



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>07/10/2023</b>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <b>Choper</b>	
		Sueldo mensual	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Gómez</b>	Apellido Materno <b>Aguilar</b>	Nombre (s) <b>Mario Antonio</b>	Edad <b>45 años</b>	Estatura <b>165 cm</b>	Peso <b>75 kg</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>Rosl logrno del corral # 725</b>			Código Postal <b>229059454</b>	Teléfono Casa: <b>229059454</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Fecha de Nacimiento <b>12-02-29</b>	Lugar de Nacimiento <b>Tlaxco, Tlax.</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>62967962788</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>nicogu@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>GOAM29082W0</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Rafael Gómez Muñoz</b>	/		Evaristo Tlaxcalanpon V. Col. Centro	
Madre <b>Mario Edith Aguilar Jiménez</b>	X		El Coto 1	trabajando
Esposa (o) <b>Berenice Flores Vergara</b>	/		Rosl logrno del corral 225	estudio Preparatoria
Nombre Hija (o) <b>Gisel Gómez Flores</b>	/		El Coto 1	estudio Primaria
Nombre Hija (o) <b>Celed. Gómez Flores</b>	/		Rosl logrno del corral	
Nombre Hija (o)			(El Coto)	

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Francisco Villa</b>	estudio de matrío	1994	1996	3	Sí
Secundaria <b>Tercer instituto Veracruzano Tlaxcalanpon Ver</b>		2001	2003	3	Sí
Preparatoria <b>Tercer instituto Veracruzano Tlaxcalanpon Ver</b>		2003	2006		Trámite
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:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	05/11/2018 19/08/2021			
Nombre de la Compañía	EL TORO MEX			
Dirección	SOMOS PERROS LIBEROS			
Teléfono	2292283612			
Puesto que desempeñaba	SUPERVISOR			
Último sueldo	12,500			
Motivo de su separación	Liquidación			
Nombre de su jefe inmediato	Juan José de Jesus Hernández			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente			

## DATOS GENERALES

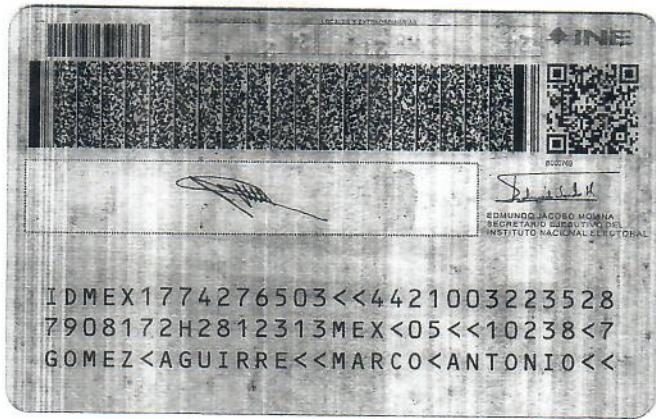
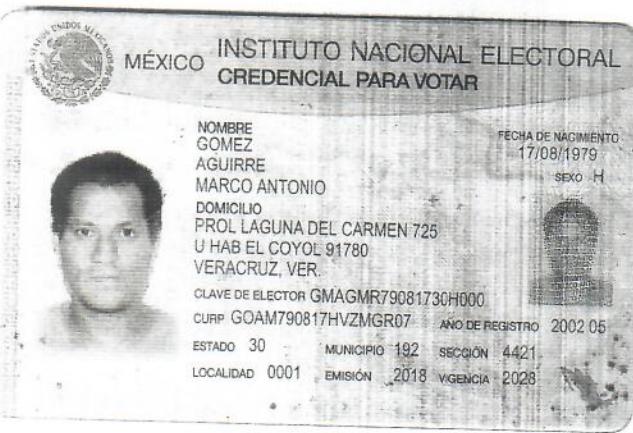
¿Cómo se enteró de la vacante?	Por Facebook	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	Si		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	Si		Número de Credito:	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	cuando ustedes los requieran	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		

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

  
Nombre y Firma del Solicitante



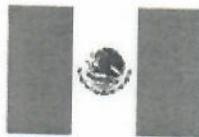


neiggycr@gmail.com



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**GOAM790817HVZMGR07**



Nombre

**MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE**

*Soy México*

Fecha de inscripción

29/05/2002

Folio

89859508

Entidad de registro

VERACRUZ



130178198100542

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE**

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 19 de mayo de 2022

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELICURP**, marcando el 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 Identidad 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/>

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 15 de febrero de 2025

Folio de la solicitud: 17396372105601323366736



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital|||Tipo de trámite:Asignación de NSS|||Fecha:15 de febrero 2025, 10:33:30|||Folio:17396372105601323366736|||RFC:|||Nombre o Razon Social:MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE|||Curp:GOAM790817HVZMGR07|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:62967962788|||

**Sello Digital:** j87a9bF4MLGhOrJMpI/wp9YoKf22SVVKuVAA8yLD19Qzmg6Ts/fYW1Zj+jPaNlrV6waKPkJftNRX0rZtQfgbwES+fngrlTFoh3l72X2mo7nrNjkSUF3D8xtdu76P53byVaEYD8Szp1aP3JAjib/iAx9OEYKC6/7Uq3cQesMOKqaGHdpdsemY27Oiiytl

**Secuencia Notarial:** 2526fbe-444c-4deb-a7ea-7adcd409d4bd

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



GOAM7908178W0  
Registro Federal de Contribuyentes

MARCO ANTONIO GOMEZ  
AGUIRRE  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18050330094  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**VERACRUZ , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A  
09 DE ABRIL DE 2025**



GOAM7908178W0

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOAM7908178W0
CURP:	GOAM790817HVZMGR07
Nombre (s):	MARCO ANTONIO
Primer Apellido:	GOMEZ
Segundo Apellido:	AGUIRRE
Fecha inicio de operaciones:	17 DE FEBRERO DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE FEBRERO DE 2010
Nombre Comercial:	MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91779	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE LAGUNA DEL CARMEN	Número Exterior: 725
Número Interior:	Nombre de la Colonia: U HABT EL COYOL
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINES

Página [1] de [2]



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarceSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE LAGUNA DE CATEMACO

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Perforación de pozos petroleros y de gas	100	17/02/2010	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	17/02/2010	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2025/04/09|GOAM7908178W0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
L/idxdtXEd5aqtp6YmvQnF1XAPqtBVuqrW3vcTBdj/4exPILzxJ1vxI5d18ehH88QdZ3wpGz2dNiFI5G+szBCuS0x  
4Tj9ib+l1Lml8OsBdFAs1YqVWVAbXIJO/PtYbYfAYesMySQ8q68js+XaZdEFDBp0Lb/fLQFuVozuBqJrE=



165231

04/2025

GRUPO METROPOLITANO DE AGUA  
 Y SANEAMIENTO SAPI DE CV

Santos Pérez Abascal 1170

Fracc. Moderno

C.P. 91918

Veracruz, Ver.

RFC.GMA 150717625

Régimen General de Ley Personas Morales

14/04/2025

\$ 354.50

INMUEBLE:	MARCO ANTONIO RUIZ QUINTANAS	PERÍODO DE FACTURACIÓN:	FECHA DE VENCIMIENTO:	TOTAL A PAGAR:
NOMBRE:	Calle LAGUNA DEL CARMEN, 725 - UNID. NAB. EL COYUL, VERACRUZ - 91779			
DIRECCIÓN:	Loc. ADOLFO RUIZ CORTINEZ/LAGO DE CATEMACO			
TARIFA:	77075061	44705809	GIRO / TIPO DE FACTURACIÓN:	165231
NO. DE MEDIDOR:	01/25	02/25	03/25	NO. DE CUENTA:
	0	0	0	

FECHA EMISIÓN	07/04/2025	COND. LECT:	LECTURA NO LEGIBLE
FECHA LECTURA ANTERIOR	07/03/2025	LECTURA ANTERIOR (M3)	1223
FECHA LECTURA ACTUAL	07/04/2025	LECTURA ACTUAL (M3)	1223
PREV. PROX. LECTURA	07/05/2025	CONSUMO RESIDUAL (M3)	0
COLABORADOR	g molina	CONSUMO FACTURADO (M3)	16
NRO. REG. MEDIDOR			

#### DESGLOSE DE SERVICIOS

	Valor \$	IVA \$	Total \$
SERVICIO DE SANEAMIENTO	69.44	11.11	80.55
SERVICIO DE DRENAJE	69.44	11.11	80.55
SERVICIO DE AGUA DOMESTICO 0%	173.60	0.00	173.60
SERVICIOS AMBIENTALES	3.12	0.00	3.12
RECARGOS 16%	6.92	1.11	8.03
RECARGOS 0%	8.65	0.00	8.65

\*NUMERO DE REFERENCIA OVA: 139393BT\* Estimado usuario, el presente recibo corresponde al periodo de facturación 4/2025, y no lo exime de adeudos anteriores. Las tarifas aplicables en estos meses se ajustan en un 0.28%, en base al INPC de febrero 2025.



09004476588920250414000000354506



Pago exclusivo en  
 Veracruz, Boca del Río  
 y Medellín.



0000000000004476588945703211

MULTIBANCO

82274476588975446576

165231

14/04/2025

**SEP****SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR  
SOCIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO

ESTADO DE MEXICO

EL CENTRO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS



FRANCISCO VILLA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 15EBAD175P

CERTIFICA QUE

MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
MEXICOPROMEDIO DE  
APROVECHAMIENTO

7.4

Siete punto cuatro

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

NEZAHUALCOYOTL, MEXICO

A LOS TREINTA Y UN DÍAS DEL MES DE

ENERO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y

CINCO

FOLIO

E0297785

POR FIRMA DE JIMENEZ  
SUPERVISOR ESCOLAR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

**CORPORATIVO MAYORISTA PENINSULAR, S.A. DE C.V.**  
R.F.C. CMP-981027-EX3 Reg.Pat. G62-81191-10-5  
46 ENTRE 51 Y 53 472 1 COL. CENTRO DEL. MERIDA CP. 97000  
Tel. (999) 6118100

MERIDA, YUCATAN, a 13 de octubre de 2018.

A quien corresponda:

Por este medio hacemos constar que el Sr. **MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE**, laboró con nosotros en el período comprendido del **26 de MAYO de 2016, hasta el 08 de FEBRERO de 2017** en el puesto de **CHOFER REPARTIDOR** en el Departamento de **DISTRIBUCION**, de esta empresa.

Se expide la presente para los fines que el interesado considere convenientes.

**ATENTAMENTE**

  
**L.A.E. JULIAN XAVIER MENA ONTIVEROS**  
Gerente de Recursos Humanos





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
TLACOTALPAN, VER.

DIR. DE OBRAS PUBLICAS

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE EL CC. ING. RODOLFO TERAN VERGARA DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TLACOTALPAN, VER. TIENEN A BIEN EXPEDIR LA PRESENTE

### CARTA DE RECOMENDACIÓN

AL C. MARCO ANTONIO GOMEZ AGUIRRE CON DOMICILIO CALLE VERACRUZ # 8 PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE TLACOTALPAN, VER. POR SER UNA PERSONA RESPONSABLE Y TRABAJADORA, DIGNA DE CONFIANZA, ADEMÁS DE QUE SIEMPRE HA OBSERVADO BUENA CONDUCTA, EN SUS ACTOS PUBLICOS Y PRIVADOS.

A PETICION DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES LEGALES QUE AL MISMO CONVENGAN, SE EXPIDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TLACOTALPAN, VER., A LOS TREINTA Y UN DIA DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL SEIS.

ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION  
EL DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS

ING. RODOLFO TERAN VERGARA





PAZNTESCO & Esposa

cel 2299549454

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**FIVB830412MVZRRR02**

Nombre:

**BERENICE FIERRO VERGARA**



Soy México

Fecha de inscripción

09/05/1998

Folio

16654574

Entidad de registro

VERACRUZ



130178198300252

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**BERENICE FIERRO VERGARA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de junio de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO 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 expediendo 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.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/>



VERACRUZ  
GOBIERNO DEL ESTADO



SSP  
Secretaría de  
Seguridad Pública



VERA  
CRUZ  
HE LLENA DE ORGULLO

MARCO ANTONIO  
GOMEZ AGUIRRE

S.S.P.  
GOAM790817HVZMGR07  
FECHA DE NACIMIENTO  
17/08/1979  
FECHA DE EMISIÓN  
19/05/2022  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
19/05/2025  
CENTRO DADOR DE CONDUCTOR  
UB0P32YRL

TIPO

B



30-VERACRUZ

LICENCIA PARA CONDUCIR  
ESTADO DE VERACRUZ



México

SEXO  
M  
GRUPO SANGUÍNEO  
O+  
RESTRICCIONES  
NINGUNA  
DONADOR DE ÓRGANOS  
SI

ANTIGÜEDAD  
28/12/2009

LUGAR  
VERACRUZ 2

AUTORIZA A SU TITULAR A CONDUCIR  
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE  
CARGA Y PARTICULAR



VERA  
CRUZ  
HE LLENA DE ORGULLO

A1188440  
L<UB0P32YRL<GOAM790817HVZMGR0  
GOMEZ<<MARCO<ANTONIO<A<05192E

# 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

9 ABRIL 2025

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Nicanco ANTONIO Gómez AGUIRRE			
Dirección			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
17	08	79	45
Teléfono		CASADO	
2299599454		Nivel Académico	
		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					
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	62967967788				
R.F.C.	GOAM7908178W0				
CURP	GOAM790817HUVZMG807				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
SERGIO SORIANO		Empleado	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	6 Años
Dirección		Teléfono	
LAGUNA EL COYOC S/n		2291889616	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
JESUS MARTIN		Empleado	
Tipo de relación		Tiempo conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Prol LAGUNA EL COYOC		2294207571	
Comentarios			

#### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

#### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	12,000
Total de Egresos	10,000

##### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

##### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	5000
Ropa y Calzado	1000
Transporte	1000
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	3000
TOTAL	≠ 10,000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	No		
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 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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
PROL. LAGUNA DEL CARMEN 725 VALS. 2C COYOC, D.F.		≠ 1,000,000
Type	Modelo	Valor Estimado
I		1,000,000

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
ESPOSA	BENJAMÍN FIERRO VENGARA

Edad	Ocupación	Depende económicamente
42	HOGAR	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Hijo	GARCIA ANTONIO GOMEZ FIERO
Edad	Ocupación
17	ESTUDIANTE

Parentesco	Nombre
Hijo	Carlos Gomez Fierro
Edad	Ocupación
10	ESTUDIANTE

b) Actividades Sociales

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

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

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	1
Teatro	1
Festivales Culturales	0
Zonas Arqueológicas	2

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL (ARBITRO)	CAMPOS	1 X SEMANA

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	0
Parques naturales	1
Parques de diversiones	1
Cine	4

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

## 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			
Nº de Recamaras 3			Nº De Baños 1½			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificificar:	
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificificar:	
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 type="checkbox"/> Línea telefónica	Nº					
<input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad Nº					
<input type="checkbox"/> Drenaje	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo Nº					
<input type="checkbox"/> Gas	<input checked="" type="checkbox"/> Internet					
<input type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
X RUIZ CONTINENTAL						
Entre las calles						
Y CATEMAMCO						
Referencias						
X RELEENADORA DE AGUA						
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?	S					

## 8. SALUD

### Servicios médicos con los que cuenta la familia:

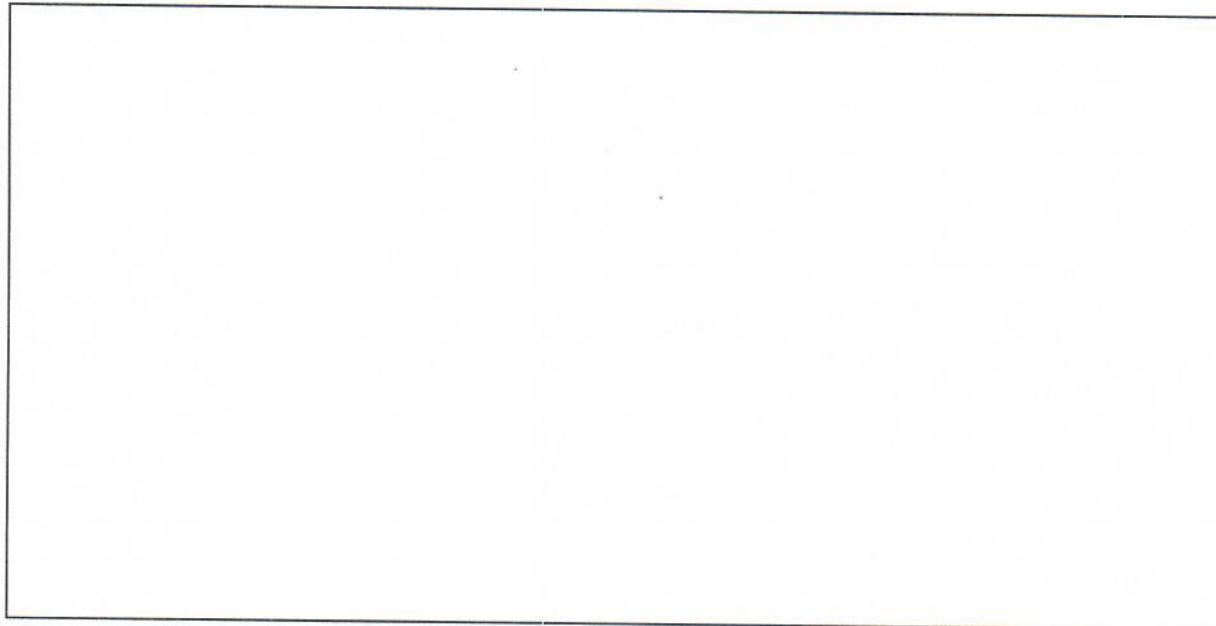
IMSS	<input checked="" type="checkbox"/> ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	<input type="checkbox"/> Médico privado	Otros (Especifique)	

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

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

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada



Candidato interior de la casa