Censo Nacional de Gobierno 2025

Gobiernos Estatales

MÓDULO 1. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA ENTIDAD FEDERATIVA

SECCIÓN XI. ALOJAMIENTOS DE ASISTENCIA SOCIAL

- ✓ La información generada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía es de uso obligatorio, especialmente para las autoridades y para la elaboración de políticas públicas. Esta obligación se establece en la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** (**SNIEG**). La información de interés nacional, como la generada por el INEGI, debe ser oficial y de uso obligatorio para la Federación, las entidades federativas, los municipios y las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México.

INSTRUCCIONES GENERALES

- ✓ El cuestionario considera **3 periodos de referencia** de los datos:
  - **Durante el año**: la información se refiere a lo existente del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024.
  - **Al cierre del año**: la información se refiere a lo existente al 31 de diciembre de 2024.
  - **Actualmente**: al momento de responder el cuestionario.
- ✓ Los catálogos utilizados en el presente cuestionario **corresponden a DENOMINACIONES ESTÁNDAR**, de tal forma que, si el nombre de alguna categoría *no coincide exactamente* con la utilizada en su institución, registrar los datos en **aquella que sea homóloga**.
- ✓ En caso de que determinada categoría **no se encuentre prevista en su NORMATIVIDAD APLICABLE**, anote **"NA"** (No aplica) en las celdas correspondientes.
- ✓ En caso de que los registros con los que cuente **no le permitan desglosar la información de acuerdo con los requerimientos solicitados**, anote "**NS**" (No se sabe) en las celdas donde no disponga de información. En el recuadro para comentarios de cada pregunta **DEBE PROPORCIONAR una justificación respecto del uso del "NS"** en determinado reactivo.
- ✓ **No deje celdas en blanco**, salvo en los casos en que la instrucción así lo solicite. (Excepto para las tablas que incluyen el nombre de las Instituciones, son 120 renglones).
- ✓ Agotar todas las opciones contenidas en los **catálogos disponibles**; reducir al máximo el uso de la opción "**OTRO**".
- ✓ En caso de hacer uso de la Opción "**Otro especifique**", **DEBERÁ HACER LA DESCRIPCIÓN** en el recuadro destinado para tal efecto que se encuentra al final de la tabla de respuesta.
- ✓ La hoja de **PARTICIPANTES** es importante que se llene de forma correcta.

Algunas características del cuestionario:

- Validaciones automáticas (aritméticas, de completitud, consistencia, etc.)
- Contiene "combos" de respuesta con preguntas cerradas (preguntas cerradas y catálogos)
- La selección de ciertas respuestas libera siguientes reactivos (celdas sombreadas)
- Contienen instrucciones detalladas para el llenado correcto.
- Contienen definiciones conceptuales y glosarios.
- Es importante no "copiar y pegar" la información, ni alterar el archivo para evitar falla en las macros.

XI. Alojamientos de asistencia social

ÚNICAMENTE CONSIDERAR información relacionada con los **alojamientos de asistencia social** que cumplan los siguientes criterios:

1) Hayan sido operados por alguna de las instituciones de la Administración Pública Estatal; y

2) Hayan ejercido y/ o empleado, total o parcialmente, **recursos públicos propios de la entidad federativa** (es decir, aquellos que provienen de los **impuestos, derechos, productos y aprovechamientos**).

NO CONSIDERAR aquellos alojamientos de asistencia social que incumplan alguno de los referidos criterios. Tampoco aquellos elementos relacionados con alguno de los derechos sociales o con la dimensión de bienestar económico en los términos de la **Ley General de Desarrollo Social o de la disposición homóloga** de la entidad federativa; toda vez que estos, de ser el caso, se requieren en la **SECCIÓN III PROGRAMAS SOCIALES** de este censo.

- **P11.1.-** Al cierre del año 2024 **operaba algún alojamiento de asistencia social**. En caso afirmativo, anote el **total de alojamientos** de asistencia social operados.

¿Operaba algún alojamiento de asistencia social? *(1. Sí / 2. No / 9. No identificado)*	Alojamientos de asistencia social operados
1	4

- **P11.2.-** Nombre de cada uno de los alojamientos de asistencia social operados. Por cada uno, el **presupuesto ejercido**, así como la cantidad de este que corresponde a los **recursos públicos propios de la entidad federativa**.

Anotar el nombre de cada uno de los alojamientos de asistencia social operados. La columna "**ID alojamiento de asistencia social**" el personal del INEGI debe anotar su clave y/ o número de identificación.

El nombre registrarse en **mayúsculas, sin comillas ni signos de acentuación, puntuación, paréntesis y abreviaturas**.

Para cada alojamiento de asistencia social, en "**Presupuesto ejercido**" anotar la **TOTALIDAD DE PRESUPUESTO EJERCIDO**, por lo que **DEBE CONSIDERAR** la cantidad ejercida como parte del presupuesto asignado por la entidad federativa y, de ser el caso, **las aportaciones del Gobierno Federal, los municipios o demarcaciones territoriales y/ o de otras instituciones o actores**.

Por **recursos públicos propios de la entidad federativa** **DEBE CONSIDERAR** aquellos ingresos que provienen de los **impuestos, derechos, productos y aprovechamientos**.

Las cifras anotarse en **pesos mexicanos** (no agregar la frase “miles o millones de pesos”); **no considerar decimales** en las cifras registradas, redondearlas a su valor entero más cercano.

Para cada alojamiento, la cantidad registrada en "**Presupuesto ejercido correspondiente a los recursos públicos propios de la entidad federativa**" **DEBE SER IGUAL O MENOR** a la cantidad reportada en la columna "**Presupuesto ejercido**".

	Nombre de los alojamientos de asistencia social	ID alojamiento de asistencia social *(para uso exclusivo del personal del INEGI)*	Presupuesto ejercido	Presupuesto ejercido correspondiente a los recursos públicos propios de la entidad federativa
1.	CENTRO DE ATENCION PARA FAMILIAS MIGRANTES		25,000,000	24,000,000
2.	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTES		310,000	310,000
3.	HOGAR DE ANCIANOS LICENCIADA DOLORES LANZ DE ECHEVERRIA		12,045,678	12,045,600
4.	REFUGIO ESPECIALIZADO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA		23,450,639	23,450,639

- **P11.3.-** Por cada alojamiento de asistencia social, el **tipo de alojamiento** del que se trate, el **tipo de posesión del inmueble** donde se ubica, la **institución responsable de su operación** y la **capacidad máxima de alojamiento**. Asimismo, si durante el año 2024 recibió alguna **donación monetaria y/ o en especie** para el ejercicio de sus funciones. Finalmente, si recibió algún **tipo de apoyo para su funcionamiento por parte de alguna institución**. En caso afirmativo, señale los **tipos de instituciones de los cuales recibió algún tipo de apoyo**; utilizando los catálogos correspondientes.

En columna "**Institución responsable**" el nombre de la institución responsable de su operación. En caso de que la operación del alojamiento de asistencia social sea responsabilidad de dos o más instituciones, anote la palabra "**VARIAS**" y explique dicha situación.

En columna "**Capacidad máxima de alojamiento**" considerar la cantidad de camas individuales (incluyendo cunas para bebés) **destinadas al alojamiento de las personas usuarias**.

Para cada alojamiento de asistencia social, seleccione con una "**X**" el o los tipos de instituciones que correspondan.

En **Complemento** anotar la **ubicación geográfica**, **horario de atención** y **datos de contacto** de cada uno de los alojamientos de asistencia social.

Complemento

	Nombre de los alojamientos de asistencia social	Tipo de alojamiento de asistencia social *(ver catálogo)*	Tipo de posesión *(1. Propios, de la entidad federativa / 2. Propios, de alguna de las instituciones de la Administración Pública de la entidad federativa / 3. En arrendamiento / 4. Otro tipo)*	Institución responsable	Capacidad máxima de alojamiento *(camas individuales)*	¿Recibió alguna donación monetaria para el ejercicio de sus funciones? *(1. Sí / 2. No / 9. No identificado)*	¿Recibió alguna donación en especie para el ejercicio de sus funciones? *(1. Sí / 2. No / 9. No identificado)*	¿Recibió algún tipo de apoyo para su funcionamiento por parte de alguna institución? *(1. Sí / 2. No / 9. No identificado)*	Tipo de instituciones *(ver catálogo)*							
									1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	9.
1.	CENTRO DE ATENCION PARA FAMILIAS MIGRANTES	4	1	SISTEMA PARA EL DESAR	42	2	1	1		X			X			
2.	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTES	6	2	SISTEMA PARA EL DESAR	34	1	1	1	X			X		X		
3.	HOGAR DE ANCIANOS LICENCIADA DOLORES LANZ DE ECHEVERRIA	7	3	SISTEMA PARA EL DESAR	87	1	1	2								
4.	REFUGIO ESPECIALIZADO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA	11	1	VARIAS	49	1	1	1	X		X		X	X		

Catálogo de tipo de alojamiento de asistencia social	
1.	Albergue o dormitorio público para personas en situación de calle
2.	Albergue para familiares de personas hospitalizadas o que reciben tratamiento médico en hospitales
3.	Albergue para mujeres o víctimas de violencia intrafamiliar
4.	Albergue para personas en contexto de movilidad
5.	Albergue para personas indígenas
6.	Casa hogar para personas menores de edad
7.	Casa hogar para personas adultas mayores
8.	Centro de rehabilitación para personas que viven con adicciones
9.	Hospital o residencia para personas con enfermedades incurables o terminales
10.	Hospital psiquiátrico, centro o residencia para personas con trastornos mentales o con discapacidad mental
11.	Refugio especializado para mujeres víctimas de violencia de género, sus hijas e hijos
12.	Otro tipo de alojamiento de asistencia social *(especifique)*

Catálogo de tipo de instituciones	
1.	Instituciones del sector público
2.	Organismos internacionales
3.	Organizaciones de la sociedad civil
4.	Universidades o instituciones académicas
5.	Asociaciones religiosas, culturales o humanitarias
6.	Organizaciones del sector privado
7.	Otro tipo de instituciones *(especifique)*
9.	No identificado

Complemento:

Para cada alojamiento de asistencia social, en caso de que haya seleccionado el **código "11"** en la columna "**Tipo de alojamiento de asistencia social**" de la **pregunta 11.3**, no puede registrar información.

En las columnas "**Correo electrónico de contacto**" y "**Número telefónico de contacto**" debe considerar la información relacionada con los elementos institucionales a través de los cuales pueda establecer contacto la ciudadanía a efecto de solicitar cualquier tipo de información relacionada con los servicios prestados por el alojamiento de asistencia social.

NO REPORTAR los datos de contacto **particulares** de las personas servidoras públicas.

	Nombre de los alojamientos de asistencia social	ID alojamiento de asistencia social *(para uso exclusivo del personal del INEGI)*	Municipio o demarcación territorial		Colonia	Latitud	,	Longitud	Horario de atención *(formato de 24 horas)*	Correo electrónico de contacto	Número telefónico de contacto *(diez dígitos)*	Alojamiento de asistencia social con la misma ubicación geográfica
			Clave	Nombre								
1.							,					
2.							,					
3.							,					

- **P11.4.-** Por cada alojamiento de asistencia social, **cantidad de personal**, **según tipo y sexo**, con el que **contaba** al cierre del año 2024, así como la **cantidad de población usuaria atendida**, según sexo.

En "**Personal adscrito**" **ÚNICAMENTE** considerar el personal que se haya encontrado adscrito a determinado alojamiento de asistencia social.

NO CONSIDERAR a las **personas prestadoras de servicio social ni de prácticas profesionales**. De ser el caso, dichas personas deben registrarse en el apartado "**Otro tipo**".

	Nombre de los alojamientos de asistencia social	Personal del alojamiento de asistencia social, según tipo y sexo												Población usuaria atendida, según sexo		
					Personal adscrito			Personal voluntario			Otro tipo *(especifique)*					
		Total	Hombres	Mujeres	Subtotal	Hombres	Mujeres	Subtotal	Hombres	Mujeres	Subtotal	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
1.	CENTRO DE ATENCION PARA FAMILIAS MIGRANTES	25	12	13	20	10	10	5	2	3	0	0	0	50	30	20
2.	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA ADOLESCENTES	32	17	15	25	15	10	2	1	1	5	1	4	40	25	15
3.	HOGAR DE ANCIANOS LICENCIADA DOLORES LANZ DE ECHEVERRIA	17	2	15	12	2	10	3	0	3	2	0	2	30	8	22
4.	REFUGIO ESPECIALIZADO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA	11	6	5	9	5	4	2	1	1	0	0	0	20	9	11