacer de su hogar..... 04                 |  |  |  | E. Acercar agua y leña..... 05   |                    |  |  | F. Otros..... 06   |   |  |  | Total los integrantes del hogar..... 95 |  |  |  | No sabe/No responde..... 96 |  |  |                                | Persona que no pertenece al hogar..... 97 |   |  |  | No sabe/No responde..... 98 |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| I  | II                                     | III          | IV |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| A. Cuidar de hijos y/o menores excluidos a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados..... 01   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| B. Trabajo comunitario o voluntario..... 02  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| C. Reparación o la vivienda, aparatos domésticos o vehículos..... 03   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| D. Realizar el quehacer de su hogar..... 04  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| E. Acercar agua y leña..... 05   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| F. Otros..... 06   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Total los integrantes del hogar..... 95  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| No sabe/No responde..... 96  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Persona que no pertenece al hogar..... 97  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| No sabe/No responde..... 98  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| XXI. Otras ingresos del hogar  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>56. ¿En este hogar algún integrante que sea adulto (integrante de 18 años o más)... <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. maestro/a de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. dueño/a de tienda?..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. dueño/a de taller?..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. dueño/a de agencia?..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. dueño/a de oficina (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)..... 05</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">F. servid. público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal)..... 06</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">G. ninguna de las anteriores..... 07</td> </tr> </table>   |  |              |    | I   | II        | III          | IV | A. maestro/a de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)..... 01 |    |    |  | B. dueño/a de tienda?..... 02               |  |  |  | C. dueño/a de taller?..... 03  |   |                      |  | D. dueño/a de agencia?..... 04                              |  |  |  | E. dueño/a de oficina (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)..... 05 |                    |  |  | F. servid. público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal)..... 06 |   |  |  | G. ninguna de las anteriores..... 07    |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| I  | II                                     | III          | IV |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| A. maestro/a de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)..... 01  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| B. dueño/a de tienda?..... 02  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| C. dueño/a de taller?..... 03  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| D. dueño/a de agencia?..... 04   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| E. dueño/a de oficina (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)..... 05   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| F. servid. público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal)..... 06   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| G. ninguna de las anteriores..... 07   |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| XXII. Remesas  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| <p>57. ¿Alguna vez en el hogar recibió dinero proveniente de otros países? <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Sí</td> <td style="width: 10%;">No</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>   |  |              |    | Sí  | No        | _____        |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Sí   | No                                     |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| _____  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Contacto:<br>Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,<br>Delegación Cuauhtémoc,<br>Distrito Federal, C.P. 06600,  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |
| Página 7 de 9  |  |              |    |     |           |              |    |   |    |    |  |   |  |  |  |  |   |                      |  |   |  |  |  |  |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |  |                             |  |  |                                |   |   |  |  |                             |  |                      |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |

|  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-----|----|---|----|-----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO   | EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| XXII. Seguridad alimentaria  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>58. ¿Cuántas comidas al día acompañaron hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo y cena) <b>ANOTAR LA CANTIDAD EN LOS CUADROS 3, 4 Y 5 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Comida..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. Desayuno..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. Almuerzo..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. Cena..... 04</td> </tr> </table>   |  |     |    | I | II | III | IV | A. Comida..... 01  |  |  |  | B. Desayuno..... 02  |  |  |  | C. Almuerzo..... 03   |  |  |  | D. Cena..... 04                               |  |  |  |  |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. Comida..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. Desayuno..... 02  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. Almuerzo..... 03  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. Cena..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>59. ¿Con qué frecuencia consumen por semana? <b>ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA EN LOS CUADROS 3, 4 Y 5 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Cenando y/o bebiendo..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. 3 ó 4 veces por semana..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. 2 veces por semana..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. 1 vez por semana..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Nunca o casi nunca..... 05</td> </tr> </table>   |  |     |    | I | II | III | IV | A. Cenando y/o bebiendo..... 01  |  |  |  | B. 3 ó 4 veces por semana..... 02                                      |  |  |  | C. 2 veces por semana..... 03   |  |  |  | D. 1 vez por semana..... 04                   |  |  |  | Nunca o casi nunca..... 05   |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. Cenando y/o bebiendo..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. 3 ó 4 veces por semana..... 02  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. 2 veces por semana..... 03  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. 1 vez por semana..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Nunca o casi nunca..... 05   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>60. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos (alguna vez al año) adulto (integrante de 18 años o más)... <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. tuvieron que sacrificar algo..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. dejaron de desayunar, cenar o estar..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. comieron menos de lo que deseaban porque no tenían qué comer..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. se quedaron sin comida..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día..... 05</td> </tr> </table> |  |     |    | I | II | III | IV | A. tuvieron que sacrificar algo..... 01  |  |  |  | B. dejaron de desayunar, cenar o estar..... 02                         |  |  |  | C. comieron menos de lo que deseaban porque no tenían qué comer..... 03 |  |  |  | D. se quedaron sin comida..... 04             |  |  |  | E. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día..... 05 |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. tuvieron que sacrificar algo..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. dejaron de desayunar, cenar o estar..... 02   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. comieron menos de lo que deseaban porque no tenían qué comer..... 03  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. se quedaron sin comida..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día..... 05   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos (alguna vez al año) adulto (integrante de 18 años o más)... <b>ANOTAR EN LA TABLA 2 RESPUESTAS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. tuvieron que sacrificar algo..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. dejaron de desayunar, cenar o estar..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. comieron menos de lo que deseaban porque no tenían qué comer..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. se quedaron sin comida..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día..... 05</td> </tr> </table> |  |     |    | I | II | III | IV | A. tuvieron que sacrificar algo..... 01  |  |  |  | B. dejaron de desayunar, cenar o estar..... 02                         |  |  |  | C. comieron menos de lo que deseaban porque no tenían qué comer..... 03 |  |  |  | D. se quedaron sin comida..... 04             |  |  |  | E. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día..... 05 |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. tuvieron que sacrificar algo..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. dejaron de desayunar, cenar o estar..... 02   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. comieron menos de lo que deseaban porque no tenían qué comer..... 03  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. se quedaron sin comida..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E. solo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día..... 05   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>62. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda? <b>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Agua entubada interna de la vivienda..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. Agua entubada con salida a callejón..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. Agua captada de lluvia u otro medio..... 05</td> </tr> </table>   |  |     |    | I | II | III | IV | A. Agua entubada interna de la vivienda..... 01                                |  |  |  | B. Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02 |  |  |  | C. Agua entubada con salida a callejón..... 03                          |  |  |  | D. Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 04 |  |  |  | E. Agua captada de lluvia u otro medio..... 05                         |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. Agua entubada interna de la vivienda..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. Agua entubada con salida a callejón..... 03   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E. Agua captada de lluvia u otro medio..... 05   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>63. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda? <b>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. La drenan en un contenedor, la recogen un carrión o carro de basura..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. La entierran..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. La tiran en el basurero público..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. La tiran en el basurero particular..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. La tiran al río, lago, mar o llanura..... 05</td> </tr> </table>  |  |     |    | I | II | III | IV | A. La drenan en un contenedor, la recogen un carrión o carro de basura..... 01 |  |  |  | B. La entierran..... 02  |  |  |  | C. La tiran en el basurero público..... 03                              |  |  |  | D. La tiran en el basurero particular..... 04 |  |  |  | E. La tiran al río, lago, mar o llanura..... 05                        |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. La drenan en un contenedor, la recogen un carrión o carro de basura..... 01   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. La entierran..... 02  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. La tiran en el basurero público..... 03   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. La tiran en el basurero particular..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E. La tiran al río, lago, mar o llanura..... 05  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>64. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar? <b>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Gas de cilindro o tanque..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. Gas natural o de tubería..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. Electricidad..... 03</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">D. Leña o combustible..... 04</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">E. Leña o carbón..... 05</td> </tr> </table>  |  |     |    | I | II | III | IV | A. Gas de cilindro o tanque..... 01  |  |  |  | B. Gas natural o de tubería..... 02                                    |  |  |  | C. Electricidad..... 03   |  |  |  | D. Leña o combustible..... 04                 |  |  |  | E. Leña o carbón..... 05   |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. Gas de cilindro o tanque..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. Gas natural o de tubería..... 02  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. Electricidad..... 03  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D. Leña o combustible..... 04  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E. Leña o carbón..... 05   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>65. ¿Qué tipo de horno o cocción usa para cocinar? <b>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I</td> <td style="width: 10%;">II</td> <td style="width: 10%;">III</td> <td style="width: 10%;">IV</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">A. Fregón de leña o carbón con chimenea..... 01</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B. Fregón de leña o carbón sin chimenea..... 02</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">C. Fregón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03</td> </tr> </table>   |  |     |    | I | II | III | IV | A. Fregón de leña o carbón con chimenea..... 01                                |  |  |  | B. Fregón de leña o carbón sin chimenea..... 02                        |  |  |  | C. Fregón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03               |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| I  | II                                     | III | IV |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| A. Fregón de leña o carbón con chimenea..... 01  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B. Fregón de leña o carbón sin chimenea..... 02  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C. Fregón ecológico de leña o carbón con chimenea..... 03  |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO   |  |     |    |   |    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |

## Anexo 6. CUAS 2018.

| Folio: _____   |   | Cuestionario   de _____   |   |
|--|---|---|---|
| I. Control de llenado  |   |   |   |
| Datos del encuestador  |   | Fecha   | Hora de levantamiento                           |
| ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES<br>CLAVE DEL ENCUESTADOR: _____<br>NOMBRE DEL ENCUESTADOR: _____   |   | DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____                                    | HORA DE INICIO: _____<br>HORA DE TÉRMINO: _____ |
| II. Identificación geográfica  |   |   |   |
| Claves INEGI   |   | Para domicilios fiscales ubicados en localidades con amanzanamiento |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA _____<br>MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____<br>LOCALIDAD _____<br>LATITUD: _____  | CLAVE DE ENTIDAD: _____<br>CLAVE DE MUNICIPIO: _____<br>CLAVE DE LOCALIDAD: _____   | CLAVE DE AGÉR: _____<br>CLAVE DE MANZANA: _____                     | <input type="checkbox"/> NINGUNO                |
| LONGITUD: _____  |   |   | <input type="checkbox"/> NINGUNO                |
| III. Domicilio geográfico  |   |   |   |
| a) DEL DOMICILIO FISCAL SE ENCUENTRA REFERIDO A UNA CARRETERA O A UN CAMINO?   |   |   |   |
| Carretera: 1 → CONTINUAR EN I.I.A. Camino: 2 → PASAR A I.I.B. No: 3 → PASAR A II.C   |   |   |   |
| B.I. Identificación y registro de los componentes de carretera   |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL:<br>Estatal 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4   |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL DERECHO DE TRÁNSITO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL:<br>Casta: 1 Libre 2  |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CÓDIGO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: _____   |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL:<br>ORIGEN: _____ DESTINO: _____   |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CDENAMIENTO (KILÓMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL:<br>KILÓMETRO: _____ METRO: _____ → PASAR A II.H. EXTERIOR   |   |   |   |
| III. Identificación y registro de los componentes de camino  |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL TÉRMINO GENÉTICO CON EL QUE SE IDENTIFICA EL CAMINO AL CUAL ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL:<br>Bosca: 1 Camino 2 Terracería 3 Vereda 4  |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL:<br>ORIGEN: _____ DESTINO: _____   |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL MARGEN SOBRE EL QUE SE UBICA EL DOMICILIO GEGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL:<br>Derecho: 1 Izquierdo 2  |   |   |   |
| IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADENAMIENTO (KILÓMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL:<br>KILÓMETRO: _____ METRO: _____ → PASAR A II.H. EXTERIOR  |   |   |   |
| CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD   |   |   |   |
| Ampliación 03 Callejón 04 Continuación 11 Peatonal 16 Viaducto 21<br>Avialtar 02 Calzada 07 Corredor 12 Paseo 18 Náugara 22<br>Avialta 03 Ciclovía 08 Cicloruta 13 Paseo 19 Paseo 23<br>Bulevar 04 Circuito 09 Unidad 14 Preservación 19<br>Calle 05 Circularización 10 Pasaje 15 Retorno 20 | Aeropuerto 01 Conjunto 09 Fraccionamiento 15 Peñuela 23 Recorrida 31 Zona federal 38<br>Barriada 02 Comunitario 10 Industrial 16 Paseo 24 Recreación 32 Zona urbana 39<br>Bordillo 03 Corredor 11 Interurbano 17 Puentecita 25 Sector 33 Zona rural 40<br>Carril 05 Ciclotrám 12 Local 18 Pueblo 26 Amanzamiento 34 Zona mixta 42<br>Carril 06 Ciclotrám 13 Local 19 Río 27 Ciudad 35 Zona rural 43<br>Callejón 07 Ciclotrám 14 Paseo 20 Rancho 28 Industrial 36 Zona rural 44<br>Carril 08 Ciclotrám 15 Paseo 21 Residencial 29 Industrial 37<br>Carril 09 Ciclotrám 16 Paseo 22 Residencial 30 Villa 38 | CÁTALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO                                    |   |

**IV. Datos del Actor Social**

|   |   |   |                         |  |  |     |  |
|---|---|---|-------------------------|--|--|-----|--|
| 1. Razón Social:  |   |   |                         |  |  |     |  |
| 2. RFC:   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 3. CLUNI:   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 4. Fecha de constitución del Actor Social:<br>Año: _____<br>Mes: _____<br>Día: _____  | 5. Tipo de Actor Social:<br>Intermediario _____ 1<br>Beneficiario _____ 2 | 6. Tipo de asociación del Actor Social: | 7. Actividad económica: | 8. ¿Cuántas personas integran el Consejo Directivo del Actor Social? |  |     |  |
| V. Datos de los integrantes del Consejo Directivo del Actor Social<br>SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON EL MISMO FOLIO EN LA CARÁTULA. |   |   |                         |  |  |     |  |
| 9.<br>ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO DIRECTIVO.<br>OCULAR EL REINGÓN DEL TITULAR ANTE LA SEDESO.                              |   |   | 10.                     |  | 11. Fecha de Nacimiento<br>Sexo: Hombre _____ 1<br>Mujer _____ 2 |     |  |
| Primer apellido   | Segundo apellido  | Nombre(s)                               | CURP                    | Día  | Mes  | Año | 12. Clave Entidad de Nacimiento<br>13. Tipo de cargo*<br>14. |
| 1   |   |   |                         |  |  |     | 0 1  |
| 2   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 3   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 4   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 5   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 6   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 7   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 8   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 9   |   |   |                         |  |  |     |  |
| 10  |   |   |                         |  |  |     |  |

\*PARA CONSULTAR O DESCARGAR LOS CÁTALOGOS DE DATOS INGRESAR A LA SIGUIENTE LIGA: [http://www.normativa.ordenamiento.gob.mx/areas/modulos/NORMATICA/Normativa/1\\_Mejor\\_ProvChil/2\\_Normas/2\\_Sustentables/Elementos\\_PUB.pdf](http://www.normativa.ordenamiento.gob.mx/areas/modulos/NORMATICA/Normativa/1_Mejor_ProvChil/2_Normas/2_Sustentables/Elementos_PUB.pdf)  
PARA LA PREGUNTA 6, UTILIZAR EL CÁTALOGO "C\_ID\_GRUPO" PARA LA PREGUNTA 7, UTILIZAR EL CÁTALOGO "C\_ACTIVIDADES" PARA LA PREGUNTA 14, UTILIZAR EL CÁTALOGO "C\_CARGO".

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas.

Nombre y firma del representante legal

La información proporcionada será concentrada por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) e integrada al Padrón Único de Beneficiarios, administrado por la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios, que garantizará la protección de los datos personales que sean incorporados, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

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

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO  
ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

## Anexo 7. CUTBI 2018.

**Cuestionario Único de Terceros Beneficiarios del Imjuve**

**imjuve**  
Instituto Mexicano de la Juventud

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Folio _____  | ID Categoría _____  | ¿A qué tipo de Organización pertenece?  |   |
| Colectivo _____  | A.C. _____  | Ninguno _____   | Código Joven _____  |
| OSC _____  | Programa o Agrupación _____   | _____   | Nombre del Colectivo, Programa o Agrupación, OSC o A.C. _____ |
| I. Fecha del levantamiento   | II. Identificación geográfica del servicio  |   |   |
| Día _____<br>Mes _____<br>Año _____  | Entidad Federativa _____<br>Municipio o Delegación _____<br>Localidad _____       | Clave Entidad* _____<br>Clave Municipio* _____<br>Clave Localidad* _____  | ej. 01<br>ej. 001<br>ej. 0001                                 |
| III. Identificación geográfica del beneficiario (x)  |   | IV. Domicilio geográfico del beneficiario (x)   |   |
| Entidad Federativa _____<br>Municipio o Delegación _____<br>Localidad _____                              | Clave Entidad* _____<br>Clave Municipio* _____<br>Clave Localidad* _____          | (La vivienda se encuentra referida a una carretera o camino?<br>Carretera o Camino: _____ 1 → Continuar en la IV. A<br>No: _____ 2 → Continuar en la IV. B) |   |
| V. A Identificación y registro de la carretera o camino  |   | VI. B identificación y registro de las componentes de vialidad  |   |
| Anotar el tramo (Origen - Destino) del domicilio geográfico de la vivienda                               | Anotar el cedimiento (kilómetro + camino) del domicilio geográfico de la vivienda |   |   |
| Origen _____   | Destino _____   | Kilómetro _____   | Metro _____   |
| Identificar el tipo de vialidad a la que esta referida la vivienda                                       |   |   |   |
| Sin número exterior _____  | Número exterior _____   | Lítra _____   | Domicilio conocido _____                                      |
| Número ext. Anterior _____   | Sin n.º. Interior _____   | Número interior _____   | Lítra _____   |
| Identificar y registrar el (os) número exterior(es) e interior del domicilio geográfico                  |   | Código Postal _____ Ninguno _____   |   |
| Identificar el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda                                      |   | Identificar y registrar el nombre del asentamiento _____ Utilizar el catálogo tipo de asentamiento (código)   |   |
| Identificar el tipo y el nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico |   | Identificar y registrar la ubicación (referencia) del domicilio geográfico _____  |   |
| Entre vialidad 1 Tipo _____ Nombre _____   | Ninguno _____   | Entre vialidad 2 Tipo _____ Nombre _____  | Ninguno _____   |
| Entre vialidad 3 Tipo _____ Nombre _____   | Ninguno _____   |   |   |

\* Consultar <http://www.inegi.org.mx/geo/contenidos/geoestadistica/CatalogoClaves.aspx>



## Cuestionario Único de Terceros Beneficiarios del Imjuve

|   |  |  |                  |           |
|---|--|--|------------------|-----------|
| <b>V. Identificación del hogar</b>  |  | <b>VI. Datos personales</b>  |                  |           |
| ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?   |  | Primer Apellido  | Segundo Apellido | Nombre(s) |
|   |  | CURP   |                  |           |
| <p>¿En qué día, mes y año nació?</p> <p>Día [ ] Mes [ ] Año [ ]</p> <p>¿En qué Estado y Municipio de la República Mexicana nació?</p> <p>Estado* [ ] Municipio* [ ]</p> |  | <p>VI. Datos personales (Continuación)</p> <p>¿Qué parentesco tiene con su jefe(a) del hogar?</p> <p>Actualmente ¿Cuál es su estado civil (situación conyugal)?</p> <p>Sexo:</p> <p>Hombre.....01 Mujer.....02</p> <p>¿Tiene hijos?</p> <p>Si [ ] No [ ]</p> <p>¿Cuántos?</p> <p>Actualmente, ¿A qué institución está afiliado o inscrito para recibir atención médica?</p> <p>01 Seguro Popular<br/>02 IMSS<br/>03 ISSSTE<br/>04 PEMEX, Defensa o Marina<br/>05 Clínica u hospital privado<br/>99 Ninguno</p> <p>¿Cuenta con alguna discapacidad?</p> <p>Si [ ] No [ ]</p> <p>En su vida diaria, ¿Tiene dificultad para:</p> <p>01 Caminar, moverse, subir o bajar?<br/>02 Ver, aun usando lentes?<br/>03 Hablar, comunicarse o conversar?<br/>04 Oír, aun usando aparato auditivo?<br/>05 Vestirse, bañarse o comer?<br/>06 Hacer atención o recordarse cosas sencillas?<br/>07 Tener alguna discapacidad mental?<br/>08 No tiene dificultad física o mental</p> <p>Anotar el código correspondiente</p> <p>¿Habla alguna lengua indígena?</p> <p>Si [ ] No [ ]</p> <p>De acuerdo con su cultura, usted....</p> <p>¿Se considera indígena?</p> <p>Si [ ] No [ ]</p> <p>¿Se considera afrodescendiente?</p> <p>Si [ ] No [ ]</p> <p>¿La semana pasada usted:</p> <p>01 trabajó (por lo menos una hora)?<br/>02 tenía trabajo, pero no trabajó?<br/>03 buscó trabajo?<br/>04 ¿Es pensionado(a) o jubilado(a)?<br/>05 estudió?<br/>06 se enfermó?<br/>07 se dedica a los quehaceres del hogar?<br/>08 Tiene alguna discapacidad física o mental que le impide trabajar?</p> <p>Anotar el código correspondiente</p> <p>Además de este, ¿Usted cuenta con algún apoyo gubernamental?</p> <p>Si [ ] No [ ] ¿Cuál?</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> |                  |           |

\* Consultar <http://www.inegi.org.mx/geo/contenidos/geoestadistica/CatalogoClaves.aspx>

## Cuestionario Único de Terceros Beneficiarios del Imjuve

### Anexo

| Catálogo de viabilidad |                |        |              |
|------------------------|----------------|--------|--------------|
| Código                 | Vivienda       | Código | Vivienda     |
| 01                     | Ampliación     | 35     | Petate       |
| 02                     | Andador        | 37     | Perforio     |
| 03                     | Buenavista     | 38     | Privada      |
| 04                     | Boulevard      | 39     | Prolongación |
| 05                     | Calle          | 40     | Retorno      |
| 06                     | Calzón         | 41     | Vistahermosa |
| 07                     | Calzada        | 42     | Ninguno      |
| 08                     | Gerrada        | 43     | Carrerita    |
| 09                     | Circuito       | 44     | Brecha       |
| 10                     | Circunvalación | 45     | Camino       |
| 11                     | Continuación   | 46     | Terrazuela   |
| 12                     | Corredor       | 47     | Vereda       |
| 13                     | Diagonal       |        |              |
| 14                     | Riverval       |        |              |
| 15                     | Paseo          |        |              |

| Catálogo de Asentamiento |                       |        |                   |
|--------------------------|-----------------------|--------|-------------------|
| Código                   | Asentamiento          | Código | Asentamiento      |
| 01                       | Aeropuerto            | 16     | Fraccionamiento   |
| 02                       | Ampliación            | 17     | Granja            |
| 03                       | Barrío                | 18     | Hacienda          |
| 04                       | Cantón                | 19     | Ingenio           |
| 05                       | Ciudad                | 20     | Manzana           |
| 06                       | Ciudad industrial     | 21     | Paraje            |
| 07                       | Colonia               | 22     | Parque industrial |
| 08                       | Condominio            | 23     | Privada           |
| 09                       | Conjunto habitacional | 24     | Prolongación      |
| 10                       | Corredor industrial   | 25     | Pueblo            |
| 11                       | Coto                  | 26     | Puerto            |
| 12                       | Cuartel               | 27     | Ranchería         |
| 13                       | Ejido                 | 28     | Rancho            |
| 14                       | Ex hacienda           | 29     | Región            |
| 15                       | Fracción              | 30     | Residencial       |

| Situación conjugal |                     |
|--------------------|---------------------|
| 01                 | Vive en unión libre |
| 02                 | Es casado(a)        |
| 03                 | Es separado(a)      |
| 04                 | Es divorciado(a)    |
| 05                 | Es viudo(a)         |
| 06                 | Es soltero(a)       |

| Parentesco |                        |
|------------|------------------------|
| Código     | Código                 |
| 01         | Jefe(a) del hogar      |
| 02         | Conyuge o compañero(a) |
| 03         | Hijo(a)                |
| 04         | Padre o Madre          |
| 05         | Hermano(a)             |
| 06         | Nieto(a)               |
| 07         | Nieta(o) Temo          |
| 08         | Suegro                 |
| 09         | Hijastro(a)/ Entenado  |
| 10         | Sobrino(a)             |
| 11         | Otro parentesco        |
| 12         | No tiene parentesco    |

| Catálogo de Entidad Federativa |                        |        |                 |
|--------------------------------|------------------------|--------|-----------------|
| Código                         | Estado                 | Código | Estado          |
| 01                             | Aguascalientes         | 37     | Morelos         |
| 02                             | Baja California        | 38     | Nayarit         |
| 03                             | Baja California Sur    | 39     | Nuevo León      |
| 04                             | Coahuila               | 40     | Oaxaca          |
| 05                             | Cochahuila de Zaragoza | 21     | Puebla          |
| 06                             | Colima                 | 22     | Querétaro       |
| 07                             | Chiapas                | 23     | Quintana Roo    |
| 08                             | Chihuahua              | 24     | San Luis Potosí |
| 09                             | Distrito Federal       | 25     | Sinaloa         |
| 10                             | Durango                | 26     | Sonora          |
| 11                             | Guajajuato             | 27     | Tlaxcala        |
| 12                             | Guerrero               | 28     | Tamaulipas      |
| 13                             | Hidalgo                | 29     | Tlaxcala        |
| 14                             | Jalisco                | 30     | Veracruz        |
| 15                             | Méjico                 | 31     | Yucatán         |
| 16                             | Michoacán de Ocampo    | 32     | Zacatecas       |
|                                |                        | 33     | Entrajero       |

| ID Categoría | Nombre de la categoría  |
|--------------|---|
| 0156         | Joven(es) enjuve  |
| 0159         | Red Nacional de Programas de Radio y Televisión Poder Joven           |
| 0284         | Esquema Vivienda para Jóvenes   |
| 0285         | Entrevistas en Políticas Públicas de Juventud                         |
| 0302         | Premio Nacional de la Juventud  |
| 0354         | Proyectos Locales Juveniles Estatales                                 |
| 0304         | Concurso Juvenil de Debates Políticos                                 |
| 0200         | De Joven a Joven por la Salud Integral a través del Arte y la Cultura |
| 0195         | Lazos por la inclusión  |
| 0230         | Apoya a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles                    |
| 0185         | Apoya a Proyectos Sociales de Organizaciones de la Sociedad Civil     |
| 0186         | Proyectos Locales Juveniles Municipales                               |

\*Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o tránsito de los programas\*

Nombre y firma del responsable de la información  
\* Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se otorgará protección de los datos personales que se incorporen al Padron Único de Beneficiarios.

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

## Anexo 8. CEAS 2018

**Cuestionario de Espacios para el Apoyo Social**

**SEDESOL** | **IMJUVE**  
Instituto Mexicano de la Juventud

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
| Folio  | Nombre de la categoría de la cual se beneficia |  |                       |
| ID categoría   |  |  |                       |
| <b>I. Fecha del levantamiento</b>  |  | <b>II. Identificación geográfica del apoyo</b>               |                       |
| Día  |  | Clave Entidad*   | ej. 01                |
| Mes  |  | Clave Municipio*   | ej. 001               |
| Año  |  | Clave Localidad*   | ej. 0001              |
| <b>III. Identificación geográfica del servicio</b>   |  | <b>IV. Domicilio geográfico</b>                              |                       |
| Entidad Federativa   | Clave Entidad*                                 | ¿La vivienda se encuentra referida a una carretera o camino? |                       |
| Municipio o Delegación   | Clave Municipio*                               | Camino o Carretera..... 1                                    | Continuar en la IV. A |
| Localidad  | Clave Localidad*                               | No..... 2  | Continuar en la IV. B |
| <b>IV. A. Identificación y registro de la carretera o camino</b>   |  |  |                       |
| Origen   | Destino  | Kilómetro  | Metro                 |
| <b>IV. B. Identificación y registro de los componentes de vialidad</b>                                   |  |  |                       |
| Identificar el tipo de vialidad a la que esta referido el espacio  | Utilizar el catálogo de vialidad (código)      | Nombre de la vialidad a la que esta referido el espacio      |                       |
| Identificar y registrar el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico              |  |  |                       |
| Sin número exterior  | Número exterior                                | Letra  | Domicilio conocido    |
| Número ext. Anterior   | Sin núm.. Interior                             | Número interior  | Letra                 |
| Identificar el tipo de asentamiento en que se encuentra el espacio                                       |  | Identificar y registrar el nombre del asentamiento           |                       |
| Identificar el tipo y el nombre de las entre vialidades y la vialidad posterior del domicilio geográfico |  | Utilizar el catálogo tipo de asentamiento (código)           |                       |
| Entre vialidad 1   | Tipo   | Nombre   | Ninguno               |
| Entre vialidad 2   | Tipo   | Nombre   | Ninguno               |
| Entre vialidad 3   | Tipo   | Nombre   | Ninguno               |
| Identificar y registrar la ubicación (referencia) del domicilio geográfico                               |  |  |                       |

\* Consultar <http://www.inegi.org.mx/geo/contenidos/geoestadistica/CatalogoClaves.aspx>

**Cuestionario de Espacios para el Apoyo Social (2017)**

**SEDESOL** | **IMJUVE**  
Instituto Mexicano de la Juventud

|  |                  |   |                               |
|--|------------------|---|-------------------------------|
| Primer Apellido  | Segundo Apellido | Nombre(s)   | Fecha de Nacimiento           |
| CURP   |                  |   | Día _____ Mes _____ Año _____ |
| RFC  |                  | Nombre de la Entidad de Nacimiento  |                               |
| Correo electrónico   |                  | Núm. teléfono   |                               |
| Nombre del espacio u Organización:   |                  | Fecha de apertura   |                               |
|  |                  | Día _____   | Mes _____ Año _____           |
| Actualmente, ¿En qué situación se encuentra?   |                  | Actualmente, ¿El lugar en el que se encuentra el espacio es... Anotar el código correspondiente   |                               |
| 01 En funcionamiento<br>02 En reparación<br>03 En suspensión<br>04 Ya no funciona<br>05 Nunca funcionó   |                  | 01 Renta? _____<br>02 Prestado? _____<br>03 Es propio pero lo están pagando?<br>04 Esta interestado o en litigio?<br>05 Otra situación? |                               |
| Nombre de la instancia que otorga el apoyo   |                  | ¿Cuál es el número de usuarios o participantes, durante el último mes?  |                               |
| Monto del apoyo otorgado   |                  | Total _____   | Hombres _____ Mujeres _____   |
| <small>*Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se otorgará protección de los datos personales que se incorporen al Padrón Único de Beneficiarios*.<br/>           *Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social*.</small> |                  |   |                               |
| Nombre y firma del responsable de la información   |                  |   |                               |
| <small>*Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas*</small>   |                  |   |                               |



## Cuestionario de Espacios para el Apoyo Social

Anexo



Instituto Mexicano de la Juventud

| Catálogo de Categoría |                        |
|-----------------------|------------------------|
| ID Categoría          | Nombre de la categoría |
| 0187                  | Centros Poder Joven    |
| 0191                  | Casas del emprendedor  |

Catálogo tipo de vialidad

| Código vialidad | Nº tipo de vialidad |
|-----------------|---------------------|
| 01              | Ampliación          |
| 02              | Andador             |
| 03              | Avenida             |
| 04              | Boulevard           |
| 05              | Calle               |
| 06              | Callejón            |
| 07              | Calzada             |
| 08              | Cerrada             |
| 09              | Círculo             |
| 10              | Circunvalación      |
| 11              | Continuación        |
| 12              | Corredor            |
| 13              | Diagonal            |
| 14              | Eje vital           |
| 15              | Paseo               |
| 16              | Pedonal             |
| 17              | Periférico          |
| 18              | Privada             |
| 19              | Prolongación        |
| 20              | Retorno             |
| 21              | Viaducto            |
| 22              | Ninguno             |
| 23              | Carretera           |
| 24              | Brecha              |
| 25              | Camino              |
| 26              | Terracería          |
| 27              | Vereda              |

Catálogo tipo de asentamiento

| CD Asentamiento | Nº Asentamiento       | CD Asentamiento | Nº Asentamiento     |
|-----------------|-----------------------|-----------------|---------------------|
| 01              | Aeropuerto            | 28              | Rancho              |
| 02              | Ampliación            | 29              | Región              |
| 03              | Barrío                | 30              | Residencial         |
| 04              | Centro                | 31              | Rincónada           |
| 05              | Ciudad                | 32              | Sección             |
| 06              | Ciudad industrial     | 33              | Sector              |
| 07              | Colonia               | 34              | Supermanzana        |
| 08              | Condominio            | 35              | Unidad              |
| 09              | Conjunto habitacional | 36              | Unidad habitacional |
| 10              | Corredor industrial   | 37              | Villa               |
| 11              | Coto                  | 38              | Zona federal        |
| 12              | Cuartel               | 39              | Zona industrial     |
| 13              | Diagonal              | 40              | Zona militar        |
| 14              | Exhacienda            | 41              | Ninguna             |
| 15              | FracCIÓN              | 42              | Ninguna             |
| 16              | Fraccionamiento       | 43              | Zona naval          |
| 17              | Granja                |                 |                     |
| 18              | Hacienda              |                 |                     |
| 19              | Ingantio              |                 |                     |
| 20              | Manzana               |                 |                     |
| 21              | Praje                 |                 |                     |
| 22              | Parque Industrial     |                 |                     |
| 23              | Privada               |                 |                     |
| 24              | Prolongación          |                 |                     |
| 25              | Pueblo                |                 |                     |
| 26              | Puerto                |                 |                     |
| 27              | Ranchería             |                 |                     |

### Anexo 9. Registro Código Joven.

| No. | APELIDO PATERNO | APELIDO MATERNO | NOMBRE (S)     | MUJER (M) / HOMBRE (H) | EL O LA BENEFICIARIA TIENE DIFICULTAD PARA: | CÓDIGO JOVEN | CURP<br>18 DÍGITOS |
|-----|-----------------|-----------------|----------------|------------------------|---|--------------|--------------------|
| 1   | SEVERO          | FELIPE          | RODRIGO        | H                      | NINGUNA                                     | 10155193985  |                    |
| 2   | MEJIA           | MONDRAGO        | CLAUDIA IVONNE | M                      | NINGUNA                                     |              | MEMC890616MDFJNL08 |
| 3   | GONZALEZ        | AYALA           | YOVANA         | M                      | NINGUNA                                     |              |                    |

| FECHA DE NACIMIENTO |     |      | LUGAR DE NACIMIENTO |                        | INSTANCIA DE JUVENTUD                                  |  | NOMBRE DE LA ACTIDAD / PROYECTO / EVENTO |  |
|---------------------|-----|------|---------------------|------------------------|--|--|--|--|
| DIA                 | MES | ANIO | ESTADO              | MUNICIPIO / DELEGACIÓN |  |  |  |  |
|                     |     |      |                     |                        | Secretaría de la Juventud del Estado de Aguascalientes |  | Proyectos Locales Juveniles              |  |
|                     |     |      |                     |                        | Secretaría de la Juventud del Estado de Aguascalientes |  | Proyectos Locales Juveniles              |  |
| 20                  | 06  | 1992 | Ciudad de México    | Gustavo A. Madero      | Secretaría de la Juventud del Estado de Aguascalientes |  | Proyectos Locales Juveniles              |  |

## Documentos Específicos

### II. Proyectos Locales Juveniles.

#### Anexo 10. Avance mensual de actividades.

#### AVANCE MENSUAL DE ACTIVIDADES

#### DATOS

Se presenta a la Dirección de Coordinación Sectorial y Regional del Instituto Mexicano de la Juventud (Imjuve), el avance mensual del ejercicio **2018**, especificando las actividades desarrolladas, relacionadas con el ejercicio y aplicación de los recursos federales que para el apoyo a programas de juventud fueron aportados por el Imjuve, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 4 fracción I, 6 de la Ley del Instituto Mexicano de la Juventud, y en las Cláusulas del Convenio Específico de Coordinación y/o Colaboración celebrado entre el Imjuve y (Nombre de la Instancia Estatal de Juventud).

|   |           |
|---|-----------|
| Estado  |           |
| Municipio   | No aplica |
| Categoría   |           |
| Fecha de firma y Número de Convenio Específico      |           |
| Fecha de firma y Número de Convenio de colaboración |           |

#### SITUACIÓN PRESUPUESTAL

El presente cuadro, que presenta al \_\_\_\_\_ (dd/mm) de 2018 el avance de la situación financiera del \_\_\_\_\_ con relación al importe del Convenio Específico de Coordinación y/o Colaboración \_\_\_\_\_, celebrado por las partes, por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (monto con letra); y tomando como referencia el Clasificador por Objeto del Gasto para la Administración Pública Federal vigente.

#### Cuadro 1. Proyectos Locales Juveniles.

Radicación de recursos correspondiente al ejercicio 2018

| Concepto   | Porcentaje | Monto |
|--|------------|-------|
| Monto total asignado para el Ejercicio Fiscal 2018     |            |       |
| Monto presentado                                       |            |       |
| Monto Federal  |            |       |
| Monto Estatal / Municipal                              |            |       |
| Aportación a la Contraloría Estatal o Municipal (0.1%) |            |       |
| Reintegro  |            |       |

Justificación del Saldo:

(En caso de haber reintegro justificar el mismo)



## Cuadro 2. Proyectos Locales Juveniles 2018

| No. Factura | Concepto | Partida | Actividad | Monto Ejercido |                       |
|-------------|----------|---------|-----------|----------------|-----------------------|
|             |          |         |           | Federal        | Estatal/<br>Municipal |
|             |          |         |           |                |                       |
|             |          |         |           |                |                       |
|             |          |         |           |                |                       |
|             |          |         |           |                |                       |
|             |          |         |           |                |                       |

## REPORTE PROGRAMÁTICO

Con el propósito de comprobar las metas alcanzadas en cuanto al ejercicio de los recursos, se anexan los documentos correspondientes en referencia al cuadro siguiente:

### Cuadro 3. Proyectos Locales Juveniles 2018

## Comparativo de metas y actividades por proyecto operado.

| Metas  | Programadas |   | Alcanzadas |   | %Alcanzado |   |
|--|-------------|---|------------|---|------------|---|
|  | M           | H | M          | H | M          | H |
| Número de Jóvenes beneficiados   |             |   |            |   |            |   |
| Número de Instancias concertadas   |             |   |            |   |            |   |
| Número del Material Producido  |             |   |            |   |            |   |
| Número de Actividades Formativas   |             |   |            |   |            |   |
| Número de platillos (Comedor Poder Joven) / Número de capacitaciones (Vinculación Escuela-Trabajo Joven) |             |   |            |   |            |   |

Siendo el día \_\_\_\_\_ (dd/mm) del 2018 se envía este avance, firmando al calce  
quienes en ella intervinieron y así quisieron hacerlo para todos los efectos legales.

**“Declaro bajo protesta decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto también conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.”**

ELABORÓ  
INSTANCIA ESTATAL DE LA JUVENTUD

RECIBÍ  
INSTITUTO MEXICANO DE LA JUVENTUD

El presente Informe de Actividades y Comprobación programático-presupuestal del Avance Mensual del ejercicio 2018 no exime de las futuras auditorías o revisiones que las autoridades municipales, estatales o federales juzguen realizar en el tiempo y la forma que así lo determinen.

Asimismo, es importante anexar toda la documentación comprobatoria que las Políticas de Operación 2018 y las Cláusulas del Convenio Específico de Coordinación o Colaboración hacen mención.

### III. Casas del Emprendedor.

#### Anexo 11. Registro de servicios proporcionados.

| No. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)       | Mujer (M) /<br>Hombre (H) | CÓDIGO JOVEN | SERVICIOS PROPORCIONADOS |     |            |           |        |       |
|-----|------------------|------------------|------------------|---------------------------|--------------|--------------------------|-----|------------|-----------|--------|-------|
|     |                  |                  |                  |                           |              | MAKER                    | TIC | INNOVACIÓN | MARKETING | LAUNCH | VERDE |
| 1   | VARGAS           | LEAL             | ROSLBA ESTEFANIA | M                         | N/D          | 1                        |     |            |           |        |       |
| 2   | VARGAS           | LEAL             | ROSLBA ESTEFANIA | M                         | N/D          |                          |     | 2          |           | 3      |       |
| 3   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 4   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 5   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 6   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 7   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 8   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 9   |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 10  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 11  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 12  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 13  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 14  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 15  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 16  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 17  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 18  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 19  |                  |                  |                  |                           |              |                          |     |            |           |        |       |
| 20  |                  |                  |                  |                           |              | 1                        | 0   | 2          | 0         | 3      | 0     |

Página 1

### **III. Casas del Emprendedor.**

## Anexo 11. Registro de servicios proporcionados.



# CASAS DEL EMPRENDEDOR PODER JOVEN

Colocar el nombre de la Casa

## Relación de Inventario 2018

### Nombre y Firma del Coordinador

**Nombre y Firma del  
Titular de Instancia de Juventud**

## Colocar dirección de la Casa

#### IV. Centros Poder Joven

##### Anexo 12. Informe final.



#### INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL EJERCICIO FISCAL 2018 CON RELACIÓN AL CONVENIO DE COLABORACIÓN DE LA CATEGORÍA CENTROS PODER JOVEN

Fecha:

Estado:

Municipio:

No. de Convenio:

Nombre de la Instancia Estatal y/o Municipal de Juventud:

Nombre del Centro Poder Joven:

Fase:    Tipo:

Cantidad con número y letra del monto de apoyo para el ejercicio fiscal 2018:

Describir y hacer la sumatoria de las compras realizadas con el recurso ministrado para la implementación del Centro Poder Joven (Mobiliario, Equipamiento y Adecuaciones al inmueble, etc.):

Describa las actividades de los Centros Poder Joven que se ministraron en el convenio de colaboración en específico las de la **Zona TIC** así mismo las iniciativas y programas que se han llevado durante el año:

Describa las actividades de los Centros Poder Joven que se ministraron en el convenio de colaboración en específico las de la **Zona Interactiva** así mismo las iniciativas y programas que se han llevado durante el año:

## IV. Centros Poder Joven

### Anexo 12. Informe final.

**SEDESOL**

SECRETARÍA DE  
DESARROLLO SOCIAL



**imjuve**

Instituto Mexicano de la Juventud

CENTROS

**PODER JOVEN**

Instituto Mexicano de la Juventud

Describa las actividades de los Centros Poder Joven que se ministraron en el convenio de colaboración en específico las de la **Zona 360** así mismo las iniciativas y programas que se han llevado durante el año:

Describa las actividades móviles (realizadas fuera del Centro Poder Joven) en especial aquellas que se desarrollan con otras instituciones o con aliados locales: (Escuelas, Ferias, Espacios públicos etc.)

Desarrolle el alcance de las metas y servicios proporcionados, tomando en cuenta el número de jóvenes beneficiarios al igual que el impacto que se ha visto reflejado en la respectiva localidad donde se ubica el Centro Poder Joven:

Retos o problemáticas encontradas durante la ejecución del Centro Poder Joven:

---

Firma del Coordinador Estatal  
de Centros Poder Joven

Anexo 13. Inventario.



Instituto Mexicano de la Juventud

**CENTROS PODER JOVEN  
RELACIÓN DE INVENTARIO 2018**

| DESCRIPCIÓN | MARCA | MODELO | SERIE | CPJ |
|-------------|-------|--------|-------|-----|
|             |       |        |       |     |
|             |       |        |       |     |
|             |       |        |       |     |
|             |       |        |       |     |
|             |       |        |       |     |

---

Nombre  
Coordinador del CPJ  
Nombre del CPJ

---

Nombre  
Titular  
Nombre de la Instancia de Juventud

## V. Red Nacional de Programas de Radio y Televisión Poder Joven

### Anexo 14. Formato de Solicitud

| <b>imjuve</b><br>Instituto Mexicano de la Juventud   | <b>2018</b>  | <b>PODER JOVEN</b>   |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--------------------------------------|--|-----------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|------------|------------------|--|---|--|-----------|---------|------------------------|---|--|---------------------|--|---|--|--|-----------|--|--|--|--|----------------------------------|--------------------------------------|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>PROGRAMAS PODER JOVEN RADIO Y TELEVISIÓN</b>  |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN   |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">NOMBRE DE LA INSTANCIA</th> <th colspan="3">DATOS DEL SOLICITANTE</th> </tr> <tr> <th colspan="2">NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE PERFILA:</th> <th colspan="3"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre (s)</td> <td>Apellido Paterno</td> <td>Apellido Materno</td> <td>Fecha de Nacimiento<br/>(DIA-MES-AÑO)</td> <td>Sexo<br/><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td>Colonia</td> <td>Código Postal</td> <td>Teléfono con lada</td> <td>Nacionalidad<br/><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Lugar de Nacimiento</td> <td colspan="2">Fecha de Nacimiento (DÍA/MES/AÑO)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Vive con:</td> <td colspan="3">Correo electrónico</td> </tr> <tr> <td>Sus padres <input type="radio"/></td> <td>Familia propia <input type="radio"/></td> <td>Parientes <input type="radio"/></td> <td>Solo <input type="radio"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  |  |  | NOMBRE DE LA INSTANCIA               |  | DATOS DEL SOLICITANTE |  |  | NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE PERFILA: |  |  |  |  | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno   | Fecha de Nacimiento<br>(DIA-MES-AÑO)  | Sexo<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> | Dirección | Colonia | Código Postal          | Teléfono con lada   | Nacionalidad<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E <input type="radio"/> | Lugar de Nacimiento |  |   | Fecha de Nacimiento (DÍA/MES/AÑO)  |  | Vive con: |  | Correo electrónico   |  |  | Sus padres <input type="radio"/> | Familia propia <input type="radio"/> | Parientes <input type="radio"/>   | Solo <input type="radio"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DE LA INSTANCIA   |  | DATOS DEL SOLICITANTE  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE PERFILA:  |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre (s)   | Apellido Paterno   | Apellido Materno   | Fecha de Nacimiento<br>(DIA-MES-AÑO) | Sexo<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>         |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección  | Colonia  | Código Postal  | Teléfono con lada                    | Nacionalidad<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E <input type="radio"/> |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento  |  |  | Fecha de Nacimiento (DÍA/MES/AÑO)    |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vive con:  |  | Correo electrónico   |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sus padres <input type="radio"/>   | Familia propia <input type="radio"/>   | Parientes <input type="radio"/>                              | Solo <input type="radio"/>           |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DOCUMENTACIÓN</b>   |  | <b>ENTREGA</b>   |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cédula de Elector o Identificación oficial (mayores de 18 años)  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acta de Nacimiento (copia)   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Carta respresentativa de padres o tutores (menores de 18 años)<br>*En caso de ser menores de edad*   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comprobante del último año de estudios   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Curriculum Vitae   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave Única del Registro de Población (CURP) en copia  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">DATOS GENERALES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Cómo se enteraste de la convocatoria?</td> <td colspan="4"> <input type="radio"/> Radio <input type="radio"/> Televisión <input type="radio"/> Prensa <input type="radio"/> Otro medio (anotalo) <input type="radio"/> </td> </tr> <tr> <td>¿Alguna familiar tuya trabaja en alguna instancia del Gobierno Federal, Estatal, en el Instituto Estatal de Juventud de tu Entidad o en Instituto Mexicano de la Juventud?</td> <td colspan="4"> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbralos) <input type="radio"/> </td> </tr> <tr> <td>¿Trabajas actualmente?</td> <td colspan="4"> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?) <input type="radio"/> </td> </tr> <tr> <td>¿Pertenes a alguna organización social?</td> <td colspan="4"> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuál?) <input type="radio"/> </td> </tr> <tr> <td>¿Por qué razones te gustaría formar parte de un equipo de producción Poder Joven Radio o Televisión? (anotala)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <b>COMIMPROMISO RED NACIONAL DE PROGRAMAS DE RADIO Y TELEVISIÓN</b> <p>En caso de ser seleccionado, me comprometo cabalmente a cumplir, por 12 meses a partir de esta fecha, con los derechos, obligaciones y lineamientos generales que especifican las Políticas de Operación vigentes de la Red Nacional del Programa Poder Joven Radio y Televisión; en caso contrario, los beneficios de la categoría me serán retirados de manera automática.</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <b>FECHA DE ELABORACIÓN, NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA RED NACIONAL DEL PROGRAMA PODER JOVEN<br/>RADIO Y TELEVISIÓN</b> </td> </tr> </tbody> </table> |  |  |                                      |  | DATOS GENERALES       |  |  |                                     |  | ¿Cómo se enteraste de la convocatoria? | <input type="radio"/> Radio <input type="radio"/> Televisión <input type="radio"/> Prensa <input type="radio"/> Otro medio (anotalo) <input type="radio"/> |  |            |                  | ¿Alguna familiar tuya trabaja en alguna instancia del Gobierno Federal, Estatal, en el Instituto Estatal de Juventud de tu Entidad o en Instituto Mexicano de la Juventud? | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbralos) <input type="radio"/> |  |           |         | ¿Trabajas actualmente? | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?) <input type="radio"/> |  |                     |  | ¿Pertenes a alguna organización social? | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuál?) <input type="radio"/> |  |           |  | ¿Por qué razones te gustaría formar parte de un equipo de producción Poder Joven Radio o Televisión? (anotala) |  |  |                                  |                                      | <b>COMIMPROMISO RED NACIONAL DE PROGRAMAS DE RADIO Y TELEVISIÓN</b> <p>En caso de ser seleccionado, me comprometo cabalmente a cumplir, por 12 meses a partir de esta fecha, con los derechos, obligaciones y lineamientos generales que especifican las Políticas de Operación vigentes de la Red Nacional del Programa Poder Joven Radio y Televisión; en caso contrario, los beneficios de la categoría me serán retirados de manera automática.</p> |                            |  |  |  | <b>FECHA DE ELABORACIÓN, NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA RED NACIONAL DEL PROGRAMA PODER JOVEN<br/>RADIO Y TELEVISIÓN</b> |  |  |  |  |
| DATOS GENERALES  |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cómo se enteraste de la convocatoria?   | <input type="radio"/> Radio <input type="radio"/> Televisión <input type="radio"/> Prensa <input type="radio"/> Otro medio (anotalo) <input type="radio"/> |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Alguna familiar tuya trabaja en alguna instancia del Gobierno Federal, Estatal, en el Instituto Estatal de Juventud de tu Entidad o en Instituto Mexicano de la Juventud?   | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbralos) <input type="radio"/>  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Trabajas actualmente?   | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?) <input type="radio"/>  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Pertenes a alguna organización social?  | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuál?) <input type="radio"/>   |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Por qué razones te gustaría formar parte de un equipo de producción Poder Joven Radio o Televisión? (anotala)   |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COMIMPROMISO RED NACIONAL DE PROGRAMAS DE RADIO Y TELEVISIÓN</b> <p>En caso de ser seleccionado, me comprometo cabalmente a cumplir, por 12 meses a partir de esta fecha, con los derechos, obligaciones y lineamientos generales que especifican las Políticas de Operación vigentes de la Red Nacional del Programa Poder Joven Radio y Televisión; en caso contrario, los beneficios de la categoría me serán retirados de manera automática.</p>  |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN, NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA RED NACIONAL DEL PROGRAMA PODER JOVEN<br/>RADIO Y TELEVISIÓN</b>   |  |  |                                      |  |                       |  |  |                                     |  |  |  |  |            |                  |  |   |  |           |         |                        |   |  |                     |  |   |  |  |           |  |  |  |  |                                  |                                      |   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |

Anexo 15. Formato de Alta de Programa

|   |  |   |                 |
|---|--|---|-----------------|
|   |  |   |                 |
| <b>ALTA DE PROGRAMA 2018<br/>PODER JOVEN RADIO Y TELEVISIÓN</b>   |  |   |                 |
| <b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>  |  |   |                 |
| Ejemplo: "Panchitos Poder Joven" (Siempre tener el nombre de la Red)  |  |   |                 |
| <b>ESTADO</b>   | <b>CIUDAD O MUNICIPIO</b>  |   |                 |
|   |  |   |                 |
| <b>DÍA DE TRANSMISIÓN</b>   | <b>HORARIO DE TRANSMISIÓN</b>  |   |                 |
|   |  |   |                 |
| <b>DATOS DE LA EMISORA</b>  |  |   |                 |
| <b>NOMBRE DE LA ESTACIÓN</b>  | <b>CUADRANTE O CANAL</b>   | <b>SIGLAS</b>   |                 |
|   |  |   |                 |
| <b>IMPACTO APROXIMADO DEL PROGRAMA</b>  |  |   |                 |
| <b>REDES SOCIALES DEL PROGRAMA</b>  | (EL ESTADO O MUNICIPIO SOLO PUEDE TENER UNA CUENTA PARA TODOS SUS PROGRAMAS) |   |                 |
| <b>TELÉFONO(S) CON LADA DE CABINA O ESTUDIO</b>   |  |   |                 |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   |  |   |                 |
| <b>PÁGINA WEB DE LA INSTANCIA</b>   |  |   |                 |
| <b>NOMBRE COMPLETO DEL GERENTE</b>  |  |   |                 |
| <b>NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA</b>  |  |   |                 |
| <b>TELÉFONO LOCAL, Y CELULAR CON LADA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA</b>  |  |   |                 |
| <b>DATOS DE LOS PARTICIPANTES</b>   |  |   |                 |
| <b>No.</b>  | <b>NOMBRE COMPLETO</b>   | <b>FUNCIÓN</b>  | <b>TELÉFONO</b> |
| 1   |  |   |                 |
| 2   |  |   |                 |
| 3   |  |   |                 |
| 4   |  |   |                 |
| 5   |  |   |                 |
| <b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL COORDINADOR ESTATAL O MUNICIPAL DE PROGRAMAS PODER JOVEN RADIO Y TV</b>  |  | <b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA (TITULAR DE LA INSTANCIA)</b> |                 |
|   |  |   |                 |
| <p style="text-align: center;"><b>Vo.Bo DEL DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |  |   |                 |



Instituto Mexicano de la Juventud

2018



RED NACIONAL DE PROGRAMAS PODER JOVEN RADIO Y TV  
PROCESO DE SELECCIÓN

DICTAMEN

Siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_ en las instalaciones de \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_ se llevó a cabo la selección de las y los jóvenes mexicanos para integrar el equipo de trabajo para la producción y transmisión del Programa Poder Joven \_\_\_\_\_ en el Municipio de \_\_\_\_\_ mediante la convocatoria emitida el día \_\_\_, mes \_\_\_ y año \_\_\_\_\_ por medio de la Instancia \_\_\_\_\_, conforme a los siguientes lineamientos:

*"Quedan excluidos de participar en la convocatoria los funcionarios y sus familiares hasta el cuarto grado, de Instancias Estatales y Municipales Juventud, así como del Instituto Mexicano de la Juventud. De igual manera no podrán participar los integrantes del jurado calificador".*

*"Ser ciudadanos mexicanos, tener entre 15 y 29 años de edad (en los casos de 15 a 17 años de edad se solicitará responsiva por parte de los padres o tutores), presentar copia del acta de nacimiento, currículum vitae, CURP, y preferentemente, cursar la carrera de Ciencias de la Comunicación o carreras afines a nivel licenciatura y/o profesional, comprobante del último año de estudios, entregar el formato de solicitud con datos completos, debidamente requisitado, con fecha y firma para cumplir con el programa y tramitar su Código Joven".*

Contando con la presencia del H. Jurado calificador integrado por:

Jurado 1.-

Jurado 2.-

Jurado 3.-

Jurado 4.-

En el proceso de selección se tomó en cuenta lo siguiente:

*"Que los jóvenes cuenten con cualidades para desarrollar labores sociales en pro de la juventud mexicana a través de la radio y/o la televisión, que tengan aptitudes para la locución, conducción, entrevista y creatividad, que posean como valores fundamentales un alto grado de disciplina y responsabilidad, además de que se comprometan a no recibir un apoyo similar de otra institución federal para el mismo programa".*

Habiendo sido desahogadas todas las etapas de que constó el Proceso de Selección, el H. Jurado procedió a deliberar para obtener los 10 mejores en puntuación, resultando los siguientes:

| NOMBRE COMPLETO BENEFICIARIO S                             | FECHA DE NACIMIENTO<br>DD-MM-AA | PUNTUACIÓN | SEXO |   |
|--|---------------------------------|------------|------|---|
|  |                                 |            | F    | M |
| 1.-  |                                 |            |      |   |
| 2.-  |                                 |            |      |   |
| 3.-  |                                 |            |      |   |
| 4.-  |                                 |            |      |   |
| 5.-  |                                 |            |      |   |
| <b>JÓVENES SUPLENTES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA</b> |                                 |            |      |   |
| 6.-  |                                 |            |      |   |
| 7.-  |                                 |            |      |   |
| 8.-  |                                 |            |      |   |
| 9.-  |                                 |            |      |   |
| 10.-   |                                 |            |      |   |

Por lo que los primeros cinco jóvenes integrarán el equipo de producción del Programa Poder Joven (NOMBRE DEL PROGRAMA) y los cinco restantes quedan como suplentes.

Los integrantes elegidos deberán consultar las Políticas de Operación vigentes, así como el Manual de Procedimientos para Beneficiarios del programa.

Se elevanta esta acta en \_\_\_\_\_ (Estado y Municipio) \_\_\_\_\_ firmado al calce para constancia de los integrantes del H. Jurado Calificador.

**Jurado 1 –**

---

**Jurado 2 –**

---

**Jurado 3 –**

---

**Jurado 4 –**

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTANCIA**

Anexo 17. Formato de relación con radiodifusora

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| <br>Instituto Mexicano de la Juventud  | <b>2018</b><br>Oficio de Relación |            |
| <p style="text-align: right;"><b>Lugar, a xxx de xxxx de 2018</b></p>   |                                   |   |
| <b>NOMBRE</b>   |                                   |   |
| <b>INSTITUCIÓN</b>  |                                   |   |
| <b>PRESENTE</b>   |                                   |   |
| <p>Por este medio hago de su conocimiento el acuerdo con <b>nombre de la Casa Productora, Radiodifusora o Hosting</b> en el cual se estará transmitiendo el programa "<b>nombre del Programa o Programas</b>" en el <b>Canal/ Radiofrecuencia/ Página web</b>, en donde se hace de su conocimiento el uso de las instalaciones del medio antes mencionado en colaboración con <b>Nombre de la Instancia Estatal de Juventud</b> para poder llevar a cabo los programas de la Red Nacional de Radio y Televisión Poder Joven en su emisión 2018.</p> |                                   |   |
| <p>Lo anterior para los trámites que tenga a bien designar el Área Operativa del programa antes mencionado.</p>   |                                   |   |
| <p>Sin mas por el momento envío un cordial saludo.</p>  |                                   |   |
| <hr/> <p>Nombre y firma del Coordinador</p>   |                                   | <hr/> <p>Nombre y firma del Representante de la Casa Productora, Radiodifusora o Hosting.</p> |

Anexo 18. Reporte Mensual de Programas Transmitidos.

| NOMBRE DEL PROGRAMA   |   |  |               |
|---|---|--|---------------|
|   |   |  |               |
| ESTADO Y MUNICIPIO  | TIPO DE PROGRAMA<br>(RADIO, TV, TV POR INTERNET O RADIO POR INTERNET) | MES QUE REPORTA /AÑO<br>UNO POR MES  |               |
| CANAL, ESTACIÓN O PÁGINA WEB  | HORARIO Y DÍA DE TRANSMISIÓN  | REDES SOCIALES<br>SOLO UNA CUENTA PARA TODOS LOS PROGRAMAS   |               |
| REPORTE DE TRANSMISIONES  |   |  |               |
| FECHA<br>DIA-MES-AÑO  | LOCUTORES PRESENTES   | TEMAS  | OBSERVACIONES |
|   |   | DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL CONTENIDO POR EMISIÓN, MENCIONAR SI SE TUVO A INVITADOS DENTRO DEL PROGRAMA, LABOR SOCIAL Y CAMPAÑA QUE SE LLEVO A CABO DENTRO DEL MES. UN INVITADO POR MES, |               |
|   |   |  |               |
|   |   |  |               |
|   |   |  |               |
| NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL COORDINADOR ESTATAL O MUNICIPAL DE LOS PROGRAMAS PODER Joven RADIO Y TV |   | NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA<br><b>TITULAR DE JUVENTUD</b>   |               |

**2018**

PODER Joven

Reporte Mensual

| DATOS DE JÓVENES INVITADOS AL PROGRAMA No. _____ |          |           |                     |           |                    |
|--|----------|-----------|---------------------|-----------|--------------------|
| No.  | PROGRAMA | ACTIVIDAD | NOMBRE DEL INVITADO | MUNICIPIO | LOCALIDAD/ COLONIA |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |
|  |          |           |                     |           |                    |

**2018**

PODER Joven

Reporte Mensual

Anexo 19. Cesión de derechos de uso, edición y retransmisión.



LOGO INSTANCIA



FECHA

NO. OFICIO

**NOMBRE Y CARGO DE LÍDER DE CATEGORÍA**

**PRESENTE**

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y aprovecho para notificarte que (Instancia Participantes) y cada uno de los integrantes del equipo de jóvenes que participan en (nombre o nombres del programa(s)) están de acuerdo en la CESIÓN DE LOS DERECHOS DE USO, EDICIÓN Y RETRANSMISIÓN DE LOS AUDIOS DE LOS PROGRAMAS (NOMBRE DEL PROGRAMA(S)) ELABORADOS EN 2018 Y QUE SE PROPORCIONAN A IMJUVE, así como la CESIÓN DE DERECHOS DE PARTICIPACIÓN Y COLABORACIÓN DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL PROGRAMA.

El o los programas (nombre del / los programa/s) está adscrito a la Red Nacional Programas de Radio y Televisión Poder Joven en 2018.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes

---

NOMBRE Y FIRMA DE TITULAR  
DE LA INSTANCIA O SECRETARÍA DE JUVENTUD.



Instituto Mexicano de la Juventud

2018



Lugar a XX de XXX de XXX

**NOMBRE**

**CARGO**

**INSTITUCIÓN**

**PRESENTE**

Por medio del presente reciban un cordial saludo, al tiempo de informarle que el beneficiario de la Categoría Red Nacional de Programas de Radio y Televisión, el C. **Nombre del Beneficiario** causará baja a partir del **XXX de XXX de 2018, debido a que XXXXXX.**

De igual manera, se notifica el alta del C. **Nombre del joven** a beneficiario, quién sustituirá al beneficiario antes mencionado, a partir del **XXXXXX de 2018.**

Sin más por el momento, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA**

## Anexo 21. Recibo por concepto de transportación.

**SEDESOL**  
SECRETARÍA DE  
DESARROLLO SOCIAL



**imjuve**  
Instituto Mexicano de la Juventud

### RECIBO

Ciudad de México a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Recibí del Instituto Mexicano de la Juventud los siguientes servicios para asistir al evento denominado:

que se llevó a cabo el: \_\_\_\_\_

| Transporte | Itinerario de viaje |         |                 |
|------------|---------------------|---------|-----------------|
|            | Origen              | Destino | Fecha de Salida |
|            |                     |         |                 |

| Alimentación | Itinerario de viaje |         |                 |
|--------------|---------------------|---------|-----------------|
|              | Origen              | Destino | Fecha de Salida |
|              |                     |         |                 |

| Hospedaje |  |  |  |
|-----------|--|--|--|
|           |  |  |  |

Vo.Bo.

Nombre y firma del  
Director de Área

Nombre y firma del Beneficiario

## 18. Glosario de términos.

| Término   | Acrónimo | Descripción   |
|---|----------|---|
| Actor Social  | AS       | Instancias estatales y municipales de Juventud, Instituciones Públicas de educación y Organizaciones de la Sociedad Civil, que participan en las categorías del Pp. U008 Subsidios a Programas para Jóvenes, a través de distintas convocatorias. |
| Activación de Salud Joven   | ASJ      | Modelos para difundir y capacitar a los jóvenes en materia de salud.  |
| Apoyo a Proyectos Sociales de Colectivos Juveniles                | APSC     | Estimula la creatividad, el capital social, la conformación y la participación de grupos juveniles.   |
| Apoyo a Proyectos Sociales de Organizaciones de la Sociedad Civil | APROS    | Apoyo a diversas acciones de los actores sociales que emprendan la participación, creatividad y responsabilidad social de la juventud mexicana y sus comunidades a favor del desarrollo integral.   |
| Áreas operativas del Imjuve                                       | AO       | Direcciones del Imjuve encargadas de operar las categorías del Pp. U008.  |
| Talent Land   | CMP      | Espacio que reúne a los talentos jóvenes del país, conformando la comunidad de tecnología y emprendimiento más grande de México, desde un enfoque de innovación, creatividad, ciencia y entretenimiento digital.                                  |
| Cargas Financieras  | CFIN     | Cálculo monetario que realiza la Dirección de Finanzas por el atraso en el reintegro conforme a la fecha en el convenio.  |
| Carpa Joven   | CRPJ     | Iniciativa que permita reconocer la capacidad creativa de las y los jóvenes con interés en la producción cinematográfica documental que busquen vicibilizar las distintas realidades y formas en las que se vive el ser joven en México.          |
| Casas del Emprendedor   | CE       | Espacio donde se articulan las opciones para impulsar iniciativas productivas de las y los jóvenes, a través de la vinculación con un ecosistema emprendedor.   |
| Categorías  | N/D      | Actividades estipuladas en las Políticas de Operación.  |

| Término  | Acrónimo | Descripción   |
|--|----------|---|
| Centros Poder Joven  | CPJ      | Espacio físico donde las y los jóvenes tienen acceso gratuito a nuevas tecnologías, reciben orientación sobre temas diversos y participan en múltiples actividades educativas, formativas y recreativas.  |
| Comprobantes Fiscales Digitales por Internet   | CFDI     | Es la verificación del cumplimiento de obligaciones relacionadas con los sistemas, operaciones, resguardo y seguridad de la información, establecida para los proveedores de certificación de CFDI, a efecto de que continúen autorizados para operar como tales. |
| Cierre Programático-Presupuestal   | CPP      | Formato que contiene información presupuestal de las acciones y/o proyectos financiados por el Imjuve.  |
| Clave Única de Inscripción al Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil. | CLUNI    | Documento que permite tener el derecho a participar por los apoyos y estímulos que otorga la Administración Pública Federal entre otros.  |
| Código Joven   | CJ       | Herramienta tecnológica para el registro de los datos de las y los jóvenes que son o desean ser beneficiados por alguno de los apoyos que otorga el Imjuve, a través de sus Programas Presupuestarios.  |
| Coinversión  | CFIN     | Aportación de recursos financieros o materiales, que realiza el Actor Social para el desarrollo del Proyecto.   |
| Comité de Expertos del Programa Nacional de Juventud 2014-2018                             | CEPN     | N/D   |
| Comité de Seguimiento al Projuventud 2014-2018   | CSP      | N/D   |
| Comité Técnico Especializado en Información de Juventud                                    | CTEIJ    | N/D   |
| Comité Técnico Asesor de Naciones Unidas para el Imjuve                                    | CTANU    | N/D   |

| Término   | Acrónimo | Descripción   |
|---|----------|---|
| Comprobación  | CPJ      | Integración de la documentación que justifique y demuestre los gastos realizados con recursos Federales y estatales/municipales de las instancias ejecutoras.   |
| Comprobantes Fiscales                                   | CFIS     | Facturas o recibos que los proveedores de los diferentes bienes y servicios emiten en favor de los Actores Sociales.  |
| Convenio  | N/D      | Instrumento jurídico que sienta las bases para el desarrollo de proyectos y acciones.   |
| Cuestionario de Espacios para el Apoyo Social           | CEAS     | Cuestionario dirigido para los representantes y responsables de los Centros Poder Joven y Casas del Emprendedor, no se encuentra diseñado para los usuarios de estos servicios que facilita el Imjuve, dado que en el CUAS solo aparece información de la Instancia Estatal y Municipal de Juventud que proporciona los recursos para la construcción de estos espacios para el apoyo social. Este cuestionario también consta de dos hojas, con siete apartados. |
| Cuestionario Único de Actores Sociales                  | CUAS     | Instrumento de recolección que capta la información necesaria para evaluar criterios de elegibilidad operativos específicos de actores sociales; asimismo contiene la información necesaria para integrar los padrones de actores sociales.   |
| Cuestionario Único de Información Socioeconómica        | CUIS     | Es el instrumento de recolección que capta la información necesaria para evaluar criterios de elegibilidad asociados a la pobreza y/o vulnerabilidad de las personas u hogares; asimismo contiene la información necesaria para integrar los padrones de personas.  |
| Cuestionario Único de Terceros Beneficiarios del Imjuve | CUTBI    | Es el cuestionario diseñado para aplicarse a los terceros beneficiarios (personas físicas) de las categorías que el Imjuve considere necesario.   |
| Diplomado en Políticas Públicas de Juventud             | DPPJ     | Curso que busca proporcionar herramientas que fortalezcan el diseño de políticas públicas con enfoque de juventud y perspectiva de género.  |
| Dirección de Asuntos Jurídicos                          | DAJ      | N/D   |
| Dirección de Bienestar y Estímulos                      | DBEJ     | N/D   |

| Término  | Acrónimo | Descripción  |
|--|----------|--|
| Dirección de Comunicación Social                                       | DCS      | N/D  |
| Dirección de Coordinación Sectorial y Regional                         | DCSyR    | N/D  |
| Dirección de Enlace con Organizaciones Juveniles                       | DEOJ     | N/D  |
| Dirección de Evaluación y Control                                      | DEC      | N/D  |
| Dirección de Salud, Equidad y Servicios a Jóvenes                      | DSEySJ   | N/D  |
| Documentos Comprobatorios  | N/D      | Documentos que se presentan como prueba del ejercicio del recurso o de la puesta en marcha de una acción.  |
| Documentos Específicos   | N/D      | Son los que cada Actor Social deberá enviar de manera electrónica o bien subir a la plataforma, de acuerdo con la categoría a la que apliquen.   |
| Documentos Generales   | N/D      | Documentos que aplican a la totalidad de las categorías y acciones del Pp. U008  |
| EMPLEO JOVEN. Alianza Estratégica por el Trabajo y Empleo para Jóvenes | EMPJ     | Alianza Estratégica por el Trabajo y el Empleo para Jóvenes.   |
| Emprendedor Joven  | EMPDDJ   | Categoría que busca el emprendimiento juvenil.   |
| Encuentro Nacional de Jóvenes Creativos                                | ENJC     | Se busca fomentar la colaboración entre diseñadores y artesanos mexicanos con ideas emprendedoras, para elaborar y crear propuestas de diseño novedosas y con ello, promover el nuevo diseño y las técnicas artesanales tradicionales de México.   |
| Encuentro Nacional Ritmo Joven   | N/D      | Categoría que fomenta el desarrollo de habilidades sociales a través de la resolución no violenta de conflictos, así como de empoderar mediante la conformación e impulso a proyectos musicales que posicionen a las y los jóvenes como agentes sociales.  |
| Estatus de comprobación  | N/D      | <b>Deudor:</b> Aquel actor social que no entregue documentación alguna para comprobar el uso de los recursos ministrados por el Imjuve.<br><b>Validado:</b> Cuenta con el Vo. Bo. de la DEC para que el área correspondiente emita el oficio de liberación. Las recomendaciones generadas se presentarán a la Dirección General Adjunta de Coordinación y Servicios Juveniles en el Informe Final de la DEC. |

| Término   | Acrónimo | Descripción  |
|---|----------|--|
| Estatus de comprobación                               | N/D      | <p><b>Validado con observaciones:</b> La DEC deja a criterio del área correspondiente la emisión del oficio de liberación. Derivado que la Instancia Estatal o Municipal, según sea el caso, presentó toda la documentación correspondiente el Área Operativa se compromete a informar, de manera general, las áreas de mejora detectadas para los siguientes Ejercicios Fiscales.</p> <p><b>No validado:</b> La DEC no recomienda emitir el oficio de liberación, en virtud de que la Instancia no entregó la totalidad de documentos y/o se realizan observaciones a facturas, recibos o cualquier documento que avale el ejercicio del recurso.</p> |
| Estrategia de contenidos en salud                     | ECS      | N/D  |
| Fortalecimiento de Instancias Municipales de Juventud | FIMJ     | N/D  |
| Grupo de Trabajo Interinstitucional del Imjuve        | GTI      | N/D  |
| Instancias Ejecutoras                                 | N/D      | Instancias de juventud e Instituciones Públicas de Educación responsables de Ejercer el Recurso Federal.   |
| Jóvenes A.C.  | JAC      | Categoría que busca la capacitar y asesorar en temas de implementación y diseño de Proyectos Sociales, enfocado a Grupos Juveniles y Colectivos u Organizaciones de la Sociedad Civil.   |
| Jóvenes beneficiados indirectamente                   | N/D      | Población Juvenil que recibe un apoyo directo por parte del Actor Social.  |
| Jóvenes ECOSOL  | JECOSOL  | Capacitación de las y los jóvenes para impulsar la economía social y productiva de México.   |
| Jóvenes Participantes                                 | N/D      | Población Juvenil que participa en las acciones y/o proyectos que desarrollan los Actores Sociales.  |
| Joven-es Compromiso                                   | JEC      | Categoría que tiene por objetivo impulsar el desarrollo de proyectos que promueven la participación social de las y los jóvenes, a través de acciones de servicio social comunitario.  |
| Jóvenes por un México Alfabetizado                    | JMA      | Categoría que busca incorporar a las y los jóvenes mexicanos como principales aliados en la implementación de la Campaña Nacional de Alfabetización.   |

| Término   | Acrónimo | Descripción   |
|---|----------|---|
| Lazos por la Inclusión  | LPI      | Espacio de interacción social, que busca visibilizar situaciones o condiciones de desigualdad contribuyendo a la inclusión social, mediante grupos de jóvenes específicos, en encuentros de alcance nacional.   |
| Material producido  | N/D      | Material elaborado por el Actor Social, como instrumento de apoyo para realización de las acciones y proyectos (manuales, folletos, trípticos, carteles, mantas, entre otros).  |
| Meta alcanzada  | N/D      | Es el valor del indicador al término de un periodo de tiempo y que refleja el logro de la Meta Programada.  |
| Meta programada   | N/D      | Expresa la cantidad que se programa cumplir en cada ejercicio fiscal y en relación con un indicador.  |
| Oficio de Liberación  | N/D      | Documento que acredita la entrega total de documentos comprobatorios, conforme a los presentes Lineamientos.  |
| Pago a contraloría  | N/D      | Monto destinado para la fiscalización de los recursos federales que se transfieran a las entidades federativas mediante convenios de reasignación y aquéllos mediante los cuales los recursos no pierdan el carácter de Federal.  |
| Partida presupuestal  | N/D      | Cuarto nivel de desagregación más específico del Clasificador por Objeto del Gasto para la APF, que describe los bienes o servicios que adquiere la Instancia Ejecutora.  |
| Pasos Latinoamericanos  | PLA      | Categoría que busca fortalecer la trayectoria de las y los jóvenes mediante iniciativas de movilidad en Latinoamérica.  |
| Programa Anual de Trabajo   | PAT      | Documento que contiene las actividades específicas de una Institución.  |
| Programa presupuestario   | Pp       | Categoría programática que permite organizar, en forma representativa y homogénea, las asignaciones de recursos de los programas federales y del gasto federalizado a cargo de los ejecutores del gasto público federal para el cumplimiento de sus objetivos y metas, así como del gasto no programable. |
| PROJUVENTUDES:<br>Proyectos y Acciones en<br>Pro del Desarrollo Juvenil | N/D      | Categoría que estimula la creatividad, el capital social, la conformación y la participación de grupos juveniles.   |

| Término  | Acrónimo | Descripción  |
|--|----------|--|
| Proyectos Integrales                           | PI       | Acciones que coadyuvan y promueven el desarrollo de la población juvenil.  |
| Proyectos Locales Juveniles                    | PLJ      | Categoría que tiene como objetivo impulsar acciones y programas en las Entidades Federativas y en los municipios, que promuevan el desarrollo integral de la población joven.  |
| Posicionamiento Internacional                  | Plnt     | N/D  |
| Red Nacional de Radio y Televisión Poder Joven | N/D      | Categoría que tiene como objetivo abrir nuevos espacios de expresión en coordinación con las instancias estatales y municipales de juventud, en los que las y los jóvenes se descubran como actores estratégicos del desarrollo a través de la producción y transmisión de programas radiofónicos y audiovisuales. |
| Reintegro                                      | N/D      | Recurso que el Actor Social no ejerció para los fines autorizados y que fue devuelto a la Institución.   |
| Semana del Emprendedor                         | SEMP     | Categoría que genera un espacio de interacción de jóvenes emprendedores, de todo el país Mexicano.   |
| Solventación                                   | N/D      | Es la que durante las etapas de comprobación o de seguimiento, el ente fiscalizado ha agotado todas las acciones para la corrección de deficiencias, irregularidades o recuperación de importes.   |
| Subdirección de Asuntos Internacionales        | SAI      | Categoría programática que permite organizar, en forma representativa y homogénea, las asignaciones de recursos de los programas federales y del gasto federalizado a cargo de los ejecutores del gasto público federal para el cumplimiento de sus objetivos y metas, así como del gasto no programable.          |
| Vaivémonos a Francia                           | VF       | Fortalece las capacidades de los jóvenes para la creación de empleo, movilidad e inserción de jóvenes emprendedores.   |



Instituto Mexicano de la Juventud

[www.gob.mx/imjuve](http://www.gob.mx/imjuve)



[@ImjuveMX](https://twitter.com/ImjuveMX)

[@Imjuve\\_MX](https://www.instagram.com/Imjuve_MX)

¡HAZ  
**Click**  
CON **IMJUVE!**



[www.gob.mx/sedesol](http://www.gob.mx/sedesol)

[www.gob.mx/imjuve](http://www.gob.mx/imjuve)

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