

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	11 OCTUBRE 2022
-------	-----------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Auxiliar de Reparto			
Nombre			
FRANCISCO JAVIER CASAS AGUILAR			
Dirección			
VIAUADO B-4 NO 53-B + VIAUADO B-8 Y VIAUONA			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	SOLTERO
8	JUNIO	1986	
			Nivel Académico
Teléfono: 2294609291			ING. TALUNCA

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1190958476			2024	
Licencia de Manejo	UBOP2U263			2024	
Seguridad Social					
IMSS	65138602084				
R.F.C.	CAAF860608825				
CURP	CAAF 860608 HVZSGR02				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
DIANA DEL RIO CASTRO		VENTAS	
Tipo de relación	AMISTAD	Tiempo de conocerlo.	13 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CALLE JOSE ROSET N° 36 - E CHINERIA		2294132098	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
MARISKA HERNANDEZ RAMOS		EMPLEADA GOBIERNO	
Tipo de relación	AMISTAD.	Tiempo conocerlo.	7 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CALLE RIO NARANJO N° 156 LOMAS DE RIO MEDIO		2291104913	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
ING. TRONCA MECATRONICA.		2009 - 2012	
Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
INST. TECNO DE VERACRUZ			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	\$ 5000
Total de Egresos	\$ 4500

a) Otros Ingresos Familiares

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
—	—	—

--	--	--

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	+\$ 2000
Ropa y Calzado	+\$ 500
Transporte	+\$ 1000
Servicios	+\$ 600
Gastos Escolares	+\$ <u> </u>
Actividades deportivas	+\$ <u> </u>
Actividades recreativas	+\$ 500
Otros	
TOTAL	+\$ 4600

Créditos			
Tarjeta de crédito	Mensualidad	Plazo	Saldo
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

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 type="checkbox"/>	Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Departamento
Ubicación			Valor Estimado
VIALIDAD B-4 NO 53-B		INFONAVIT CAYOL	
		\$ 600.000	

B) Automovil

Tipo	Modelo	Valor Estimado
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
MADRE	BLUNA SONIA AGUILAR ARNAS		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
64 AÑOS	AMA CASA.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HERMANO	LOUIS GERARDO CASAS AGUILAR		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
33 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 VECES X AÑO
2. Eventos comunitarios	1 VEZ X MES

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	2 VECES AÑO
Teatro	NO
Festivales Culturales	SI
Zonas Arqueológicas	1 VEZ X AÑO

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
BILLAR	SALON DE	5 VECES X AÑO

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1 VEZ X AÑO
Plazas públicas	1 VEZ X SEMANA
Parques naturales	3 VECES X AÑO
Parques de diversiones	1 VEZ X AÑO
Cine	2 VECES X MES

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
LEER	2 VECES X SEMANA

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2	
Nº de Recamaras			Nº De Baños		
2 RECAMARAS			1 BAÑO		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	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)					
ENTRADA RUIZ CORTINAS DOBLUNDO A VIALIDAD B-8					
Entre las calles					
VIALIDAD B-8 Y LAGUNA DEL COYOL					
Referencias					
ENTRADA X EL SIX LADO DERECHO					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro	

Zona		
<input checked="" 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:	SI.
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?	SI	¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	SI	¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?	NO	¿Quién padece?	la
Otras				

Miembros discapacitados:	NINGUNO
Familiares con enfermedades crónicas:	NINGUNO