CAMPAGNE VALLES MIGUEL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | |
| Nombre del padre | CAMILO RIOS AYALA | Nombre de la madre | EDUARDA VALLES RODRIGUEZ |
| Género | M | Lugar de nacimiento | PUEBLO NUEVO,DURANGO,MEXICO |
| Fecha de nacimiento | 29 agosto 1975 | Edad | 46 |
| Estado Civil | Union libre | Duración | NA |
| Habla otro idioma | NO | Especifique | NA |
| Sabe Leer y escribir | SI | | |
| Requiere traductor | NO | Especifique | NA |
| Teléfono fijo | «telefono» | Celular | 6751166508 |
| Hijos | SI | Cuantos | 4 |
| Con cuantas personas vive | 0 | | |
| Cuenta con propiedades en otra localidad | NO | | |
| CURP | CAVM750829HDGMLG0\* | | |
| Consume sustancias o drogas | SI | | |
| Familiares | SI | | |
| Referencias | «referencias» | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO** | | | |
| La propiedad es | RENTADA | | |
| Dirección | DOMIICLIO CONOCIDO S/D, EL SALTO PUEBLO NUEVO DGO CP 34000, Durango, Pueblo Nuevo, MEXICO | | |
| Tiempo viviendo en el domicilio | ENTRE 6 MESES Y 2 AÑOS | Es su residencia habitual | SI |
| Referencias | FRENTE AL BACHILLERATO , CAS DE MADERA , POR LA CARRETERA PRICIAPL | | |
| Horario en que se encuentra | TODOD EL DIA | | |
| Observaciones | NA | | |
| Cuenta con domicilio secundario | NO | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESCOLARIDAD** | | | |
| Actualmente estudia | NO | Último grado de estudios | SECUNDARIA |
| Institución | NA | Horarios | NA |
| Dirección | NA | Teléfono | «telefonoescuela» |
| Observaciones | NA | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRABAJO** | | | |
| Actualmente trabaja | SI | Tipo de ocupación | TRABAJADORES EN ACTIVIDADES AGRICOLAS, GANADERAS, FORESTALES, CAZA Y PESCA |
| Puesto | NA | Empleador/ Jefe Inmediato | NA |
| Enterado de proceso | NA | Se puede enterar | NA |
| Tiempo trabajando | MAS DE 10 AÑOS | | |
| Salario | NA | Temporalidad de pago | NA |
| Dirección del trabajo | NA | | |
| Horario | NA | Teléfono | «telefonotrabajo» |
| Observaciones | NA | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES SOCIALES** | | | |
| Tipo de actividad | NA | Horario | NA |
| Lugar | NA | Teléfono | «telefonoactividad» |
| Alguien se puede enterar de su proceso | NA | Referencia | NA |
| Observaciones | NA | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ABANDONO ESTADO** | | | |
| Ha vivido en otro estado/país | NO | Lugares | NA |
| Tiempo que vivió fuera | NA | Motivo de vivir en otro estado/país | NA |
| Viaja habitualmente | NO | Lugares | NA |
| Tiempo | NA | Motivo | NA |
| Cuenta con documentación | «documentacion» | Pasaporte | NO |
| VISA | NO | | |
| Tiene familiares en otro estado/país | NO | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SALUD** | | | |
| Enfermedades | NO | | |
| Especifique enfermedad | NA | Tratamiento medico | NA |
| Discapacidad | NO | Especifique | NA |
| Servicio médico | NO | | |
| Tipo de Servicio | NA | Institución | NA |
| Observaciones | NA | | |