



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: *39 años*

2.- Genero: *Masculino*

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)  
*no*

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?  
*no*

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)  
*no*

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?  
*no*

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

*Octavio Moxel Rios carmos*

*02/01/23*

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>01/02/23</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Reporto</u>	
		Sueldo mensual	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Rios</u>	Apellido Materno <u>Lomas</u>	Nombre (s) <u>Octavio Moxel</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>168</u>	Peso <u>76K</u>	Estado Civil <u>Casado</u>		
Dirección <u>Calle. Tucanci mz. 11 lt. 5</u>			Código Postal <u>29094</u>	Teléfono <u>01 61 154602 11</u>	Casa <u>Cel:</u>	Sexo <input checked="" type="radio"/> ♂ <input type="radio"/> ♀		
Fecha de Nacimiento <u>07/05/1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>Av. elamatal</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo					
Número de Seguridad Social <u>57958705000</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>octavio.lomas.0105@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes					
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superación</u>								

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Octavio Rios Zapata</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. lomas del oriente</u>	<u>comercio</u>
Madre <u>Blanca E. Lomas Zapata</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. lomas del oriente</u>	<u>Amo de casa</u>
Esposa (o) <u>Alma N. Lopez Valencia</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. lomas de la que</u>	<u>comercio</u>
Nombre Hija (o) <u>Julieta Regino Rios</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. lomas del oriente</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Alejandra Rios</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. lomas del oriente</u>	<u>estudiante</u>

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Belisario Dominguez</u>	<u>Col. lomas del oriente</u>	<u>1989</u>	<u>1995</u>	<u>6</u>	<u>certificado</u>	
Secundaria <u>Salomon Gonzales</u>	<u>Col. los pajaros</u>	<u>1995</u>	<u>1998</u>	<u>3</u>	<u>certificado</u>	
Preparatoria						
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	ninguno
Paquetes de cómputo que domina:	ninguno

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

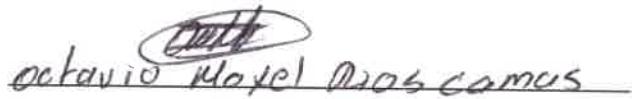
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	anuncio	¿Posee automóvil propio?	no	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	ninguno	¿Tiene deudas?	no	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	no	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6000		
Describalos:		¿Tiene crédito INFONAVIT?	no		
¿Vive en casa propia?	si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	no	Renta mensual			
¿Puede viajar?	si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	de inmediato				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

  
octavio mayel roscamus

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
2327800  
2327800

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL  
CERTIFICADO DE NACIMIENTO

2327800

No. DE CONTROL I-CO-130  
CLAVE 0101014

LB25564067	01/03/2016	\$110.00
BOLETA No.:	FECHA:	DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

OFICIALIA: 1	LIBRO: 5	ACTA: 815	FOJA: 50395	FECHA DE REGISTRO: 21 - JUNIO - 1988
CHIAPA DE CORZO				
LUGAR DE REGISTRO				

NOMBRE: OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: RIB EL AMATAL, CHIAPA DE CORZO, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 07 DE MAYO DE 1983 HORA DE NACIMIENTO: 17:30 PRESENTADO: VIVO

COMPARCE: MADRE No. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.I.P. 070270188008156 C.U.R.P. RICO830507HCSSMC01

### PADRES

PADRE: OCTAVIO RIOS ZAPATA	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 34	AÑOS
MADRE: BLANCA EVANGELINA CAMAS ZAPATA	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 31	AÑOS

### ABUELOS

ABUELO PATERO: DELMAR RIOS PEREZ	NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA PATENA: ELVIRA ZAPATA ACUÑA	NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELO MATERO: VICTORICO CAMAS RUIZ	NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA MATERA: DIONICIA ZAPATA ACUÑA	NACIONALIDAD: MEXICANA

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.  
EN LA CIUDAD DE: Tuxtla Gutierrez

A LOS 01 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2016

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,  
DOY FE.

25642619-B0EDB6755F72D8583417233769C8DD44973355CB

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS

PODER EJECUTIVO

INSTITUTO DE LA CONSEJERIA

JURIDICA Y DE ASISTENCIA LEGAL

DIRECCION DE REGISTRO CIVIL

FIRMA

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE







**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**Clave:**

**RICO830507HCSSMC01**

**Nombre:**

**OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**

14/11/2000

**Folio**

76189943

**Entidad de registro**

CHIAPAS



107027198800815

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 26 de abril de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



RICO830507RBA  
Registro Federal de Contribuyentes

OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 17100087774  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO A 28 DE OCTUBRE  
DE 2022



RICO830507RBA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: RICO830507RBA

CURP: RICO830507HCSSMC01

Nombre (s): OCTAVIO MOXEL

Primer Apellido: RIOS

Segundo Apellido: CAMAS

Fecha inicio de operaciones: 01 DE JUNIO DE 2007

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 04 DE OCTUBRE DE 2010

Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29050

Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)

Nombre de Vialidad: AVENIDA 4 NORTE PONIENTE

Número Exterior: 582

Número Interior:

Nombre de la Colonia: TERAN

Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA  
GUTIERREZ

Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Entre Calle: 4 PONIENTE

Página [1] de [2]



### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios  
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social DISTRIBUCION ASISTIDA EL TORO SC con Registro Patronal E1417211101.

Información General			
Número de folio:	5785870500041147613		
Número de lote:	228070951		
RFC del patrón:	DAT1804123C9		
Registro Patronal:	E1417211101		
Razón Social:		DISTRIBUCION ASISTIDA EL TORO SC	
Fecha y hora de recepción del lote:		2018-10-23 11:50	
Serial del certificado:		00000100000207581898	

Huella Digital			
3b92b3fd76f3d580a1d9c1541d8d4d796ec444f8			

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados												
Tipo	NSS	Nombre Asegurado			Sal.	Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	71038330123	RIOS CAMAS OCTAVIO MOXEL			\$	92.35	0	000	0	24/10/2018	1	0

Sello Digital:

78F542ACF7D0232A4CA5488A77AEBF310BDA8773746A142B0ED99637C7D8130835FD566EC782FE512FFA305F839217C26866CA71AAC4D4  
CFB20C79F698747B67 | 293810921

## RIOS ZAPATA OCTAVIO

C LOMAS TACANA MZ 11 LT 7  
LAS CARRETAS Y LOS PAJAROS  
LOMAS DEL ORIENTE. C.P. 29096  
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

**NO. DE SERVICIO :** 745940220705

**RMU :** 29096 94-02-11 XAXX-010101 001 CFE

**CORTE A PARTIR:**  
**09 SEP 22**

**LÍMITE DE PAGO:** 08 SEP 22

**TARIFA:** 1B **NO. MEDIDOR:** H667KJ **MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 21 JUN 22 - 19 AGO 22

**TOTAL A PAGAR:**

**\$48**

(CUARENTA Y OCHO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás este y otros beneficios



Escanea el código y listo!



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	09371	09371	0		
Básico			0	0.816	0.00
Suma			0		0.00



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	40.80
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.52
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>	<b>\$47.32</b>
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.  
Fecha, hora y lugar de impresión: 06 OCT 2022 02:49:17 hrs, 1a Norte Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas Mexico 29000



CFE contigo



29096 94-02-11 XAXX-010101 001 CFE  
01 745940220705 220908 000000048 1



**\$48**

(CUARENTA Y OCHO PESOS M.N.)



SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SECRETARIA DE EDUCACION

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

TELESECUNDARIA # 262

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 0ZETV0458K

CERTIFICA QUE

OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS

ACREDITO LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
CHIAPAS

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.2

Siete Punto Dos

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS DIEZ

DIAS DEL MES DE

JULIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

FOLIO

10038830

CESAR MATEO HERNANDEZ

EL DIRECTOR

CG0107B

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



HECTOR ESTEBAN VENTURA VAZQUEZ R.F.C. VEVH810105HE7  
Av. Central Esq. 3a. Poniente Núm. 404 C.P. 29140  
Barrio San Juan Ocozocoautla de Espinosa, Chiapas  
[materiales.venza@hotmail.com](mailto:materiales.venza@hotmail.com)

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS quien laboró en mi empresa durante el periodo de septiembre del 2020 a abril del 2021, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente chofer y un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos meses se ha desempeñado como: chofer y entrega de mercancia. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente,

  
Guadalupe Cristina Zarate Sarmiento.

ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS.

9611116265







# 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**  
"Ambiciando nuevos mercados"



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	02/01/23
-------	----------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
<i>Reporto</i>			
Nombre			
<i>Octavio Moxel Rios ramos</i>			
Dirección			
<i>Calle Farang M-11 1t-8 Col. Lomas del oriente</i>			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
07	05	1983	39 años
Teléfono		<i>Casado</i>	
9611546020		Nivel Académico	
		<i>Secundaria</i>	

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	<i>1396519899</i>			<i>2025</i>	
Licencia de Manejo	<i>7500006160</i>			<i>Permanente</i>	
Seguridad Social					
IMSS	<i>5755570500041147613</i>				
R.F.C.	<i>RICO830707RBA</i>				
CURP	<i>RICO830507HCGSUG01</i>				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Juan C. Ballinas		electrico	
Tipo de relación amigo	Vecina	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
Col. Ixmiquilpan del oriente		961 2005828	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Octavio Calvillo mayor		Agente de ventas	
Tipo de relación Vecina		Tiempo conocerlo.	15 años
Dirección		Teléfono	
Col. Bienestar Social		961 20047419	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Nombre de la Institución	Estatus		
	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	6,000
Total de Egresos	6,000

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	14,000
Ropa y Calzado	1,500
Transporte	700
Servicios	
Gastos Escolares	2000
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

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

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Tipo		Valor Estimado
Automóvil		

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
esposa	Alma P. Lopez valencia	
31 años	comerciante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
hija	Alexandra Rios Hernandez	
13 años	estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
hija	Abril P. Lopez valencia	
7 años	estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input 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 (familiares o amigos)	
2. Eventos comunitarios	

### 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	
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input 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		
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:	concreto
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:	concreto
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra	Mosaicos
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 type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
<i>luz corredor</i>						
Entre las calles						
<i>loma larga y lomas de fonda</i>						
Referencias						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input 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?						