

DICONSA, S.A. DE C.V.

SUCURSAL / UNIDAD OPERATIVA: \_\_\_\_\_

**Anexo 4. ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

ALMACÉN RURAL: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

## 1. MACROLOCALIZACIÓN.

A) UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD DENTRO DE LA POLIGONAL DEL ALMACÉN:

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CLAVE INEGI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CLAVE INEGI: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CLAVE INEGI: \_\_\_\_\_

B) DISTANCIA TOTAL AL ALMACÉN: \_\_\_\_\_ (KM) TIEMPO DE RECORRIDO: \_\_\_\_\_

PAVIMENTO: \_\_\_\_\_ (KM) TIEMPO DE RECORRIDO: \_\_\_\_\_

TERRACERÍA: \_\_\_\_\_ (KM) TIEMPO DE RECORRIDO: \_\_\_\_\_

BRECHA: \_\_\_\_\_ (KM) TIEMPO DE RECORRIDO: \_\_\_\_\_

OTROS (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

C) MESES DE DIFÍCIL ACCESO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D) No. DE TIENDAS DICONSA CERCANAS: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD	DISTANCIA	TIEMPO DE RECORRIDO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## 2. MICROLOCALIZACIÓN.

A) No. DE HABITANTES DE LA LOCALIDAD SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

FUENTE DE INFORMACIÓN: INEGI: \_\_\_\_\_ OTRA (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

No. APROXIMADO DE LA POBLACIÓN FLOTANTE: \_\_\_\_\_ HAB.

MESES DE MAYOR AFLUENCIA: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

B) LOCALIDADES DEL ÁREA DE INFLUENCIA (POLIGONAL DE SERVICIO)

NOMBRE Y CLAVE INEGI	No. DE HABITANTES	DISTANCIA (KM)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS.

A) COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN: MESTIZA \_\_\_\_\_ INDÍGENA \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

B) SALARIO DE LA REGIÓN.: \_\_\_\_\_

C) TENENCIA DE LA TIERRA.

EJIDAL: \_\_\_\_\_ COMUNAL: \_\_\_\_\_ PROPIEDAD PRIVADA: \_\_\_\_\_

D) PRINCIPALES FUENTES DE INGRESO DE LA LOCALIDAD.

AGRICULTURA: \_\_\_\_\_ GANADERÍA: \_\_\_\_\_

AGROINDUSTRIAS: \_\_\_\_\_ PESCA: \_\_\_\_\_

SILVICULTURA: \_\_\_\_\_ ARTESANÍAS: \_\_\_\_\_

REMESAS: \_\_\_\_\_

E) PRINCIPALES CULTIVOS Y DESTINO DE LA PRODUCCIÓN.

NOMBRE	No. DE HAS.	MESES DE COSECHA	% AUTOCONSUMO	% COMERCIO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

F) No. DE COMERCIOS QUE REPRESENTAN COMPETENCIA PARA DICONSA.

ABARROTES: \_\_\_\_\_ TIANGUIS \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_

G) INVESTIGACIÓN DE PRECIOS EN LA INICIATIVA PRIVADA DE LOS PRODUCTOS DE LA CANASTA BÁSICA



H) SERVICIOS.

ENERGÍA ELÉCTRICA	SÍ _____	NO _____	AGUA POTABLE	SÍ _____	NO _____
CORREO	SÍ _____	NO _____	TELÉFONO	SÍ _____	NO _____
TELÉGRAFO	SÍ _____	NO _____	CLÍNICAS	SÍ _____	NO _____
DRENAJE	SÍ _____	NO _____	TRANSPORTE	SÍ _____	NO _____
INTERNET	SÍ _____	NO _____	ESCUELAS	SÍ _____	NO _____

OTROS (ESPECIFICAR):

---

---

I) MENCIONE SI EXISTEN PROBLEMAS DE CONFRONTACIÓN INTERNA EN LA LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

ORIGEN O CAUSAS:

---

---

TENDRÍA REPERCUSIÓN EN LA OPERACIÓN DE LA TIENDA:

---

---

J) TIPO DE LOCAL PROPUESTO: COMUNITARIO \_\_\_\_\_ PRESTADO \_\_\_\_\_

J.1. CARACTERÍSTICAS DEL LOCAL.

SUPERFICIE DEL LOCAL: ANCHO \_\_\_\_\_ LARGO \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ M2.

SUPERFICIE DE BODEGA: ANCHO \_\_\_\_\_ LARGO \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ M2.

SUPERFICIE ÁREA DE VENTA: ANCHO \_\_\_\_\_ LARGO \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ M2.

TRAZAR CROQUIS DEL LOCAL, SEÑALANDO LA DISTRIBUCIÓN PROPUESTA DEL MOBILIARIO PARA LA POSIBLE TIENDA.

J.2. MATERIAL DEL LOCAL: CONCRETO: \_\_\_\_\_ ADOBE: \_\_\_\_\_ MADERA: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_.

J.3. ESTADO DEL LOCAL: BUENO ( ) REGULAR ( ) MALO ( )

K) DETERMINACIÓN DE EXISTENCIA DE MOBILIARIO DE LA LOCALIDAD.

PASILLO DE REVISIÓN SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ MOSTRADOR SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

CONTENEDOR DE GRANOS SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ BÁSCULA SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

MÁQUINA REGISTRADORA SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ TARIMAS SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

EXHIBIDOR DE FRUTAS Y VERDURAS SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ANAQUELES SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

L) REALIZAR CROQUIS IDENTIFICANDO LA LOCALIDAD SOLICITANTE SEÑALANDO LAS VÍAS DE ACCESO DESDE EL ALMACÉN Y LAS COMUNIDADES DE SU POLIGONAL DE SERVICIO.

M) FUENTES DE INFORMACIÓN DEL PRESENTE ESTUDIO.

-----  
(NOMBRE, PUESTO Y FIRMA) (NOMBRE, PUESTO Y FIRMA) (NOMBRE, PUESTO Y FIRMA)

-----  
(NOMBRE, PUESTO Y FIRMA) (NOMBRE, PUESTO Y FIRMA) (NOMBRE, PUESTO Y FIRMA)

N) NOMBRE DE QUIEN ELABORÓ EL ESTUDIO: \_\_\_\_\_

ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ PUESTO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**DICTAMEN DE FACTIBILIDAD DE INSTALACIÓN DE UNA TIENDA EN LA COMUNIDAD OBJETO DE ESTUDIO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

DICTAMINÓ:

ENTERADO

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR OPERATIVO

\_\_\_\_\_  
MESA DIRECTIVA DEL C.C.A., A.C.

REVISÓ:

VO. BO.

\_\_\_\_\_  
JEFE DE ALMACÉN RURAL

\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DE OPERACIONES.