

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

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	14/11/2022
-------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Auxiliar de Reparto				
Nombre				
Joseph Omar Delgado Gonzalez				
Dirección				
Caluxerna #24 Fracc. el Ferro				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
24	01	1994	28	soltero
				Nivel Académico
Telefono: 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	UDOR2umF1		20/04/2024		
Seguridad Social					
IMSS	25149489699				
R.F.C.	DEGJ940124K99				
CURP	DEGJ940124HJZLUS02				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Janett Sosa Juárez		Empleada	
Tipo de relación	Concepción	Tiempo de conocerlo.	15 años
Dirección		Teléfono	
Luzerna #24 Fracc. el Paro		2299-59-2246	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Cliseria Juárez Utrera		Empleada	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo conocerlo.	15 Años
Dirección		Teléfono	
Loc. Purgas, Veracruz		229525-2066	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

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

a) Otros Ingresos Familiares

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

--	--	--

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					
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 type="checkbox"/> Departamento	
Ubicación		Valor Estimado	

B) Automovil

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Concubina	Janett Sosa Suarez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
32.	empleada	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Papa	Jose Juan de Baya Gonzalez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
52	Repartidor	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Mami	Lohemb Gonzalez Gonzalez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
50	Amo de Casa	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	N/A
2. Eventos comunitarios	N/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 Al mes
Parques naturales	N/A
Parques de diversiones	N/A
Cine	N/A

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Ver Peliculas	Demo
Jugar Al德州	Demo

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	
N° de Recamaras				N° 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)							
Lucerna #24							
Entre las calles							
Abicnon y Cenada							
Referencias							
Casa Color Piedra de la Esquina Es la tercera casa. Alrededor hay Bungalows con Concreto							
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? Si	

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Quién padece?	la
Otras				

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO