

## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

|       |         |
|-------|---------|
| FECHA | 13/7/23 |
|-------|---------|

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

|  |     |                 |              |
|--|-----|-----------------|--------------|
| Puesto a cubrir                            |     |                 |              |
| Chofer de Reparto                          |     |                 |              |
| Nombre                                     |     |                 |              |
| Daniel Vega Vazquez                        |     |                 |              |
| Dirección                                  |     |                 |              |
| Cerrada del Lago #23 Inforavie Buena Vista |     |                 |              |
| Fecha de Nacimiento                        |     | Edad            | Estado Civil |
| Día  | Mes | Año             |              |
| 13   | 07  | 1996            | 26           |
| Teléfono Cel. / Casa                       |     | Nivel Académico |              |
| 2299515948                                 |     | Bachillerato    |              |

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

|                             |  |                             |            |  |                             |
|-----------------------------|--|-----------------------------|------------|--|-----------------------------|
| Actas del Registro Civil    |  |                             |            |  |                             |
| Nacimiento                  | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Matrimonio | <input checked="" type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Identificación Personal     |  |                             |            |  |                             |
| Documento                   | Folio                                  |                             |            | Vigencia                               |                             |
| Credencial de Elector       | H388098925300                          |                             |            | 2024                                   |                             |
| Licencia de Manejo          | A556839                                |                             |            | 8/08/23                                |                             |
| Seguridad Social            |  |                             |            |  |                             |
| IMSS                        | 39849600775                            |                             |            |  |                             |
| R.F.C.                      | VEVD960818K61                          |                             |            |  |                             |
| CURP                        | VEVD960818HV2R2N06                     |                             |            |  |                             |
| Observaciones y Comentarios |  |                             |            |  |                             |
|                             |  |                             |            |  |                             |

### 3. REFERENCIAS VECINALES

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| Referencia 1    |           |
| Nombre          | Ocupación |
| Marcos Arellano | Obrero    |

|                     |       |                      |         |
|---------------------|-------|----------------------|---------|
| Tipo de relación    | Amigo | Tiempo de conocerlo. | 15 años |
| Dirección           |       | Teléfono             |         |
| Tijuana             |       | 2294769005           |         |
| Comentarios         |       |                      |         |
| <b>Referencia 2</b> |       |                      |         |
| Nombre              |       | Ocupación            |         |
| Javier J. J. J.     |       | Empresario           |         |
| Tipo de relación    | Amigo | Tiempo conocerlo.    | 8 años  |
| Dirección           |       | Teléfono             |         |
|                     |       | 2292329891           |         |
| Comentarios         |       |                      |         |

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Nivel de estudios</b>                   |                                     |  |  |
| Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura | Documento estatus                   | Periodo  |  |
| Bachillerato                               |                                     |  |  |
| Nombre de la Institución                   | <input type="checkbox"/> Inconcluso | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante | <input checked="" type="checkbox"/> Titulado |
| Instituto Gnostico de M                    |                                     |  |  |

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen                                    | Numero |
|--|--------|
| Personas que viven con el investigado      | 4      |
| Personas que dependen económicamente de él | 3      |
| Total de Ingresos                          | 3500   |
| Total de Egresos                           | 3000   |

##### a) OTROS INGRESOS (Cónyuge)

| Ingresos                   |                  |               |
|----------------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco        | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| Alondra Hernandez Alvarado | Negocio          | 8000          |
|                            |                  |               |

##### b) Egresos Mensuales

| Egresos        |               |
|----------------|---------------|
| Concepto       | Monto Mensual |
| Alimentación   | 2000          |
| Ropa y Calzado | 1000          |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Transporte              | 300 |
| Servicios               |     |
| Gastos Escolares        |     |
| Actividades deportivas  |     |
| Actividades recreativas |     |
| Otros                   |     |
| TOTAL                   |     |

| Cuenta con Créditos Adicionales |             |       |       |
|---------------------------------|-------------|-------|-------|
| Concepto                        | Mensualidad | Plazo | Saldo |
| Tarjeta de crédito              | No          |       |       |
| Tienda Departamental            | No          |       |       |

| 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 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 type="checkbox"/> Departamento |                |
| Ubicación                     |                                  |                                       | Valor Estimado |
| Renta casa                    |                                  |                                       |                |

| Automóvil - Vehículo | Modelo | Valor Estimado |
|----------------------|--------|----------------|
|----------------------|--------|----------------|

Seat Ibiza

2015

80,000

**6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR**

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

| Parentesco | Nombre                     |
|------------|----------------------------|
| Esposa     | Alondra Hernandez Alvarado |



|      |           |  |
|------|-----------|--|
| Edad | Ocupación | Depende económicamente   |
| 26   | Negocio   | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |

|            |                          |  |                             |
|------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| Parentesco | Nombre                   |  |                             |
| Hija       | Mercedith Vera Hernandez |  |                             |
| Edad       | Ocupación                | Depende económicamente                 |                             |
| 1 año      |                          | <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 checked="" type="checkbox"/> Otra | <input type="checkbox"/> Ninguna |

| Actividad               | Frecuencia anual |
|-------------------------|------------------|
| 1. Eventos sociales     | 2                |
| 2. Eventos comunitarios |                  |

**c) Actividades Culturales**

| Actividad             | Frecuencia anual |
|-----------------------|------------------|
| Museos                | 1                |
| Teatro                | 1                |
| Festivales Culturales | 1                |
| Zonas Arqueológicas   | 1                |

**d) Actividades Deportivas**

| Deporte que Practica | Lugar | Frecuencia |
|----------------------|-------|------------|
| Futbol               |       | 1 semanal  |

**e) Actividades Recreativas**

| Actividad              | Frecuencia anual |
|------------------------|------------------|
| Vacaciones             |                  |
| Plazas públicas        |                  |
| Parques naturales      | 3                |
| Parques de diversiones |                  |
| Cine                   | 20 veces         |

**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        |         |
| N° de Recamaras   |          |   |          | N° De Baños                                   |        |  |         |
| 3   |          |   |          | 2   |        |  |         |
| Material predominante en la construcción                        |          |   |          |   |        |  |         |
| Paredes   | Tabique  | <input checked="" type="checkbox"/>         | Concreto |   | Madera |  | Otros   |
| Techos  | Concreto | <input checked="" type="checkbox"/>         | Lamina   |   | Madera |  | Otros   |
| Pisos   | Mosaicos | <input checked="" type="checkbox"/>         | Duela    |   | Loseta |  | Cemento |
| Especificar:  |          |   |          |   |        |  |         |
| Tierra  |          |   |          |   |        |  |         |
| Condiciones generales de la vivienda                            |          |   |          |   |        |  |         |
| Buenas  |          |   |          |   |        |  |         |
| Servicios   |          |   |          |   |        |  |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Luz                         |          |   |          | <input 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 type="checkbox"/> Internet             |        |  |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gas                         |          |   |          |   |        |  |         |
| <input type="checkbox"/> Recolección de basura                  |          |   |          |   |        |  |         |
| Vías de Acceso  |          |   |          |   |        |  |         |
| Avenida (s)   |          |   |          |   |        |  |         |
| Carretera del Lago  |          |   |          |   |        |  |         |
| Entre las calles  |          |   |          |   |        |  |         |
| D.P. Silva y calle del sol                                      |          |   |          |   |        |  |         |
| Referencias   |          |   |          |   |        |  |         |
| Frente al Parque Lagos  |          |   |          |   |        |  |         |
| 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 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | ISSSTE |  | Centro de salud |  |
|------|-------------------------------------|--------|--|-----------------|--|

|             |  |                |  |                     |  |
|-------------|--|----------------|--|---------------------|--|
| Dispensario |  | Médico privado |  | Otros (Especifique) |  |
|-------------|--|----------------|--|---------------------|--|

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

|                    |           |                      |  |                |    |  |
|--------------------|-----------|----------------------|--|----------------|----|--|
| Respiratorias      | <i>No</i> | ¿Cuál(es)? <i>No</i> |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Gastrointestinales | <i>No</i> | ¿Cuál(es)?           |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Dermatológicas     | <i>No</i> | ¿Cuál(es)?           |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Neurológicas       | <i>No</i> | ¿Cuál(es)?           |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Cáncer             | <i>No</i> | ¿Cuál(es)?           |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Hipertensión       | <i>No</i> | ¿Cuál(es)?           |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Obesidad           | <i>No</i> | ¿Cuál(es)?           |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Diabetes mellitus  | <i>No</i> | ¿De qué tipo?        |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Adicciones         | <i>No</i> | ¿De qué tipo?        |  | ¿Quién padece? | la |  |
| Otras              |           |                      |  |                |    |  |

|                                       |           |  |
|---------------------------------------|-----------|--|
| Miembros discapacitados:              | <i>No</i> |  |
| Familiares con enfermedades crónicas: | <i>No</i> |  |