PEREZ BENITEZ JORGE ARTURO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | |
| Género | M | Lugar de nacimiento | S-D, Durango, Durango, MEXICO |
| Fecha de nacimiento | 12 noviembre 1976 | Edad | 44 |
| Estado Civil | Union libre | Duración | 16 años |
| Habla otro idioma | NO | Especifique | S-D |
| Sabe Leer y escribir | SI | | |
| Requiere traductor | NO | Especifique | S-D |
| Teléfono fijo | «telefono» | Celular | 6181121243 |
| Hijos | SI | Cuantos | 2 |
| Con cuantas personas vive | 3 | | |
| Cuenta con propiedades en otra localidad | NO | | |
| CURP | S-D | | |
| Consume sustancias o drogas | NO | | |
| Familiares | NO | | |
| Referencias | «referencias» | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO** | | | |
| La propiedad es | PRESTADA | | |
| Dirección | CALLE J. GUADALUPE RODRIGUEZ 402, ASENTAMIENTOS HUMANOS CP 34145, Durango, Durango, MEXICO | | |
| Tiempo viviendo en el domicilio | ENTRE 5 Y 10 AÑOS | Es su residencia habitual | SI |
| Referencias | ENTRE INTIPEREDO Y ATRAS MISAEL NUÑEZ, CASA COLOR LADRILLO, DE UN PISO | | |
| Horario en que se encuentra | TRABAJA EN C5 HORARIO MIXTO | | |
| Observaciones | S-D | | |
| Cuenta con domicilio secundario | NO | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESCOLARIDAD** | | | |
| Actualmente estudia | NO | Último grado de estudios | LICENCIATURA |
| Institución | UJED | Horarios | S-D |
| Dirección | DURANGO | Teléfono | S-D |
| Observaciones | S-D | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRABAJO** | | | |
| Actualmente trabaja | SI | Tipo de ocupación | PROFESIONISTA O TÉCNICO |
| Puesto | SUPERVISOR DE CABINA | Empleador/ Jefe Inmediato | ING. JEOVANI ZEPEDA |
| Enterado de proceso | SI | Se puede enterar | NA |
| Tiempo trabajando | MAS DE 10 AÑOS | | |
| Salario | $60.00 | Temporalidad de pago | QUINCENAL |
| Dirección del trabajo | S-D | | |
| Horario | S-D | Teléfono | S-D |
| Observaciones | S-D | | |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SALUD** | | | |
| Enfermedades | NO | | |
| Especifique enfermedad | S-D | Tratamiento medico | S-D |
| Discapacidad | NO | Especifique | S-D |
| Servicio médico | SI | | |
| Tipo de Servicio | DERECHO HABIENTE | Institución | IMSS |
| Observaciones | S-D | | |