

## DISTRIBUCION 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	09-12-2022
-------	------------

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
José Alberto García Llerena			
Dirección			
Cerro de Porto Belo #43 colinas de Sta. Fe			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
09	04	75	47
Teléfono Cel. / Casa		Nivel Académico	
Cel. 2292		Sec. terminada	

#### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No	Matrimonio	Sí	No <input checked="" type="checkbox"/>
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector					
Licencia de Manejo	1103257		03-11-25		
Seguridad Social					
IMSS	6594752852-0				
R.F.C.	GALA750409L57				
CURP	GALA750409HV2RLLO5				
Observaciones y Comentarios					

#### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Merceda Mejia peralta		comerciante	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	25 años
Dirección		Teléfono	
calle Medellín #39 Fracc Rio Medio		2292088447	
Comentarios			

  

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Elvira Velazquez Lara		comerciante	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	15 años
Dirección		Teléfono	
Boulevard San Julián s/n San Julián		2296167307	
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento estatus	Periodo	
Secundaria	Certificado	89-92	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Esc. Sec. Técnica Ind. N°78			

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	Gloria C. Reyes
Personas que dependen económicamente de él	
Total de Ingresos	
Total de Egresos	6000 Mensual

##### a) OTROS INGRESOS (Cónyuge)

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

##### b) Egresos Mensuales

Egresos



Concepto	Monto Mensual
Alimentación	1500
Ropa y Calzado	1000
Transporte	1500
Servicios	700
Gastos Escolares	1000
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	800
TOTAL	6000

Cuenta con Créditos Adicionales			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	N O		
Tienda Departamental	N O		

Cuenta con 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 checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Cerro de Porto Belo #43 colinas de este		260 000
Automóvil - Vehículo	Ford.	Modelo 98
		Valor Estimado \$26000

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

## f) Pasatiempos

Actividades de Pasatiempo	Frecuencia
Ver TV	

## 7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input checked="" type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
2							
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	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 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) Cerro de Porto Bel							
Entre las calles Boulevard Costa Alta y Callejón s/N							
Referencias							
a 30 Mt. de la terminal de autobuses							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input checked="" 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?							

## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS		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)?	SÍ	¿Quién padece?	la	Pareja
Neurológicas	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la	
Cáncer	¿Cuál(es)?	NO	¿Quién padece?	la	
Hipertensión	¿Cuál(es)?	SÍ	¿Quién padece?	la	Pareja
Obesidad	¿Cuál(es)?	SÍ	¿Quién padece?	la	Indicado
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	NO	¿Quién padece?	la	
Adicciones	¿De qué tipo?	NO	¿Quién padece?	la	
Otras					

Miembros discapacitados:		NO
Familiares con enfermedades crónicas:		NO



Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

**b) Actividades Sociales**

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	✓
2. Eventos comunitarios	NO

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	esporádicamente
Zonas Arqueológicas	NO

**d) Actividades Deportivas**

Deporte que Practica	Lugar	Frecuencia
NO		

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	cada 2 años
Plazas públicas	SI
Parques naturales	SI
Parques de diversiones	SI
Cine	SI