



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO,
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
AÑO DE
FRANCISCO
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

Ciudad de México, a 30 de noviembre del 2023

CDMX/AAO/DGG/ 6578 /2023

LIC. CLAUDIA ISLAS LAGOS
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS
PRESENTE.

Por medio del presente le envío a usted expediente del [REDACTED], con número de folio 014 de la acción social llamada "Apoyos para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023", quien fue beneficiaria de dicho programa, que contiene:

- Solicitud de Servicio Funerario.
- Hoja de registro de servicio de la acción social.
- Hoja de otorgamiento del servicio funerario.
- Copia de INE de finado.
- Copia de INE del solicitante del servicio.
- Copia de certificado de defunción.
- Copia de comprobante de domicilio.
- Estudio Socioeconómico.
- Hoja de Detalle.

Lo anterior, para los tramites que considere pertinentes.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE.

MARIANA RODRÍGUEZ MIER Y TERÁN
DIRECTORA GENERAL DE GOBIERNO



Mtra. Lía Limón García - Alcaldesa Álvaro Obregón - Para Conocimiento
Lic. Claudia Isela Ramírez García - Directora de Gobierno - Para conocimiento
Elaboro: Sonia Aguilar Cruz - Jefe de Unidad Departamental de Servicios Funerarios - Para su Conocimiento

MRM/CIRG/SAC/agg

Calle Canario S/N, Esq. Calle 10, Col. Tlotecca, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01150, Ciudad de México
Teléfono: 55 5276 6700 oficina.alcaldia@aao.cdmx.gob.mx



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Ciudad de México a 24- Noviembre de 2023

ASUNTO:
SOLICITUD SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

MTRA. LÍA LIMÓN GARCÍA
ALCALDESA DE ÁLVARO OBREGÓN
P R E S E N T E

Por este medio me permito solicitar a usted el apoyo para ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023" dado que en la actualidad no contamos con la suficiencia económica para llevarlo a cabo por nuestra cuenta.

El tipo de servicio funerario que solicito es inhumación ☒ cremación. Y hago constar que tengo conocimiento sobre lo que incluye y lo que no incluye dicha acción social.

A continuación, me permito compartir con usted mis datos personales, de contacto y del finado.

1. Nombre del beneficiario (titular):

Dirección:

C.P. 01160 ALCAJALIA ALVARO OBREGÓN CDMX.

Edad: 59 AÑOS

Tipo y número de identificación:

2. Nombre del finado:

Sexo: F Edad: 49

Número de certificado de defunción:

Causa de fallecimiento: INSUFICIENCIA HEPÁTICA CRÓNICA, PERITONITIS
BACTERIA ESPONTANEA, HIPERTENSIÓN PORTAL.

Sin más por el momento, quedo en espera de su amable respuesta.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

HOJA DE REGISTRO DE SERVICIO DE LA ACCIÓN SOCIAL

"APOYO PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

A continuación, se proporciona la información correspondiente del servicio funerario gratuito a otorgar.

De la persona que realiza el trámite:

RUBRO	DATOS
Número consecutivo de servicio	014
Fecha de solicitud	24-NOVIEMBRE-2023
Nombre del solicitante	[REDACTED]
Domicilio del solicitante	[REDACTED]
Tipo de funerario solicitado	CREMACIÓN
Dirección de velación	[REDACTED]
Fecha y horario de inhumación/cremación	25-NOVIEMBRE-2023
Lugar donde se realizará la inhumación/cremación	PERIFERICO SUR N° 4810 COL. GUADALUPE TLALPAN ALCALDIA: TLALPAN.

Del finado:

RUBRO	DATOS
Nombre del finado	[REDACTED]
Domicilio del finado	[REDACTED]
Causa de fallecimiento	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA, PERITONITIS BACTERIA
¿Es caso legal?	NO.

Documentación que acompaña esta hoja de registro:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
Francisco
VILLA

Ciudad de México a 24 DE NOVIEMBRE de 2023

Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno

ASUNTO:

OTORGAMIENTO SERVICIO FUNERARIO GRATUITO

Nombre:

Dirección:

PRESENTE

Por este medio me permito dar a usted respuesta a la solicitud de ser beneficiario de la acción social llamada "Apoyo para Servicios Funerarios en Álvaro Obregón 2023".

Después de revisar su solicitud y observar que el tipo de servicio funerario solicitado fue inhumación / cremación me permito comunicar a usted que se le otorga el beneficio dado que cumple con los lineamientos de otorgamiento de dicha acción social.

A continuación, me permito mencionar nuevamente los requisitos para el acceso a la acción social:

De la persona que realiza el trámite:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Comprobante de domicilio ubicado dentro de la demarcación de la Alcaldía Álvaro Obregón de no más de tres meses de antigüedad al día de solicitud del servicio (agua, predial, gas, luz, teléfono o servicio de televisión de paga).
3. CURP (únicamente en caso de que no sea legible en la credencial de elector).

Del finado:

1. Copia de la credencial de elector con domicilio en la Alcaldía Álvaro Obregón.
2. Original y copia del certificado de defunción.
3. Autorización ministerial (liberación del cuerpo para su inhumación) en los casos que la muerte esté relacionada con alguna carpeta de investigación.

ATENTAMENTE

Lic. Claudia Isela Ramírez García
Directora de Gobierno


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: [REDACTED] EDAD: 31
 SEXO: M

DOMICILIO: [REDACTED]

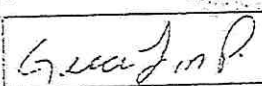
ALVARO OBREGON, D.F.
 FOLIO 0000143077958 AÑO DE REGISTRO 2001.02
 CLAVE DE ELECTOR: [REDACTED]
 ESTADO: 09 LOCALIDAD: [REDACTED]
 MUNICIPIO: 010 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 3295



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TITULAS
 DURAS O BARRAS OTRAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A ACTU-
 ALIZAR EL CANTO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

MA. DEL CARMEN ALANIS FIGUEROA
 SECRETARIA EJECUTIVA DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



LOCALIDAD: 09 10 11 12 13 04 05 06 07 08 09
 LEYENDAS: [REDACTED]

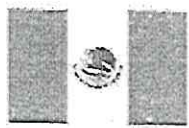

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave: [REDACTED]

Nombre: [REDACTED]
MA. GUADALUPE LINDERO PEREZ





Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
20/02/2008	147389337	GUANAJUATO



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA. GUADALUPE LINDERO PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de noviembre de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

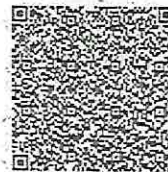
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

[REDACTED]

SEXO: H



DOMICILIO

[REDACTED]

LEVANTADO POR: [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR

CURP

AÑO DE REGISTRO

1991-96

FECHA DE NACIMIENTO

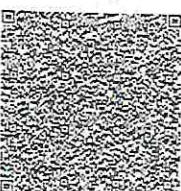
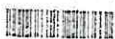
15/02/1964

SECCIÓN

3263

VALIDEZCA

2022-2032



ANEXO 1

[Signature]
SERGIO J. JACOB HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO

220299029

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN
LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES
DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

1. NOMBRE DE LA (DEL) FALLECIDO(A) Nombre(s) [Redacted] Primer Apellido [Redacted] Segundo Apellido [Redacted] Persona desconocida ☐	
2. FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año [Redacted]	3. SEXO Masculino ☐ Femenino ☒ Se ignora ☐
4. CURP [Redacted]	5. ESTADO DE NACIMIENTO Quintana Roo
6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? No ☒ Si ☐ Especificar: [Redacted]	7. ¿SE RECONOCIA COMO AFROMEXICANA/O? No ☒ Si ☐ Se ignora ☐
8. ¿SE CONSIDERA INDÍGENA? No ☒ Si ☐ Se ignora ☐	9. NACIONALIDAD Mexicana ☒ Extranjera ☐ Se ignora ☐ Especificar: [Redacted]
10. EDAD CUMPLIDA Para mayores de 20 días de nacido al momento de la defunción Día Mes Año [Redacted]	11. SITUACIÓN CONYUGAL Soltero/a ☒ En unión libre ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐
12. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía la (el) fallecido(a) 12.1 Tipo de vivienda [Redacted] 12.2 Nombre de la vivienda [Redacted] 12.3 Núm. Ext. [Redacted] 12.4 Núm. Int. [Redacted] 12.5 Tipo de asentamiento humano [Redacted] 12.6 Nombre del asentamiento humano [Redacted] 12.7 Código Postal [Redacted]	13. ESCOLARIDAD Ninguna ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Profesional ☐ Se ignora ☐
14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna ☒ ISSSTE ☐ SEDENA ☐ IMSS BIENESTAR ☐ IMSS ☐ PEMEX ☐ SEMAR ☐ Otra ☐ Se ignora ☐	15. OCUPACIÓN HABITUAL Se ignora ☐ 15.1 Número de seguridad social o afiliación [Redacted]
16. NOMBRE Nombre(s) [Redacted] Primer Apellido [Redacted] Segundo Apellido [Redacted]	17. PARENTESCO CON LA (EL) FALLECIDO(A) Pareja
18. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud ☐ ISSSTE ☐ SEMAR ☐ Hospital General de Sangre Cabros IMSS BIENESTAR ☐ PEMEX ☐ Otra unidad médica pública ☐ IMSS ☐ SEDENA ☐ Unidad médica privada ☐ DIF ISSIA 10117181816	19. NOMBRE DE LA (DEL) INFORMANTE [Redacted]
20. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 20.1 Tipo de vivienda [Redacted] 20.2 Nombre del asentamiento humano [Redacted] 20.3 Núm. Ext. [Redacted] 20.4 Núm. Int. [Redacted] 20.5 Localidad [Redacted] 20.6 Municipio o Alcaldía [Redacted] 20.7 Código Postal [Redacted]	21. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN Día Mes Año [Redacted] Horas Minutos [Redacted]
22. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN? No ☒ Si ☐ Especificar: [Redacted]	23. ¿SE REALIZÓ UNA CIRUGÍA EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS? No ☒ Si ☐ Especificar: [Redacted]
24. TIPO DE DEFUNCIÓN Enfermedad ☐ Accidente ☐ Agresión ☐ Lesión autopropiciada intencionalmente ☐ Intervención legal ☐ Se ignora ☐	25. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN a) Insuficiencia hepática crónica b) Hemorragia espontánea c) Hipertensión arterial d) Debida a (o como consecuencia de) [Redacted]
26. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? No ☒ Si ☐ Se ignora ☐	27. ¿LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DETOJA 34 AÑOS? No ☒ Si ☐ Especificar: [Redacted]
28. ¿OCCURRIÓ EN EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO? No ☒ Si ☐ Se ignora ☐	29. ¿LA (EL) FALLECIDO(A) PRESENTÓ MUERTE ENCEFÁLICA? No ☒ Si ☐ Especificar: [Redacted]
30. RELACIÓN DE LA (DEL) PRESUNTIVO AGRESOR(A) CON LA (EL) FALLECIDO(A) Investigación pendiente ☐ No puede determinarse ☐	31. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN 31.1 CÓDIGO ADICIONAL [Redacted]
32. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA LESIÓN (ACCIDENTAL O VIOLENTA) 32.1 Tipo de vivienda [Redacted] 32.2 Nombre del asentamiento humano [Redacted] 32.3 Localidad [Redacted] 32.4 Municipio o Alcaldía [Redacted] 32.5 Código Postal [Redacted]	33. LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: [Redacted]
34. CERTIFICADA POR Médico tratante ☐ Médico local ☐ Otro médico ☒ Persona autorizada por la Secretaría de Salud ☐ Autoridad Civil ☐ Otro ☐ Especificar: [Redacted]	35. NOMBRE Nombre(s) [Redacted] Primer Apellido [Redacted] Segundo Apellido [Redacted]
36. DOMICILIO Y TELÉFONO 41.1 Tipo de vivienda [Redacted] 41.2 Nombre del asentamiento humano [Redacted] 41.3 Núm. Ext. [Redacted] 41.4 Núm. Int. [Redacted] 41.5 Tipo de asentamiento humano [Redacted] 41.6 Nombre del asentamiento humano [Redacted] 41.7 Código Postal [Redacted]	37. FIRMA DE LA (DEL) CERTIFICANTE [Redacted]
38. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO Núm. Libro [Redacted] Núm. Acta [Redacted]	39. LUGAR DE REGISTRO 44.1 Localidad [Redacted] 44.2 Municipio o Alcaldía [Redacted] 44.3 Entidad federativa [Redacted]
40. FECHA DE CERTIFICACIÓN Día Mes Año [Redacted]	41. FECHA DE REGISTRO Día Mes Año [Redacted]

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodante No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS180330CF7

ALFONSO XIII, C.P. 01460
CIUDAD DE MÉXICO, CDMX

TOTAL A PAGAR:

\$544

(QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 976170102549

RMU : 01460 17-01-30 - 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 OCT 2023

CORTE A PARTIR:
29 OCT 2023

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: S94QST MULTPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 02 AGO 23 - 02 OCT 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Llévalo.



Concepto	Medida	Medida	Medida	Precio	Subtotal
	Medida	Medida	Medida	(MXN)	(MXN)
Energía (kWh)	04352	04028	326		
Básico			150	0.993	148.95
Intermedio			130	1.211	157.43
Excedente			46	3.540	162.84
Suma			326		469.22

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	116.50	0.00	0.00	116.50	Energía	469.22
Distribución	0.00	0.00	220.41	220.41	IVA 16%	75.08
Transmisión	0.00	0.00	57.31	57.31	Fac. del Periodo	544.30
CENACE	0.00	0.00	2.05	2.05	Total	\$544.30
Energía	0.00	0.00	208.95	208.95		
Capacidad	0.00	0.00	185.82	185.82		
SCM/EMR	0.00	0.00	2.02	2.02		

Apoyo Gubernamental 333.84

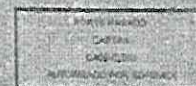
(1) SCMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



CFE-contigo



\$544



(QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Repartir

-15-



Gobierno de la
Ciudad de México



ALVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Solicitud de Acción Social de Servicio Funerario Gratuito. Lo anterior con base en el artículo 76 y 77 de Reglamento de Cementerios, Crematorios y Servicios Funerarios de la Ciudad de México y las fracciones I, II, III y IV del Capítulo VI.
------------------------	--

FOLIO	014
FECHA	24-NOVIEMBRE-23
SUAC	
HORA DE INICIO:	15:00 HRS
HORA DE TÉRMINO:	15:30 HRS

2. DATOS GENERALES DEL/ LA ENTREVISTADO/A			
Nombre:			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre/s	
Domicilio:			
Calle	Número/Mz./Lote	ALVARO OBREGON 5547258479	
Edad: 59	Colonia	C.P.	Alcaldía
Estado civil: Soltero/a () Casado/a () Unión libre () Viudo/a () Divorciado/a ()	Teléfono		
Pertenencia étnica: NO			
Grado de Estudios: SECUNDARIA	Cuenta con algún tipo de seguro social: SI () NO (X) ¿CUÁL?		

Tipo de transporte/s para llegar a su domicilio y lugar/es donde se aborda/n:	SERVICIO PÚBLICO
---	------------------

3. COLONIA Y ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA			
La colonia está ubicada en un área:	Urbana	Suburbana	Rural
	(X)	()	()

CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

PAREDES:	Lámina de cartón	()	Madera	()	Lámina de asbesto	()	Lámina galvanizada	()
	Canizo	()	Piedra	()	Arquilla	()	Tabique	(X)
	Ladrillo rojo	()	Block	()	Tabicón	()	Otro	()
PISO:		()	Tierra	()	Loseta	()	Madera	()



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Allada



2023
Francisco
VILLA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

	Centrado	/						
	Otro:	()						
TECHO:	Lámina de cartón	()	Lámina galvanizada	☒	Lámina de asbesto	()	Madera	()
	Teja	()	Losa	()	Otro:	()		

Condiciones de la vivienda¹

LA VIVIENDA:	
TIPO	NO. DE PIEZAS CONDICIÓN/ESTADO
SALA	NO
Comedor	SI
Cocina (¿cuenta con estufa?)	SI
Recámaras (Indicar el número total)	1
Número de personas que duermen por cada recámara	1/2
Baño:	COMPLETO ² :
	MEDIO: SI
	¿COMPARTIDO? SI () NO ☒ Con cuántas personas:
Zotihueta (PARA QUÉ SE UTILIZA)	NO
Cuarto de lavado	NO
Estudio	NO
Vehículo (s)	NO
Cajón de estacionamiento	NO
Otro. ¿Cuál?	

¹ Describir si la vivienda está con o sin acabados (si hay humedad, limpieza, construcción, deteriorada, entre otros)

² Completo: regadera y WC. Medio: solo WC



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
FRENTE
VIA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

CONECTIVADA EN LA VIVIENDA						
Equipo de Computo	()	Sistema de TV por cable	(X)	Conexión a internet	()	OBSERVACIONES: Solo TELEVISIÓN CON CANALES LOCALES

4. ECONOMÍA FAMILIAR								
INGRESOS:								
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	LA ACTIVIDAD LABORAL: FORMAL (1) INFORMAL (2) PENSIONADO (3)	¿APORTA DINERO? SI/NO	¿CUÁNTO? (AL MES)
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES							\$	

EGRESOS:	
La vivienda donde habita es:	

La vivienda donde habita es:

a. Propio: SI (X) NO ()

b. Rentada: SI () NO ()

c. c. Prestada SI () NO () ¿Cuáles son los términos del préstamo de la vivienda?

Pago de servicios y gastos de la familia. Pagos mensuales:

Agua (bimestral)	\$ 150 ⁰⁰	Renta	\$ —
Luz (bimestral)	\$ 550 ⁰⁰	Gas	\$ 200 ⁰⁰
Predial (bimestral)	\$ 400 ⁰⁰	Medicamentos	\$ —
Mantenimiento de la casa/edificio/fraccionamiento	\$ —	Despensa (enlatados, limpieza, etc.)	\$ 1000 ⁰⁰
a. Teléfono:	\$ 100 ⁰⁰	Mascotas	\$ —
b. Internet:	\$ —	Prestamos:	
		a. Crédito a pagar/vivienda	\$ —
		b. Hipoteca	\$ —
		c. Tarjetas de crédito	\$ —



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Abierta



2023
Francisco
VILLA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

c. Paquete (incluye a. y b.):	\$ —	d. Otro/s ¿Cuál/es?	\$ —
Celular/es:	\$ —		\$ —
Otros gastos: Auto/motocicleta:	\$ — \$ — \$ —		
TOTAL DE GASTOS MENSUALES.			\$ 2400.00

Observaciones de los servicios y gastos.

5. PLAN SOCIAL: Serredutera				
Presentar:	Comprobantes de Ingresos	NO		
	Documentación para servicio:	Certificado de muerte fetal	()	
		Certificado de defunción	()	
		Carpeta de Investigación/Interberada	()	
		Comprobante de domicilio	()	
		INE/fallecido (a)	()	
		INE responsable	()	
	Comprobantes de egresos (Recibos)	Luz	()	
		Teléfono	()	
		Agua	()	
Predial		()		
Renta		()		
OTROS:				



Gobierno de la
Ciudad de México



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

6. OBSERVACIONES

EL ENTREVISTADO MANIFIESTA QUE VIVIA EN UNIÓN LIBRE
CON LA FINADA Y ASI MISMO COMENTA QUE TRABAJA
COMO COMERCIANTE PERSEVIENDO UN SALARIO DE
APROXIMADAMENTE DE \$4000⁰⁰ MENSUALES.


SONIA AGUILAR Cruz

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ENTREVISTADOR/A



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO
OBREGÓN
Tu Alcaldía Allada



2023
FRANCISCO
VILLA

Alcaldía Álvaro Obregón
Dirección General de Gobierno
Dirección de Gobierno
J.U.D. Servicios Funerarios

Estudio Socioeconómico

ESPECIFICACIONES

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:	Explicar la/las razón/es por la/s cual/es se debe realizar la entrevista.
La colonia está ubicada en un área:	Urbana: tiene un mayor número de habitantes y una economía orientada a la industria o a los servicios. Centros poblados con 2,500 o más habitantes. Suburbana: Se encuentra en las afueras de la ciudad. Se ubica próximo a las ciudades altamente urbanizadas y que están muy pobladas si se comparan con los lugares cercanos. Se diferencia de la zona urbana con más vitalidad que está llena de negocios y calles repletas de vehículos. Los suburbios por lo general tienen un ritmo más lento y habitable. Centros poblados con 1,000 y 2,499 habitantes. Rural: se compone de campos en los cuales se desarrolla la agricultura y se cría ganado. Centros poblados con menos de 1,000 habitantes y población dispersada.
Materiales para la construcción de paredes	El adobe es un bloque para construcción hecho de una masa de barro (arcilla y arena) mezclada con paja u otras fibras, moldeada en forma de ladrillo y secada al sol; se utiliza para la construcción de paredes y muros en las edificaciones. El barro es la combinación de arcilla y agua, también conocido simplemente como arcilla, tierra o fodo. El BLOCK (hueco o macizo) es un material hecho con cemento, arena y agregados, que da como resultado un material de gran resistencia estructural. Uno de los mejores materiales para construcción de paredes y muros, con capacidad de adaptación a climas tropicales y cálidos. TABIQUE ROJO, un material en constante crecimiento en la industria de la construcción y desde hace varios años muy utilizado en edificaciones. Este es un material térmico, es decir, en temporada de calor mantiene fresco un inmueble y en temporada de frío logra lugares cálidos. También tiene la propiedad de ser un aislante acústico y es más resistente a un sismo. El TABICON se puede encontrar en tipo ligero y pesado. Ambos sirven para construcciones de casas, bodegas y muros económicos, pero suele evitarse en grandes construcciones. El LADRILLO es el material más utilizado en construcciones de todo tipo. Sus características son gran resistencia, durabilidad y facilidad para lograr acabados. Muchas veces lo encontramos en fachadas y chimeneas, aunque también en construcciones antiguas y modernas, bardas y más. Los tipos de ladrillo que hay son perforado, de teja, hueco, cocido, decorativo, etc.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ÁLVARO,
OBREGÓN
Tu Alcaldía Aliada



2023
ALCALDÍA
Francisco
VILLA

ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO

ACCIÓN SOCIAL "APOYOS PARA SERVICIOS FUNERARIOS EN ÁLVARO OBREGÓN 2023"

DETALLE:

Tipo de apoyo de servicio, consiste en brindar un servicio funerario a personas en situación de vulnerabilidad que habitan en la Alcaldía de Álvaro Obregón.

La Alcaldía Álvaro Obregón busca apoyar los servicios funerarios que se requieren por causa de un fallecimiento, debido a que los gastos son de acceso limitado por la situación de marginidad y pobreza con los que cuenta actualmente en la demarcación.

CUANTIFICACIÓN:

1 apoyo para servicio funerario por la cantidad de \$10,000.00 (Diez mil pesos m/n).

TEMPORALIDAD:

Marzo - Noviembre 2023