

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA

15 - Mayo - 2023

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir		
Chofer de Reparto		
Nombre		
Rodrigo Miroslav Noriega		
Dirección		
Andador Pino Suarez #212		
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día      Mes      Año	47	Casado
12      01      1975		
Teléfono Cel. / Casa	Nivel Académico	
2291240583	Bachillerato	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	X	No	Matrimonio	Si	No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	92544075630573			2028	
Licencia de Manejo	UBOR3ACNX			27-03-2026	
Seguridad Social					
IMSS	65947541101				
R.F.C.	MINR750112JT2				
CURP	MINR750112HUVRRD01				
Observaciones y Comentarios					

**3. REFERENCIAS VECINALES**

Referencia 1		
Nombre	Ocupación	
Felipa Miroslav Carrera	Trabajo	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.
Dirección		Teléfono
Andador Pino Suarez #143-b B.Vista		2291378287
Comentarios		

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tomasa Aguilar cordoba			trabajo
Tipo de relación	Prima	Tiempo conocerlo.	47 años
Dirección		Teléfono	
And. pachucha #308 B.Vista			2294140922
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios	Documento estatus	Periodo
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura C.E.T.I.S #15	Certificado	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" 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	2
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

##### a) OTROS INGRESOS (Cónyuge)

Nombre y parentesco	Ingresos	
	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Guadalupe del Carmen		
Garcia Alegris Epos	Transportes LOCK	\$ 7000

##### b) Egresos Mensuales

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	2800
Ropa y Calzado	800
Transporte	750
Servicios	600
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	1400
TOTAL	6350

Cuenta con Créditos Adicionales			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	<input checked="" type="checkbox"/> No		
Tienda Departamental	<input checked="" type="checkbox"/> NO		

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

c) Activos

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

Automóvil - Vehículo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Espouse	Guadalupe del Carmen García Alegria	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
37	Empleada	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hija	Martha Elizabeth Mireya Bolívar	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
8	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input 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	2
2. Eventos comunitarios	0

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	○
Teatro	○
Festivales Culturales	○
Zonas Arqueológicas	○

d) Actividades Deportivas

Deporte que Practica	Lugar	Frecuencia
Ninguno		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	○
Plazas públicas	12
Parques naturales	○
Parques de diversiones	○
Cine	2

f) Pasatiempos

Actividades de Pasatiempo	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		
Nº de Recamaras			Nº 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
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 type="checkbox"/> Gas					
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
Entre las calles					

Referencias

Transporte

Metro

Transporte público

Taxi

Otro

Zona

Popular

Residencial

Cuenta con todos los servicios

No cuenta con todos

Urbana

Semi- urbana

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros  
discapacitados:

Familiares con enfermedades  
crónicas: