

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-0.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

Y66-24420-10

2

I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE	1	X
EVENTUAL	2	
EVENTUAL CONST.	3	

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

07-91-71-1919

5

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

JUFR-710927

JUAREZ

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABBREVIATURAS)

FRANCO

RICARDO

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ 88.91

TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

NOMBRE(S)

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

25 04 2000

DIA Y MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

SEXO

MASC

1

X

FEM

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCUPACION DEL
TRABAJADOR

AGENTE DE
VENTAS

U. M. F.

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

MEXICO, D.F.

FECHA DE NACIMIENTO

27/SEP/1971

NUMERO DEL PADRE (CUN RUTEN)

JUAREZ AGUIRRE RICARDO

NOMBRE DE LA MADRE (CUN RUTEN)

FRANCO DIAZ MA. GUADALUPE

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

OTUMBA

85

LOMAS DE ATIZAPAN

NUMERO

ENTIDAD

EDO MEXICO

COLONIA Y O POBLACION

52977

NOMBRE DENOMINACION RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

SERVICIOS DE DISEÑO DE PRODUCCION, S.C.

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

PIROTECNIA

89

AZTECA

CALLE Y O MANZANA

VENUSTIANO CARRANZA

NUMERO

COLONIA Y O POBLACION

ENTIDAD

D.F.

15320

FIRMA DEL PATRON, DUEÑO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

RECIBIDO
28/04/2000
U.M.F. REGISTRADO: 51
OPERADOR: IF 410
14/01/00

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



JUFR710927JG4
Registro Federal de Contribuyentes

RICARDO JUAREZ FRANCO
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15060523370
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ATIZAPAN DE ZARAGOZA , MEXICO A 09 DE
DICIEMBRE DE 2024



JUFR710927JG4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JUFR710927JG4
CURP:	JUFR710927HDFRRC03
Nombre (s):	RICARDO
Primer Apellido:	JUAREZ
Segundo Apellido:	FRANCO
Fecha inicio de operaciones:	18 DE MARZO DE 1991
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE JUNIO DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:52977	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: OTUMBA	Número Exterior: LT34
Número Interior:MZ40	Nombre de la Colonia: LOMAS DE ATIZAPAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ATIZAPAN DE ZARAGOZA



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

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



CLIENTE:
JULIO RIVAS ROJAS

R.F.C.:

DOMICILIO DE INMUEBLE:

Calle CERRO AZUL, No. 157 Mzn. 197 Lt. 036 loc RIO
PANUCO/RIO MAGDALENA
Col. FRACC. DEL NORTE, CP. 91808, VERACRUZ

FECHA DE EMISIÓN: 02/12/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/12/2024

FECHA DE IMPRESIÓN: 05/12/2024

PERÍODO DE FACTURACIÓN: 12/2024

INMUEBLE: 140182

CONSUMOS		HISTORIAL DE CONSUMO		DATOS COMERCIALES	
Número de medidor		Tipo de Conexión		Ruta de recorrido	
Lectura actual (m3)		CUOTA FIJA		8-VER-406 - 110	
Fecha lectura actual		Servicios		Tarifa	
Lectura anterior (m3)		AGUA+DRENAJE+SANEAMIENTO		INTERES-SOCIAL-1	
Fecha lectura anterior		FECHA DE VENCIMIENTO			
Consumo facturado (m3)		26/12/2024			
FACTURACIÓN MES ACTUAL			IMPORTE	Número de Referencia	
.SERVICIO DE AGUA DOMESTICO 0%			\$ 289.34	1372894R	
IVA 0			\$ 0.00	Subcategoría	
.SERVICIO DE DRENAJE			\$ 115.74	CASA HABITACION	
.IVA 16% DRENAJE			\$ 18.52	Lugar de expedición	VERACRUZ
.SERVICIO DE SANEAMIENTO			\$ 115.74	Localidad	VERACRUZ
.IVA 16% SANEAMIENTO			\$ 18.52	Forma de pago	99-Par definir
.RECARGOS 0%			\$ 42.14	Método de pago	PPD
IVA 0			\$ 0.00	MENSAJE	
.RECARGOS 16%			\$ 33.73		
.IVA 16% RECARGOS			\$ 5.40	N Ambas actualizaciones publicadas en la gaceta oficial extraordinaria No. 024 de fecha 18 de enero 2021. En términos del acuerdo del consejo consultivo ciudadano NO. IMA/3CC/ORD/056/2020 DE FECHA 24 DE DICIEMBRE DE 2020. Estimado Usuario: si usted realizo el pago del presente periodo en tiendas de conveniencia o via transferencia electrónica, haga caso omiso al presente recibo.	
.SERVICIOS AMBIENTALES			\$ 5.21		
SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE NO LLEVAN IVA			\$ 331.48	Periodos de rezago.	
SUMA DE LOS CONCEPTOS QUE SI TIENEN IVA			\$ 265.21		
SUMA DE LOS IVAS			\$ 42.44	12	
SERVICIOS AMBIENTALES			\$ 5.21		
TOTAL DE FACTURACIÓN DEL PERÍODO			\$ 644.34		
TOTAL A PAGAR DEL PERÍODO MAS REZAGO			\$ 12,800.70		

CADENA ORIGINAL

1117C8C98C8-6041-2843-841F-ADA6E0FCE2B-2024-12-02T12:50:50-GMA150717625-NTHaWaoJz590ZTj7X73GjOVfZSBq14r55MyH328BaVSkjEPHY2h9qAvVu6DPB1Mw+e34c+Euv57Z1XIGerNxoI/Xae/BakqQL6va3FhmlLwTm4lOvCxY6z2s+pw0LEpeWfdJG+EalZnQuRjP/A2AvfF/REuakqJZMLr2NDJgoWrvRgodOnv8Q6mFUHsPJ4JdzdkG719K6PGpRu5Wk8YEtL94o2QMPGuXZDgfuVA4v1AXC11c9GVUbj15tkvqLkikidCSCRbQ6s

SELLO DIGITAL DEL

NTHaWaoJz590ZTj7X73GjOVfZSBq14r55MyH328BaVSkjEPHY2h9qAvVu6DPB1Mw+e34c+Euv57Z1XIGerNxoI/Xae/BakqQL6va3FhmlLwTm4lOvCxY6z2s+pw0LEpeWfdJG+EalZnQuRjP/A2AvfF/REuakqJZMLr2NDJgoWrvRgodOnv8Q6mFUHsPJ4JdzdkG719K6PGpRu5Wk8YEtL94o2QMPGuXZDgfuVA4v1AXC11c9GVUbj15tkvqLkikidCSCRbQ6s

SELLO DIGITAL DEL SAT

LykFhM6gemR2gN3x2Nn15U0rZyGleWpZSoRQMadAMCRJh7K3thZ6JYDEKJw0g1cfOpion+50LueNGOYSPRO60tsYCSVYKq9MwNex63d2VygthH4GEItD0muOJSAFaVif0weHaT483TA1ZABJA0m9b5o5d56wpVwZHSOZSQDxE7wpJ5gd1Gz7Wz5FIF59DcpT5UaTUXVkeZVrI96ezpn8E082YBHWSepz4LJR/RIRaFISZXkasoEUtbK

No. CERTIFICADO
00001000000509912511

No. CERTIFICADO SAT
00001000000702501858

FOLIO FISCAL
7C8C98C8-6041-2843-841F-ADA6E0FCE2B

FOLIO GRUPO MAS
43731639

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-12-02T12:50:50



TALÓN DE PAGO

Inmueble	140182
Factura	43731639
Periodo de facturación	12/2024
Rezagó	\$ 12,156.36
Subtotal mes + rezago	\$ 12,800.70
I.V.A del periodo 16%	\$ 42.44
Saldo a favor	

FECHA DE VENCIMIENTO
26/12/2024
TOTAL A PAGAR
\$ 12,800.70



PLAZA VERACRUZ

MULTIPAGO

Bancos
Farmacias
Autoservicios



09004373163920241226000012800705

00000000000004373163944587267



6482800

Ciudad
de México
Capital en Movimiento

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	11	11	17	104	1973	NA	1973-08-17

REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL

Nombre RICARDO JUAREZ FRANCO

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

Fecha de Nacimiento 27 DE SEPTIEMBRE DE 1971

Lugar de Nacimiento PABLO GARCIA 755 DISTRITO FEDERAL

Nombre del Padre RICARDO JUAREZ ---

Edad 33

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre MARIA GUADALUPE FRANCO ---

Edad 28

Nacionalidad MEXICANA

Abuelo Paterno ATILANO JUAREZ ---

Abuela Paterna MARIA AGUIRRE ---

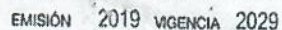
Abuelo Materno CIPRIANO FRANCO ---

Abuela Materna ALTAGRACIA DIAZ ---

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERALDIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIONES

FIRMA



* SEXO H



R.H.

[illegible]

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1876352662<<4773009990963
7109278H2912316MEX<04<<05062<9
JUAREZ<FRANCO<<RICARDO<<<<<<<

SEP



SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA EN EL ESTADO DE MEXICO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ALEJANDRO CASTILLO SCHIAFFINO

1105T0034E

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE

RICARDO JUAN PÉ FRANCO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á R E Á S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	7	6	6	7	6	9	10	6
2o. GRADO	8	6	7	6	7	9	8	6
3er. GRADO	6	6	7	7	7	10	9	7

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.2

CLAVE DE LA ESCUELA
ADICIONAL AL ESPAÑOL

CLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLÓGICA

1er.	2o.	3er.
2	2	1
321	321	321

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEXICO

A LOS VEINTISEIS

DÍAS DE AGOSTO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

FOLIO

810059294

FOLIO D 0059294

C. EREDINO TELAN FLORES



EDITORIAL ESFINGE, S. DE R.L. DE C.V
MARIO MOLINA 387 COL. CENTRO, VERACRUZ, VER., C.P. 91700 TEL. (01-229) 932 21 97 / FAX 932 07 00

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hago constar que el señor RICARDO JUAREZ FRANCO laborò como Representante de Ventas en esta empresa de marzo de 2005 a marzo de 2006, demostrando ser una persona responsable, así mismo cumplió con las labores encomendadas en el tiempo y la forma correcta.

Para los fines legales que al mismo convengan se extiende la presente a los siete días del mes de agosto de dos mil seis.

Atentamente,

Sr. Alejandro Cabrera Arredondo.
Gerente (Sureste)



Desde 1960

Damos lo Mejor

H. Veracruz, Ver., Mayo 4 del 2007

A quien corresponda:

Para los fines que al interesado convengan, me permito recomendar ampliamente al **C. Ricardo Juárez Franco**, quien laboro en Optica Mundial de Veracruz S.A. de C.V., desempeñando el puesto de Ventas Convenio durante el periodo Septiembre 22 del 2006 a Abril 30 del 2007.

Durante el tiempo que laboro el **C. Ricardo Juárez Franco** con nosotros se caracterizo por ser una persona responsable, seria, honrada y puntual, por lo cual no tengo ningún inconveniente en extender la presente.

Se expide la presente para los fines legales que al interesado convengan.

Atentamente

Lic. Rafael Escalera Romay
Director General

● OPTICA MUNDIAL MATRIZ 5 de Mayo No. 1235 Cael Esq. M. Molina Tel. (229) 931 30 27 e mail: omundia@yahoo.com.mx	● SUPER OPTICA MUNDIAL 5 de Mayo No. 1378 Esq. Arista Tel. (229) 932 08 56	● OPTIFAST MUNDIAL Av. 5 de Mayo 1351 Tel. (229) 931 62 62	● OPTIBOUTIQUE MUNDIAL Plaza Las Américas (Planta Alta) Tel. (229) 921 47 01	● PLANET SUN Planta Alta Ampliación Plaza Las Américas Tel. (229) 922 26 00	● OPTICA MUNDIAL SUC. CORDOBA Av. 4 No. 1101 esq. Calle 11 Tel. (271) 712 75 32
---	---	--	---	---	---

www.opticasmundial.com



El agua Ideal para tu Familia

Purificadora de Agua Crystal Lake

17 de Enero del 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el Sr. RICARDO JUAREZ FRANCO trabajo bajo mi supervisión durante un período de 2 años, periodo 2022-2023, desempeñando principalmente el puesto de gerente de ventas, durante el periodo mencionado nunca faltó a sus labores y siempre cumplió con todas las reglas internas de la empresa. El Sr. RICARDO JUAREZ FRANCO sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado le convenga.

El agua Ideal para tu Familia

Atentamente:


C.P. OSCAR INFANZON ANAYA

Calle Trébol No. 273 esq. Flor de Durazno • Col. El Vergel • Veracruz, Ver. • C.P. 91715

📞 194 02 91 / 194-0727

📘 Crystal Lake

📧 @crystalLakeRM

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN
E INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA



Clave:

JUFR710927HDFRRC03

Nombre:

RICARDO JUAREZ FRANCO



Fecha de inscripción

20/08/2005

Folio

119247376

Entidad de registro

DISTRITO FEDERAL



109016197300104

RICARDO JUAREZ FRANCO

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de julio 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.

Agradézcote 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 al **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.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/>



Solicitud de Empleo	Fecha <u>09/01/2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Chofer reporte</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Juárez</u>	Apellido Materno <u>Franco</u>	Nombre (s) <u>Ricardo</u>	Edad <u>53</u>	Estatura <u>1.65</u>	Peso <u>103</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Cerro Azul 157 fracc. del Norte</u>			Código Postal <u>91809</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2291377788</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>27-09-1971</u>	Lugar de Nacimiento <u>México DF</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>07917119195</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>ricardo.01septiembre@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>JUFR 710927 JG4</u>			
¿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>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Nadar</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>tener mi propio negocio</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Ricardo Juárez Aguirre</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>otumba #85 Lomas de Atzacan</u>	<u>Reclutado</u>
Madre <u>Guadalupe Franco Díaz</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>Azalia Lopez Marquez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cerro Azul 157 fracc. del norte</u>	<u>Empleada</u>
Nombre Hija (o) <u>Richard</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Lomas 4</u>	<u>Contante</u>
Nombre Hija (o) <u>Raymundo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Cerro Azul 157 fracc. del norte</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Gen. Ignacio Zaragoza</u>	<u>Tultitlan s/n</u>	<u>1977</u>	<u>1983</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Esc. sec. tec. 34</u>	<u>N. Mex. Nvo s/n</u>	<u>1983</u>	<u>1990</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria		<u>1984</u>	<u>1987</u>		
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	SI	¿Cuál(es)?	MULTIPLE MIDOMA	¿Quién padece?	la	NADA?
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:

NINGUNO

Familiares con enfermedades crónicas:

NINGUNO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Candidato interior de la casa

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



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	11 ENERO 2025
-------	---------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Chofer de Reparto				
Nombre				
RICARDO JUANIZ FRANCO				
Dirección				
CARRO AZUL 157 FRACC DEL NORTE				
% Rio MAGNALINA y Rio PANUCO				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
27	9	71	53	CASADO
Teléfono			Nivel Académico	
2291377788			Pasaportista	

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	INEC 1876352662			2029	
Licencia de Manejo	(111144250) 11144250			2025	
Seguridad Social					
IMSS	07917119195				
R.F.C.	JUFRT710927164				
CURP					
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
ARTURO ALVARO OCANA		Empleado	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	5 años
Dirección		Teléfono	
col ASTILLEROS		2294021535	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
ADRIAN LIMA MONTE		Empleado	
Tipo de relación	Reserva	Tiempo de conocerlo.	2 años
Dirección		Teléfono	
		2291261266	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
	Estatus	2 años	
Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
Versalley			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	10000
Total de Egresos	8000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	6.000
Ropa y Calzado	
Transporte	1000
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	1000
TOTAL	8000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
NO			

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	\$ 600
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
I		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Esposa	AZALA LOPEZ MARQUEZ

Edad	Ocupación	Depende económicamente	
47	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	RAYMUNDO GARCIA LOPEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
20	Empleado	<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 checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	50
2. Eventos comunitarios	0

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	0
Festivales Culturales	0
Zonas Arqueológicas	0

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL	PARQUE	1 vez x mes

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	0
Parques naturales	0
Parques de diversiones	2
Cine	0

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			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo NO			
<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)							
Río Magdalena							
Entre las calles							
Y Panuco							
Referencias							
X Sam's club zona Norte							
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 type="checkbox"/> Urbana		<input checked="" 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)	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	No
Funciones de oficina que domina:	relaciones publicas, manejo de personal
Paquetes de cómputo que domina:	word excell

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3.5 años	Champlitte Bmco		
Nombre de la Compañía	Crystal lake	Champlitte	Electrica MS	De la mifer
Dirección	Arbol 273 vergel	Cd. Industrial	Av. 19 Nucleo Dpto	Saldan Esq. Medero
Teléfono	2291 9402 91	2292 78 38 41		
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer pedidos	Vendedor	ventas
Ultimo sueldo	10,000	\$ 7,200		
Motivo de su separación	10,000 crecimiento	\$ 7,200 crecimiento	Cerro Empresa	Cerro empresa
Nombre de su jefe inmediato	Oscar Infazon	Maring	Marisol Sandoval	José Antonio Miver
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Jefe personal	Directora	Dueño

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio Camioneta		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Posee automóvil propio?	Almera Marca	Modelo 2004
	Si	Nissan	
	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10,000
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	no
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
no			
¿Paga renta?	Renta mensual		
Si	\$ 3,000		
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediata			

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

Ricardo Juarez Franco

Nombre y Firma del Solicitante