

**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	01/05/25
-------	----------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir
Chofer de Reparto
Nombre
Jhongtan PISII Huerta.
Dirección

Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día      Mes      Año		
2      06      2000	24	Union libre
Teléfono	Nivel Académico	
2297696267	Licenciatura ingeniería	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	PS HRJ1700060230H800			2032	
Licencia de Manejo	PIHJ000602HVZSRHAI			20/08/2027	
Seguridad Social					
IMSS	65160044627				
R.F.C.	PIHJ000602PDA				
CURP	PIHJ000602HVZSRHAI				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Oscar Melo Garcia			Mecanico
Tipo de relación	Conocido	Tiempo de conocerlo.	10 AÑOS
Dirección		Teléfono	
francisco moreno #99			2288538598
Comentarios	trabajador, Buena Persona.		
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Guardia de Caja Rector	Tiempo conocerlo.	Maestra
Dirección		Teléfono	
francisco moreno #142 int 3			9671134476
Comentarios	Buen Joven Buena Persona.		

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Licenciatura	Estatus	2018 - 2023	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
ITS X			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	1
Total de Ingresos	\$12,000
Total de Egresos	\$9,000

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

#### b) Egresos

<b>Egresos</b>	
<b>Concepto</b>	<b>Monto Mensual</b>
Alimentación	3,800
Ropa y Calzado	800
Transporte	2,000
Servicios	200
Gastos Escolares	0
Actividades deportivas	0
Actividades recreativas	1,000
Otros	1,000
<b>TOTAL</b>	

<b>Créditos</b>			
<b>Concepto</b>	<b>Mensualidad</b>	<b>Plazo</b>	<b>Saldo</b>
Tarjeta de crédito			
NO			

<b>Seguros</b>				
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**

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

**6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR**

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

Parentesco	Nombre		
Esposa	Allison Panatti Fernanda Camilo		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
24	Parente	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" 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**

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna
Actividad	Frecuencia anual	
1. Eventos sociales	5	
2. Eventos comunitarios	2	

**c) Actividades Culturales**

Actividad	Frecuencia anual
Museos	1
Teatro	1
Festivales Culturales	1
Zonas Arqueológicas	3

**d) Actividades Deportivas**

Deporte	Lugar	Frecuencia
—	—	—

**e) Actividades Recreativas**

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	6
Plazas públicas	10
Parques naturales	10
Parques de diversiones	2
Cine	20

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Perícolas	30
Paseo del Parque	30

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 2			Nº De Baños 1		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Táboa	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 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 checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s)					
<i>Francisco Moreno</i>					
Entre las calles					
<i>Armando Ramírez y Alberto Calderón</i>					
Referencias					
<i>Entrando por Encuentramiento 49 casa 2º piso</i>					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro		
Zona					
<input checked="" 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? <i>Sí</i>					

**8. SALUD****Servicios médicos con los que cuenta la familia:**

IMSS	X	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	

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

Respiratorias	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	X	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	SÍ	¿Cuál(es)?	100 kg	¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	X	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	X	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

**Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada**