



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Proyecto:

70-1Y. Desarrollo comunitario para una nueva historia FAM-AS

Indicador:

10A1.- Aplicar cuestionario diagnóstico de salud y el bienestar comunitario a los grupos de desarrollo comunitario con proyecto de salida.

Medio de Verificación:

Cuestionarios diagnósticos de salud y bienestar comunitario, Departamento de Asistencia Alimentaria y Nutrición 2026

Ubicación Física:

Oficina de Desarrollo Comunitario



Lic. Roque Rivera Gutierrez

Jefa de Departamento de Asistencia
Alimentaria y Nutrición



Mtra. María Norma Sarmiento Bahena

Directora de Atención a Grupos Prioritarios

ABRIL 2026



DIF
ESTATAL TLAXCALA


DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

**SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

PROGRAMA: 70-1Y. DESARROLLO COMUNITARIO PARA UNA NUEVA HISTORIA FAM-AS.

**OBJETIVO: 10 A1.- APLICAR CUESTIONARIO DIAGNÓSTICO DE SALUD Y EL BIENESTAR
COMUNITARIO A LOS GRUPOS DE DESARROLLO COMUNITARIO CON PROYECTO DE
SALIDA.**

MES: ABRIL 2026

 **DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ENCUESTA DIAGNÓSTICO

FECHA: 05-02-2026
ESTATUS DEL GRUPO: Salida-Grupo A20


I. DATOS GENERALES:

NOMBRE: Paola Ramirez Xicohtencatl EDAD: 33
EDO. CIVIL: Soltera ESCOLARIDAD: Secundaria NUM. HIJOS: 3
OCUPACIÓN: Cosmetóloga FECHA DE NACIMIENTO: 17-06-1992
DOMICILIO: San Diego Buenavista #1 LOCALIDAD: San Diego Buenavista
MUNICIPIO: Popocatepec de Xicohtencatl SABE LEER Y ESCRIBIR: SI
CELULAR: 2218274024

II. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

TIPO DE VIVIENDA: CASA SOLA CABAÑA OTRA: _____
TENDENCIA: PROPIA RENTADA PRESTADA ARRIMO COMPARTIDA
TIPO DE CONSTRUCCIÓN: UNA PLANTA DOS PLANTAS TRES PLANTAS
MUROS: TABIQUE BLOCK LADRILLO ADOBE OTROS: _____
TECHO: LOSA DE CONCRETO ARTESANADO LÁMINA DE ASBESTO LÁMINA GALVANIZADA
MADERA TEJA OTROS: _____
PISO: CERÁMICA CEMENTO SOLERA TIERRA OTROS: _____
DISTRIBUCIÓN: RECAMARAS SALA COMEDOR COCINA BAÑO COMPLETO
MEDIO BAÑO LETRINA
MOBILIARIO: TELEVISION ESTUFA REFRIGERADOR LAVADORA
COMPUTADORA CALENTADOR SILLAS Y GABINETES ROPERO CAMA
 SOLAR MESAS
 PANTALLA PLANA SONIDO ESTEREO
SERVICIOS PÚBLICOS: AGUA POTABLE ALUMBRADO PÚBLICO DRENAJE GUARNICIONES
 ALICANTARILLADO BANQUETAS
TELÉFONO FIJO
INTERNET
PROVEEDOR (A) DEL HOGAR: Paola Ramirez Xicohtencatl NÚM. DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: 3

Calle José Ma. Morelos 5, Centro, C.P. 90000 Tlaxcala, Tlax. Tel. 246 465 04 40 Ext. 212

 **DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**

ENCUESTA DIAGNÓSTICO

FECHA: 05-02-2026
ESTATUS DEL GRUPO: Salida-Grupo A20

I. DATOS GENERALES:

NOMBRE: MARIA RAMIREZ XICOHTENCATL EDAD: 41
EDO. CIVIL: SOLTERA ESCOLARIDAD: SECUNDARIA NUM. HIJOS: 4
OCUPACIÓN: SANDECIERA FECHA DE NACIMIENTO: 09-08-1984
DOMICILIO: LOS CAJONES #9 LOCALIDAD: SAN DIEGO BUENAVISTA
MUNICIPIO: POPocatepec de Xicohtencatl SABE LEER Y ESCRIBIR: SI
CELULAR: 2222 053797

II. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

TIPO DE VIVIENDA: CASA SOLA CABAÑA OTRA: _____
TENDENCIA: PROPIA RENTADA PRESTADA ARRIMO COMPARTIDA
TIPO DE CONSTRUCCIÓN: UNA PLANTA DOS PLANTAS TRES PLANTAS
MUROS: TABIQUE BLOCK LADRILLO ADOBE OTROS: _____
TECHO: LOSA DE CONCRETO ARTESANADO LÁMINA DE ASBESTO LÁMINA GALVANIZADA
MADERA TEJA OTROS: _____
PISO: CERÁMICA CEMENTO SOLERA TIERRA OTROS: _____
DISTRIBUCIÓN: RECAMARAS SALA COMEDOR COCINA BAÑO COMPLETO
MEDIO BAÑO LETRINA
MOBILIARIO: TELEVISION ESTUFA REFRIGERADOR LAVADORA
COMPUTADORA CALENTADOR SILLAS Y GABINETES ROPERO CAMA
 SOLAR MESAS
 PANTALLA PLANA SONIDO ESTEREO
SERVICIOS PÚBLICOS: AGUA POTABLE ALUMBRADO PÚBLICO DRENAJE GUARNICIONES
 ALICANTARILLADO BANQUETAS
TELÉFONO FIJO
INTERNET
PROVEEDOR (A) DEL HOGAR: Maria Ramirez Xicohtencatl NÚM. DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: 4

Calle José Ma. Morelos 5, Centro, C.P. 90000 Tlaxcala, Tlax. Tel. 246 465 04 40 Ext. 212



ENCUESTA DIAGNÓSTICO

FECHA: 05-02-2026
ESTATUS DEL GRUPO: Salida - Cuarto Año

I. DATOS GENERALES:

NOMBRE: Yesenia Trinidad Cruz EDAD: 19
EDO. CIVIL: casada ESCOLARIDAD: Secundaria NUM. HIJOS: 2
OCUPACIÓN: amada casa FECHA DE NACIMIENTO: 27 Junio 2006
DOMICILIO: Calle los Encinos LOCALIDAD: San Diego Buenavista
MUNICIPIO: _____ SABE LEER Y ESCRIBIR: SI
CELULAR: 22 26 85 87 87

II. CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

TIPO DE VIVIENDA: CASA SOLA () CABAÑA () OTRA: _____
TENDENCIA: PROPIA () RENTADA () PRESTADA (X) ARRIMO () COMPARTIDA ()
TIPO DE CONSTRUCCIÓN: UNA PLANTA () DOS PLANTAS () TRES PLANTAS ()
MURÓS: TABIQUE () BLOCK (X) LADRILLO () ADOBE () OTROS: _____
TECHO: LOSA DE CONCRETO (X) ARTESANADO () LÁMINA DE ASBESTO () LÁMINA GALVANIZADA ()
MADERA () TEJA () OTROS: _____
PISO: CERÁMICA () CEMENTO (X) SOLERA () TIERRA () OTROS: _____
DISTRIBUCIÓN: RECAMARAS () SALA () COMEDOR () COCINA () BAÑO COMPLETO ()
MEDIO BAÑO () LETRINA ()
MOBILIARIO: TELEVISION (X) ESTUFA (X) REFRIGERADOR () LAVADORA ()
COMPUTADORA CALENTADOR SILLAS Y GABINETES () ROPERO () CAMA ()
() SOLAR () MESAS ()
PANTALLA PLANA () SONIDO ESTEREO ()
SERVICIOS PÚBLICOS: AGUA POTABLE () ALUMBRADO PÚBLICO (X) DRENAJE () GUARNICIONES ()
ALCANTARILLADO () BANQUETAS ()
TELÉFONO FIJO ()
INTERNET ()

PROVEEDOR (A) DEL HOGAR: Esposo
Emmanuel Ramirez Torres

NÚM. DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: 4



LIC. ROQUE RIVERA GUTIERREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN