

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

14/11/2022

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Auxiliar de Reparto			
Nombre			
Joseph Omar Degado Gonzalez			
Dirección			
C. lucerna #24 Fracc. el Faro			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
24	01	1994	28
		Soltero	
		Nivel Académico	
Teléfono: 22-92-07-59-06		Secundaria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil						
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Identificación Personal						
Documento	Folio			Vigencia		
Credencial de Elector	4461096729275			2023		
Licencia de Manejo	UD0R2UmF1			20/04/2024		
Seguridad Social						
IMSS	95149489699					
R.F.C.	DEGJ940124K99					
CURP	DEGJ940124HVLUS02					
Observaciones y Comentarios						

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
<i>Janett Sosa Juárez</i>			<i>Empleada.</i>
Tipo de relación	<i>Concejina</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>15 años</i>
Dirección		Teléfono	
<i>Luxem, #24 Fracc el Faro</i>		<i>2299-59-22-46</i>	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
<i>Círculo Juárez Utrera</i>			<i>Empleada.</i>
Tipo de relación	<i>Amistad</i>	Tiempo conocerlo.	<i>15 Años</i>
Dirección		Teléfono	
<i>Loc. Purpur, Veracruz</i>		<i>229525-2066</i>	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
<i>Secundaria</i>	<i>Certificado</i>	<i>2010 - 2013</i>	
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
<i>Lic. Guillermo Héctor Rodríguez</i>			<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	<i>3</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>1</i>
Total de Ingresos	<i>\$ 8,000</i>
Total de Egresos	<i>\$ 3,000</i>

a) Otros Ingresos Familiares

Nombre y parentesco	Ingresos	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
<i>Concubina</i> <i>Janett Sosa Juárez</i>	<i>\$ 8,000.</i>	<i>empleo</i>	

--	--	--

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$6,000
Ropa y Calzado	\$1,000
Transporte	\$500
Servicios	\$1,500
Gastos Escolares	\$500
Actividades deportivas	—
Actividades recreativas	—
Otros	—
TOTAL	\$9,500

Créditos			
Tarjeta de crédito	Mensualidad	Plazo	Saldo

Seguros				
	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
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		Valor Estimado	
Casa	Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento	

B) Automovil

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Concubina	Jennett Sosa	Juárez
32.	Empleada	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
Papá	José Juan de Busto González	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
52	Repartidor	

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
Mamá	Virginia González González	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
50	Ana de casa	

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	2/ A
2. Eventos comunitarios	2/ A

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	N/A
Plazas públicas	1 vez Almes
Parques naturales	N/A
Parques de diversiones	N/A
Cine	N/A

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Ver Películas	Diano
Jugar videojuegos	Diano

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
4			2			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad					
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input checked="" 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)						
Lucerne #24						
Entre las calles						
Abicronon y Cenecada						
Referencias						
Casa Color Piedra, de la Estancia Es la tercera casa.						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro			

Zona		
<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?	Sí

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?	X	¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	X	¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?	X	¿Quién padece?	la
Otras				

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO