



TRANSFORMANDO
GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027

SECRETARÍA DE
BIENESTAR
DEL ESTADO DE GUERRERO

PROGRAMA ACCIONES EMERGENTES 2025

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)			
EDAD	SEXO HOMBRE ☐ MUJER ☐	CURP					FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	/ /	
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO DE NACIMIENTO						DOMICILIO ACTUAL: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL			

REGIÓN DEL ESTADO DÓNDE SE UBICA SU DOMICILIO

NORTE ☐ TIERRA CALIENTE ☐ CENTRO ☐ ACAPULCO ☐
COSTA CHICA ☐ COSTA GRANDE ☐ MONTAÑA ☐ SIERRA ☐

¿HABLA USTED ALGUNA LENGUA MATERNA? SÍ ☐ NO ☐

¿CUÁL? Me'Phaa (Tlapaneco) ☐ Tu'Un Savi (Mixteco) ☐
Nomndaa (Amuzgo) ☐ Náhuatl ☐ Ninguna ☐ Otra: _____

¿SE CONSIDERA AFROAMERICANO?

SÍ ☐ NO ☐

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?

SÍ ☐ NO ☐

¿CUÁL? _____

II. DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿CUÁL ES SU NIVEL DE ESCOLARIDAD?

NINGUNO ☐ SECUNDARIA TERMINADA ☐ OTRO: _____
PRIMARIA TERMINADA ☐ BACHILLERATO TERMINADO ☐ LICENCIATURA TERMINADA ☐

ESTADO CIVIL

SOLTERO (A) ☐ CASADO (A) ☐ DIVORCIADO (A) ☐
VIUDO (A) ☐ UNIÓN LIBRE ☐ OTRO: _____

¿CON QUÉ SERVICIO DE SALUD CUENTA?

IMSS ☐ ISSSTE ☐ IMSS BIENESTAR ☐
NINGUNO ☐ OTRO: _____

INGRESO MENSUAL

\$6,223.00 o menos ☐ De \$6,224.00 a \$12,446.00 ☐
De \$12,447.00 a \$18,640.00 ☐ Más de \$18,640.00 ☐ OTRO: _____

¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED?

¿CUÁL ES EL PARENTESCO CON SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

HIJOS ☐ PAREJA ☐ FAMILIA POLÍTICA ☐ HERMANOS ☐
PADRES ☐ AMIGOS ☐ OTROS: _____

Nota: La base del cálculo, es en función del salario mínimo mensual del 2025.

INGRESOS MENSUALES: _____

GASTOS MENSUALES: _____

III. SITUACIÓN ACTUAL DE SU VIVIENDA

¿CUÁNTAS PERSONAS HABITAN EN LA VIVIENDA?

¿LA VIVIENDA QUE HABITA ES?

PROPIA ☐ RENTADA ☐ FAMILIAR ☐
PRESTADA ☐ OTRA ☐

EL PISO DE LA VIVIENDA ES:

TIERRA ☐ LOSETA ☐ CONCRETO ☐
MADERA ☐ OTRO: _____

EL TECHO DE LA VIVIENDA ES:

LÁMINA DE CARTÓN ☐ LÁMINA DE GALVANIZADA ☐ CONCRETO ☐
LÁMINA DE ASBESTO ☐ MADERA ☐ OTRO: _____

LAS PAREDES DE LA VIVIENDA SON:

LÁMINA ☐ CONCRETO ☐
MADERA ☐ OTRO: _____

¿CÓMO OBTIENE EL AGUA?

TUBERÍA ☐ PIPA ☐ POZO O LLAVE PÚBLICA ☐
NO TENGO ACCESO AL AGUA ☐ OTRO: _____

¿QUÉ MECANISMO DE DRENAJE SANITARIO UTILIZA?

DRENAJE PÚBLICO ☐ FOSA SÉPTICA ☐
AIRE LIBRE ☐ LETRINA ☐ OTRO: _____

¿CUENTA CON SERVICIO DE INTERNET?

SÍ ☐ NO ☐

¿CUENTA CON TELEVISIÓN DE PAGA?

SÍ ☐ NO ☐

IV. DATOS DEL PROGRAMA

MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL APOYO:

DESASTRE NATURAL ☐ MATERIALES ENDEBLES ☐ OTRO: _____

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA NECESIDAD:

V. GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA AL QUE PERTENECE:

Persona jefa de familia ☐ Persona con discapacidad ☐ Persona adulta mayor ☐ Persona en situación vulnerable ☐
Persona de origen indígena ☐ Persona migrante ☐ Persona estudiante ☐ Persona afroamericana ☐
Persona de la Comunidad LGBTQI+ ☐ Persona en situación de calle ☐ Persona en situación de adicciones ☐

