



ANEXO 3

CUESTIONARIO SOCIOECONOMICO

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato
Dirección de Atención a Personas Adultas Mayores
Programa "Apoyos Mayores GTO"

Folio:

En términos del artículo 21 de las Reglas de Operación del Programa "Apoyos Mayores GTO" para el ejercicio fiscal 2023, manifiesto bajo protesta decir la verdad.

1) Fecha:

Datos del solicitante

2) Nombre completo: 3)
Edad:

4) Fecha de nacimiento: 5) Entidad de nacimiento:

6) Estado civil: Unión libre () Casada (o) () Separada (o) () Divorciada (o) () Viuda (o) () Soltera (o) ()

7) Número de hijos: Ninguno () Número de hijas () Número de hijos ()

8) ¿Tiene a su cargo alguna niña, niño o adolecen? (SI) (NO)

9) ¿Tiene a su cargo alguna persona con discapacidad? (SI) (NO)

Datos de contacto

10) Teléfono celular: 11) e-mail (opcional):

12) Teléfono fijo:

Datos del domicilio

13) Municipio: 14) Localidad:

15) C.P.: 16) Colonia:

17) Calle: 18) No. interior:

Datos del Hogar

19) Número de hogares o grupo de personas con gastos separados para comer dentro de su vivienda:

20) No. de personas: Menores de 18 años

Mujeres	Hombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 De 65 años o más

Mujeres	Hombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>

21) La persona que aporta el ingreso principal es: Mujer () Hombre ()

22) Parentesco: Esposa (o) () Padre/Madre () Hija(o) () Otro

23) Pertenece a alguna etnia indígena: Si () No () ¿Cuál?

Carencia en Servicios de Salud

24) Mencione el tipo de servicio médico al que tiene acceso y/o el que más utiliza:

IMSS () ISSSTE () PEMEX, Defensa o Marina () INSABI (antes Seguro Popular) () Particular ()

No cuento con derecho a servicios médicos () Otro

25) Usted o algún integrante de su familia padece de alguna enfermedad? (SI) (NO) ¿Cuál? _____

Carencia en Educación

26) ¿Cuál es su último nivel de estudios?

Primaria	()	Carrera técnica comercial	()
Secundaria	()	Profesional	()
Preparatoria o bachillerato	()	Posgrado (maestría o doctorado)	()
Normal básica	()	Sin estudios	()

Carencia en bienestar económico y seguridad social

27) Ocupación: 28) Ingreso mensual del hogar: \$

29) Ingreso mensual (programas de gobierno): \$ 30) ¿Cuál programa?

31) ¿Cuánto dinero proveniente de otros países recibe mensualmente: \$

32) ¿Es jubilado o pensionado? Si () No ()

33) Regularmente en su hogar ¿cuánto gastan y cada cuándo? En:

Compra de alimentos y bebidas	\$ <input type="text"/>	Periodicidad: <input type="text"/>
Compra de artículos y servicios de educación	\$ <input type="text"/>	Periodicidad: <input type="text"/>
Compra de medicamentos	\$ <input type="text"/>	Periodicidad: <input type="text"/>
Consultas médicas	\$ <input type="text"/>	Periodicidad: <input type="text"/>
Combustibles (gas, gasolina, carbón, leña)	\$ <input type="text"/>	Periodicidad: <input type="text"/>
Servicios básicos (luz y agua)	\$ <input type="text"/>	Periodicidad: <input type="text"/>

Carencia de alimentación

- 34) En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún integrante de su hogar...
- | | | |
|---|--------|--------|
| tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | Si () | No () |
| comió menos de lo que debía? | Si () | No () |
| tuvieron que disminuir la cantidad de alimentos? | Si () | No () |
| sintió hambre, pero no comió? | Si () | No () |
| se acostó con hambre? | Si () | No () |
| comió solo una vez al día o no comió? | Si () | No () |

Carencia de vivienda y servicios básicos

- 35) La vivienda que habita es: Propia () Rentada () Prestada () La está cuidando ()
En caso de rentar, ¿cuánto paga?: \$ mensual
- 36) ¿De que material es la mayor parte del piso de su vivienda?
Cemento (firme) () Madera, mosaico u otro recubrimiento () Tierra ()
- 37) ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros?
Tabique, ladrillo, cantera, block o piedra () Adobe () Material de desecho (cartón, hule, tela, etc. ()
Carrizo, bambú o palma ()
- 38) ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
Losa de concreto () Lámina de asbesto () Lámina metálica () Lámina de cartón () Teja ()
Lámina de fibrocemento () Material de desecho (cartón, hule, tela, etc. () Palma o paja ()
- 39) En su vivienda tienen...
Agua entubada () Agua de pipa () Agua de pozo río, lago, arroyo u otra () Agua que acarrea ()
- 40) Tiene drenaje o desagüe conectado a...
Red pública () Fose séptica () Biodigestor () Tubería que va a dar a barranca, río o lago ()
- 41) ¿Cómo obtiene la luz eléctrica?
Servicio público () Panel solar () Planta particular () Otra fuente () No tiene luz eléctrica ()
- 42) ¿Cuál es el combustible que más usa?
Gas de cilindro () Leña o carbón () Gas natural () Tanque estacionario () Otro ()

43) Observaciones:

Nombre y firma de quien
elabora el cuestionario

Nombre y firmas de quien
proporciona la información

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL PROGRAMA APOYOS MAYORES GTO
PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023**

Denominación y fundamento legal del responsable. El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6o, apartado A, fracciones II y III, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 14, apartado B, fracciones II y III y 80 párrafo primero de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 3, 34 y 35 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 16 de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social; 3 fracción I, 34, 36, 37, 38, , 40, 42, así como lo dispuesto en el Título Tercero, Capítulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, y en los artículos 1, 2, 32 fracción II, inciso a.3, 37 fracción III y 41 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Ley General), la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Ley Estatal), los Lineamientos para la Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Lineamientos) y demás normativa aplicable. Finalidades del tratamiento de datos personales. Se informa que los datos personales recabados serán utilizados para: a) Identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa Apoyos Mayores GTO para el ejercicio fiscal 2023 (en adelante programa); b) Verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, así como los requisitos de selección aplicables al programa conforme a las Reglas de Operación; c) Identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa; d) Análisis, validación e integración del o de los expedientes y trámites de nuevo ingreso y la reincorporación de personas titulares o beneficiarias al programa; e) Integración del padrón o padrones de personas beneficiarias del programa; f) Identificación de las personas dependientes de las personas beneficiarias del programa; g) La implementación y ejecución de la «Estrategia GTO Contigo Sí»; h) Enviar notificaciones, documentos o información respecto de los beneficios que obtiene por ser parte del programa Apoyos Mayores GTO; así como aquellas comunicaciones que deriven de la implementación y ejecución de la «Estrategia GTO Contigo Sí», y las necesarias para brindar una mejor atención. Eso puede incluir el envío de comunicaciones a través de correo electrónico y demás medios de comunicación físicos, electrónicos o digitales; e i) seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa. De las transferencias. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, o bien, en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales, de acuerdo con el artículo 97, fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. En este supuesto, los receptores de los datos personales a través de una transferencia, se obligan en los términos del presente aviso de privacidad. Mecanismos de ejercicio de derechos ARCO. Conforme a lo estipulado en el artículo 12 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Poder Ejecutivo, las personas titulares de los datos personales podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (derechos ARCO) ante la Unidad de Transparencia y Archivos del Poder Ejecutivo, acudiendo a sus oficinas ubicadas en San Sebastián número 78, Zona Centro, Guanajuato, Guanajuato. C.P. 36000, teléfono (473) 6 88 04 70 ext. 601, en un horario de lunes a viernes de 08:30 a 16:00 hrs., o bien a través de la dirección electrónica unidadtransparencia@guanajuato.gob.mx Aviso de privacidad integral. El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la página institucional del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato en <https://dif.guanajuato.gob.mx/>