



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:

Octavio Moxel Rios Camos 

Fecha de realización del Cuestionario:

02/01/23

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Rios</u>	Apellido Materno <u>Lamas</u>	Nombre (s) <u>Octavio Motel</u>	Edad <u>34</u>	Estatura <u>168</u>	Peso <u>76K</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>Calle Tacana Mz. 11 Lt. 8</u>			Código Postal <u>29094</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>961154602</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>07/05/1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>Av. el amatal</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>57658705000</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>octavio.lamas.rios@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿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. Lamas del Oriente</u>	<u>comercio</u>
Madre <u>Blanca E. Lamas Zapata</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Lamas del Oriente</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Alma N. Lopez Valencia</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Lamas del Oriente</u>	<u>comercio</u>
Nombre Hija (o) <u>Itari Raminurias</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Lamas del Oriente</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Abel pituno Rios</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Lamas del Oriente</u>	<u>estudiante</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Belisario dominigues</u>	<u>Col. Lamas del Oriente</u>	<u>1989</u>	<u>1995</u>	<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria <u>Salomon Gonzalez</u>	<u>Col. Los pajeros</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				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				


DATOS GENERALES

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

COMPARECE: MADRE No. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.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 PATERNO: DELMAR RIOS PEREZ NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA PATERNA: ELVIRA ZAPATA ACUÑA NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELO MATERNO: VICTORICO CAMAS RUIZ NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA MATERNA: 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

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

INSTITUTO DE LA CONSEJERÍA
JURIDICA Y DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCION DE REGISTRO CIVIL

FIRMA

NOMBRE

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RIOS
CAMAS
OCTAVIO MOXEL
DOMICILIO
C LOMAS DEL TACANA MZ 11 LT 8
COL LOMAS DEL ORIENTE 29094
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FECHA DE NACIMIENTO
07/05/1983
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR RSCMOC83050707H900
CURP RICO830507HCSSMC01 AÑO DE REGISTRO 2001 03
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1743
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

EDIFICIO PRESIDENCIAL
SECRETARÍA DE INTERIORES
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1396519899<<1743004311825
8305077H2512314MEX<03<<04333<7
RIOS<CAMAS<<OCTAVIO<MOXEL<<<<<



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 expidiendo 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.ifa.ig.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



HACIENDA



SAT

SEVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



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
Nombre de Vialidad: AVENIDA 4 NORTE PONIENTE
Número Interior:
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)

Número Exterior: 582

Nombre de la Colonia: TERAN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA
GUTIERREZ

Entre Calle: 4 PONIENTE

Página [1] de [2]



HACIENDA



SAT

SEVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06302, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país.
MarcoSAT 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 Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social DISTRIBUCION ASISTIDA EL TORO SC con Registro Patronal E1417211101.

Información General

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

Huella Digital

3b92b3fd76f3d580a1d9c1541d8d4d796ec444f8

Movimientos recibidos por el IMSS

Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1

Operados

Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1

Rechazados

Bajas	Modif.	Reing.	Total
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.

TOTAL A PAGAR:

\$48

(CUARENTA Y OCHO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	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	Total	\$47.32
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(*)	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 Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas México 29000



CFE contigo



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



\$48

(CUARENTA Y OCHO PESOS M.N.)

SEP

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 07ETV0458K

CERTIFICA QUE

OCTAVIO MOXEL RIOS CAMAS

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.2

SIETE PUNTO DOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS DIEZ

DÍAS DEL MES DE JULIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

FOLIO

J0038830

CESAR MARTÍNEZ HERNÁNDEZ

EL DIRECTOR

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

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 mercancía. 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



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LOPEZ
VALENCIA
ALMA ANAHI
DOMICILIO
C. LOMAS DEL TACANA MZ 11 LT 8
COL LOMAS DEL ORIENTE 29096
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.
CLAVE DE ELECTOR LPVLAL91110207M800
CURP LOVA911102MCSPLL04 AÑO DE REGISTRO 2009 03
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1743
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO
02/11/1991
SEXO F

INE

EDMUNDO GARCÍA HERRERA
SECRETARIO GENERAL DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1396520071<<1743084676536
9111026M2512314MEX<03<<04334<5
LOPEZ<VALENCIA<<ALMA<ANAHI<<<<

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
ELTORO
 "Embistiendo nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Reportero				
Nombre				
Octavio Noxel Rios Camas				
Dirección				
Calle Tacana H-11 Lt-8 Col. lomas del oriente				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
07	05	1983	39 años	casado
Teléfono			Nivel Académico	
961 154 6020			secundaria	

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	1396519899		2025		
Licencia de Manejo	7520006160		permanente		
Seguridad Social					
IMSS	5755870500041147613				
R.F.C.	R1C0830507 RBA				
CURP	R1C0830507 H4354601				
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. Lomas del oriente		961 2006825	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Octavio Cal y Mayor		Agente de ventas	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	15 años
Dirección		Teléfono	
Col. Bienestar Social		961 2047419	
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	Numero
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	4,000
Ropa y Calzado	1,500
Transporte	700
Servicios	
Gastos Escolares	2,000
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	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
esposa	Alma A. Lopez Valencia		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
31 años	comerciante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

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

Parentesco	Nombre		
hija	Abil A. Lopez Valencia		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
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:		
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
<div>concreto</div> <div>concreto</div> <div>Mosaico</div>							
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)							
las Carretas							
Entre las calles							
Loma larga y lomas de Jasta							
Referencias							
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:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							