

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.**  
 Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
 Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA 10 de octubre del 2022

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir			
Auxiliar de Reparto			
Nombre			
<u>Luis Gerardo Casas Aguilar</u>			
Dirección			
<u>Vialidad B-4#53-B Unidad Habitacional el Coxol</u>			
Fecha de Nacimiento			Edad
Día	Mes	Año	
<u>12</u>	<u>01</u>	<u>89</u>	<u>33 años</u>
			Estado Civil
			<u>soltero</u>
			Nivel Académico
Telefono: <u>2299501933 cel</u>			<u>Bachillerato concluido</u>

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	<u>CSAGLS8901/1230H700</u>		<u>✓</u>		
Licencia de Manejo	<u>UBOP2MOZI</u>		<u>✓</u>		
Seguridad Social					
IMSS	<u>67128904751</u>				
R.F.C.	<u>CAAL890112RTA</u>				
CURP	<u>CAAL890112HVZSGS09</u>				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Felipe Marquez Oyoso			
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	5 años
Dirección		Teléfono	
Lago de Tequapustengo N°26		2291322210	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Alberto Quintana Meneses			
Tipo de relación		Tiempo conocerlo.	20 años
Dirección		Teléfono	
Vialidad B-8 lote 70-B		2291350896	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
IVEA	certificado	2009-2012	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	Mamá y hermano 2
Personas que dependen económicamente de él	mamá 1
Total de Ingresos	\$4000 Mens.
Total de Egresos	4000 Mens

#### a) Otros Ingresos Familiares

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

--	--	--

**b) Egresos**

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	6000
Ropa y Calzado	1000
Transporte	600
Servicios	800
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	8400

Créditos			
Tarjeta de crédito	Mensualidad	Plazo	Saldo

Seguros					
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	

**A) Activos**

Propiedades		
Tipo		
Casa <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Vialidad B-4 N° 53-B U. Hab. el Coyo		

**B) Automovil**

Tipo	Modelo	Valor Estimado



## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

### a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre		
Madre	Blanca Sonia Aguilar Armas		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
53 años	Amade casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hermano	Francisco Javier Casas Aguilar		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
36 años	Empleado	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

### b) Actividades Sociales

Religión	
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	
2. Eventos comunitarios	

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Football	campos el coyol	diario

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	
Parques de diversiones	feria cada 6 meses
Cine	cada mes

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Foot ball	diario
patinar	cada 20 días

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable			
<input type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Vialidad B-4							
Entre las calles							
Vialidad B-8 y Lagunadel coyol							
Referencias							
en la esquina de V.B-8 hay un six							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				

<b>Zona</b>		
<input type="checkbox"/> Popular		<input type="checkbox"/> Residencial
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios		<input type="checkbox"/> No cuenta con todos
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi-urbana	<input type="checkbox"/> Rural

Observaciones de la zona:	
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	SI

## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	ISSSTE	Centro de salud
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Obesidad	SI ¿Cuáles?	¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la
Otras			

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	Nº 0