



Carretera Pachuca-CD Sahagún, Fracc. La Reforma
Av. Principal, L 1, Edif. México, 2° Piso, Depto. No. 204
Mineral de la Reforma, Hgo; C.P. 42080

Teléfono Pachuca: (771) 247-1030
http://www.desarrollemosmexico.mex.tl
Correo: desarrollemosmexico@hotmail.com

Fundación Desarrollemos México A. C.

Puebla: (222)3820046 Morelia: (443)5002879 Querétaro: (442)2902889 Hermosillo: (662)8001075
León: (477)1526632 Guadalajara: (33)47370435 Veracruz: (229)2727067 D.F.: (55)47809439 Oaxaca: (958)5962298

Fecha: _____
No. de Expediente: _____

Nombre: _____
Edad: _____ Género: _____ Edo. Civil: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____ C.P. _____ Fecha de Nacimiento: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Ocupación: _____ Nivel Máximo de Estudios: _____

Teléfonos con clave lada	Casa	
	Celular	

I.- Información Familiar

1.- ¿Cuántos viven en su casa? _____ y ¿Cuánto aportan al gasto del hogar?

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Ingreso / Aportación

II.- Alimentación

2.- De la siguiente lista de Alimentos cuantas unidades (kilo / litro) consume a la semana

Alimento	Unidades por semana	Alimento	Unidades por semana
Frijol		aceite	
Huevo		Arroz	
Azúcar		Pasta para sopa	
Café soluble		Chiles en lata	
Leche		Harina de trigo	
Atún		Verduras enlatadas	
Sardina		Frijol en lata	
Galletas		Mayonesa	
Sopas enlatadas		Sal	
Tortilla		Pan	
Pollo		Carnes rojas	
Pescado		Legumbres y Verduras	
Frutas		Cereal	
Saborizantes		Refresco	
Concentrados de Pollo		Otro:	

3.- ¿Regularmente donde adquiere estos productos?

Misceláneas Mercados Populares Súper Mercados Otro: _____

III.- Vivienda y Gastos

4.- Casa sola Departamento Vecindad Otro: _____

5.- Rentado Propio Prestado

6.- ¿Cuánto gasta mensualmente en los siguientes servicios? Medicinas _____

Alimentación: _____ Transporte: _____ Renta o Previo: _____ Agua: _____

Gas: _____ Entretenimiento: _____ Teléfono: _____ Cable: _____ Luz: _____

7.- ¿Cuenta con servicio médico? Sí No

8.- ¿Usted o algún habitante de su casa padece una discapacidad o enfermedad crónica?

Especifique: _____

V.- Comportamiento del Consumidor

1.- ¿Usted prefiere consumir productos de Marca ó a Granel? _____

2.- ¿Si tuviera la oportunidad de adquirir los productos antes mencionados a un menor costo los compraría? _____

3.- ¿Alguna vez ha comprado una despensa? Sí No ¿Por qué? _____

4.- ¿Si le ofrecieran una despensa con los productos de consumo básico a un menor precio del que los compra y entrega cerca de su domicilio, la compraría? Sí No

¿Por qué? _____

Asistencia Legal
Comedores Comunitarios
Asistencia en Comercio Exterior Y Negocios Internacionales

Asistencia Médica y Psicológica
Casa de Asistencia
Desarrollo de Proyectos Productivos

¡Ven Y Conócenos!, Puedes Participar Con Nosotros Realizando Tu Servicio Social En Nuestra Fundación

5.- ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por una despensa así?

250 – 300 Pesos 301- 350 Pesos 351-400 Pesos Otra cantidad: _____

6.- ¿Se fija usted que los precios de los productos sean bajos?

- a) _____ Siempre
b) _____ La mayoría de las veces
c) _____ A veces
d) _____ De vez en cuando
e) _____ Nunca

7.- ¿Para usted es importante comprar productos de:

- a) _____ Marca de prestigio
b) _____ Que tengan buena calidad pero no son reconocidas en el mercado

1.- ¿Se encuentra inscrito en los registros electorales?

Si _____ No _____ No lo se _____

2.- ¿Con cuál de los siguientes partidos se encuentra afiliado?

PAN _____ PRD _____ PT _____ PVEM _____ PANAL _____ PRI _____

3.- ¿con que frecuencia vota?

Siempre a veces nunca

4.- ¿de qué manera se entera de las campañas?

Medios de comunicación ()
De manera personal ()
Por comentario ()

5.- ¿Cuáles son las principales necesidades de su colonia?

6.- ¿Qué opinión tiene del actual gobierno en su municipio?