



**ANEXO II.2**  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA (CIS)**  
**PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN**

**SECCIÓN A**

**FECHA**                      **FOLIO FONDEN** \_\_\_\_\_    **RECIBIO APOYO POR ALGÚN ORGANISMO PUBLICO O PRIVADO:**    SI     NO

DÍA                      MES                      AÑO

**ESPECIFIQUE** \_\_\_\_\_

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

NOMBRE (S)                      PELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                     

**FECHA DE NACIMIENTO**                  **LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_    **CURP:** \_\_\_\_\_

DIA                      MES                      AÑO

**IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE No.** \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD ECONÓMICA** \_\_\_\_\_    **INGRESO MENSUAL INDIVIDUAL \$** \_\_\_\_\_    **INGRESO MENSUAL FAMILIAR \$** \_\_\_\_\_

**¿SE CONSIDERA INDÍGENA?**    SI     NO     **TEL. PARTICULAR** \_\_\_\_\_    **TEL. RECADOS** \_\_\_\_\_

**PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD**    SI     NO     **ESPECIFIQUE** \_\_\_\_\_    **PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD DEGENERATIVA**    SI     NO     **ESPECIFIQUE** \_\_\_\_\_

**2. DOMICILIO CONOCIDO DE LA VIVIENDA**

**VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CAMINO, VEREDA, ETC.)** \_\_\_\_\_    **No. EXTERIOR** \_\_\_\_\_    **No. INTERIOR** \_\_\_\_\_    **MZ.** \_\_\_\_\_    **LT.** \_\_\_\_\_    **NOMBRE DEL ASENTAMIENTO (COLONIA, BARRIO, EJIDO, ETC.)** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO** \_\_\_\_\_    **CLAVE DE MUNICIPIO** \_\_\_\_\_    **LOCALIDAD** \_\_\_\_\_    **CLAVE DE LOCALIDAD** \_\_\_\_\_    **CÓDIGO POSTAL** \_\_\_\_\_    **ESTADO** \_\_\_\_\_    **CLAVE DE ESTADO** \_\_\_\_\_

**PROPIEDAD/POSESIÓN DE LA VIVIENDA:**    CON ESCRITURA     RENTADA     PRESTADA     EN POSESIÓN     OTRA     **ESPECIFICAR** \_\_\_\_\_

**REFERENCIA DE UBICACIÓN** \_\_\_\_\_



### 3. COMPOSICIÓN FAMILIAR

PERSONAS	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	RELACIÓN FAMILIAR	EDAD	SEXO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO DEL BENEFICIARIO?		SE CONSIDERA INDIGENA		TIENE DISCAPACIDAD		TIENE ENFERMEDAD DEGENERATIVA		¿A CUÁNTO ASCIENDE SU INGRESO?
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

¿HAY PERSONAS QUE APORTEN AL INGRESO FAMILIAR, QUE NO VIVAN EN LA VIVIENDA? NO  SI  ¿CUÁNTAS PERSONAS? \_\_\_\_\_ ¿CUÁNTO APORTAN? \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA \_\_\_\_\_ INGRESO MENSUAL FAMILIAR \_\_\_\_\_

¿LA VIVIENDA ES OCUPADA PARA REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD ECONÓMICA?: NO  SÍ  ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE LA DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDAD DEGENERATIVA: \_\_\_\_\_

### SECCIÓN B

#### 4. CARACTERÍSTICAS DEL PREDIO

TIPO: LOTE RURAL  LOTE URBANO  UNIFAMILIAR  PLURIFAMILIAR  OTRO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

VIVIENDAS TERMINADAS No. \_\_\_\_\_ VIVIENDAS EN PROCESO No. \_\_\_\_\_ VIVIENDAS PROVISIONALES No. \_\_\_\_\_ TOTAL DE FAMILIAS \_\_\_\_\_

ESTADO ACTUAL DE LA CONSTRUCCIÓN ÁREA BALDÍA  PROVISIONAL  SEMICONSOLIDADA  CONSOLIDADA

REQUIERE DEMOLICIÓN SI  NO  PARCIAL  TOTAL



### 5. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA A INTERVENIR

CIMENTOS	PIEDRA AHOGADA		MAMPOSTERIA			NO HAY	
	LOSA DE CIMENTACION		CONCRETO				
CASTILLOS	CASTILLOS		CASTILLOS AHOGAGOS			NO HAY	
	COLUMNAS						
TRABES	CONCRETO ARMADO		METALICAS			NO HAY	
	MADERA						
MUROS	PIEDRA		TABICON		TABIQUE	NO HAY	
	ADOBE		BLOCK		OTRO		
CUBIERTA	CONCRETO ARMADO		VIGUETAS Y BOV		PANEL	OTRO	
	LAMINA		ASBESTO		CARTON	NO HAY	
PISO	TIERRA		FIRME DE CONCRETO			OTRO	
	MADERA		LOSETA				
TIPO DE SUELO	LOMERIO		TRANSICION		LACUSTRE		
HUMEDAD	¿EXISTE EN LA VIVIENDA		SI		NO		

CALIDAD			
BUENA	REGULAR	MALA	OBSERVACIONES

### 6. RIESGOS EN LA ZONA

CUEVAS 
 GRIETAS 
 DESLAVES 
 BARRANCAS 
 MINAS 
 PENDIENTES PRONUNCIADAS 
 POZO 
 RÍOS Y CUERPOS DE AGUA

OTRO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

### 7. CONDICIONES ESTRUCTURALES

OBSERVACIONES	¿SE REQUIERE PARTICIPACIÓN DE INGENIERÍA? SI                      NO
	¿REQUIERE MURO DE CONTENCIÓN? SI                      NO
	DIMENSIONES



## 8. CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS

DRENAJE	RED PÚBLICA	FOSA SÉPTICA	DESCARGA A BARRANCA	DESCARGA AL AIRE LIBRE	OTRO	ESPECIFICAR
AGUA POTABLE	RED PÚBLICA	PIPA	TANDEO	POZO	NO HAY	
ENERGÍA ELÉCTRICA	CON MEDIDOR	SIN MEDIDOR	NO HAY			

## 9. CONDICIONES DE HABITABILIDAD

LOCAL	ILUMINACIÓN			VENTILACIÓN			ESPACIO				
	B	R	M	B	R	M	COMPARTIDO		FUERA DE LA VIVIENDA		
ESTANCIA											
COCINA							SI	NO	SI	NO	
BAÑO							SI	NO	SI	NO	
RECÁMARA 1											
RECÁMARA 2											
RECÁMARA 3											
PATIO											
ESPACIO COMPLEMENTARIO							SI	NO	SI	NO	
CUARTO REDONDO											
OTRO											

LATITUD

LONGITUD

## 10. CROQUIS DE LEVANTAMIENTO INDICAR LAS MEDIDAS APROXIMADAS EN EL CUADRO, ASI COMO LAS COLINDANCIAS; PLANTAS EXISTENTES EN CASO DE INTERVENCION EN 2.do O 3.er NIVEL

ÁREAS	M2
ÁREA DEL PREDIO	
ÁREA DE DESPLANTE	
ÁREA CONSTRUIDA	
ÁREA LIBRE ACTUAL	



## 11. OBSERVACIONES DEL ASESOR TÉCNICO

INFORMACIÓN ADICIONAL \_\_\_\_\_

SE REQUIERE ALGUNA ADAPTACIÓN POR DISCAPACIDAD SI  NO  ES FACTIBLE LA APLICACIÓN DEL FINANCIAMIENTO O SUBSIDIO SI  NO

## 12. MODALIDAD

Modalidad de aplicación del subsidio	Línea de apoyo aplicable	Monto
REUBICACIÓN	Adquisición de suelo	
	Vivienda Nueva	
	Adquisición de Vivienda Nueva	
	Adquisición de Vivienda Usada	
	Edificación de Conjunto Habitacional	
	Espacio Auxiliar Comunitario	
	Sustentabilidad	
RECONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA	Reconstrucción Total de Vivienda	
	Reconstrucción Parcial de Vivienda	
	Reforzamiento estructural de la vivienda	
	Rehabilitación de Vivienda con valor patrimonial	
	Sustentabilidad	
	Accesibilidad	

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