



**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	02-06-2025
-------	------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>Puesto a cubrir</b>				
Chofer de Reparto				
<b>Nombre</b>				
Jesus Javier Vasquez Garcia				
<b>Dirección</b>				
Avenida 2 Lto. 16 Col. Poimona				
<b>Fecha de Nacimiento</b>			<b>Edad</b>	<b>Estado Civil</b>
Día	Mes	Año	39	Casado
18	06	85		
<b>Teléfono</b>			<b>Nivel Académico</b>	
2283 781562			Preparatoria	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

<b>Actas del Registro Civil</b>					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>Identificación Personal</b>					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	IDMEX 2043058893			2030	
Licencia de Manejo	XL209961			2028	
<b>Seguridad Social</b>					
IMSS	65048524774				
R.F.C.	VAGJ 850619PO				
CURP	VAGJ850619HUZ82508				
<b>Observaciones y Comentarios</b>					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Zaida Corina Ramirez		Fisioterapeuta	
Tipo de relación	Amiga	Tiempo de conocerlo.	15 años
Dirección		Teléfono	
Candor 3 No. 23		2281941221	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Johana de Jesus Noriega	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
Av. Xalapa No. 5 Poamona		2283175954	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	5
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$ 7600
Total de Egresos	\$ 7.500

#### a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
NO		
NO		

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 2500
Ropa y Calzado	\$ 4.000
Transporte	\$ 400
Servicios	\$ 800
Gastos Escolares	\$ 300
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 8000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
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

Tipo	Modelo	Valor Estimado
I	2 p. s. s	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Esposa	MIRSOI Colorado Mandiola	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
38	Empleada	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	Diego Isaac Vasquez Colorado	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
17	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	Alexis Josue Vasquez Colorado	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
13	Estudiante	<input checked="" 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	NO
2. Eventos comunitarios	NO

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	NO
Zonas Arqueológicas	NO

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Cross Fit	Valebrama	Todas las días

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	NO
Plazas públicas	NO
Parques naturales	NO
Parques de diversiones	NO
Cine	NO

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			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> 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 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)						
candador LD 2 16 Pomona						
Entre las calles						
Entre Xalapa y Orizaba						
Referencias						
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:	Buena ubicación
¿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	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	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
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	NO				

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda  
Fachada