



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

FECHA

Día:	Mes:	Año:
-------------	-------------	-------------

FOLIO:

(Para ser llenado por personal del CECCE)

I.- DATOS GENERALES:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE(S):
-------------------------	--------------------------	-------------------

EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
--------------	-----------------------------	-----------------------------

RFC:	CURP:	MATRICULA DE LA CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL:
-------------	--------------	--

ESTADO CIVIL: CASADO () SOLTERO ()
 OTRO: UNION LIBRE () VIUDO () DIVORCIADO () SEPARADO ()

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA Y UBICACIÓN: _____

DOCUMENTO ESCOLAR CON EL QUE CUENTA: CERTIFICADO () TITULO () CONSTANCIA ()
 ACTA DE EXAMEN () CÉDULA PROFESIONAL () CARTA PASANTE () CERTIFICADO PARCIAL ()

¿UTILIZA ALGUNA RED SOCIAL? SI () NO ()
 SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, SEÑALE SU NOMBRE DE USUARIO Y RED SOCIAL:

II.-DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE:	NÚMERO:	COLONIA:
---------------	----------------	-----------------

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	CIUDAD O ESTADO	TELÉFONOS
			CASA:
			CELULAR:

a) ESPECIFIQUE CON QUIEN COMPARTE EL INMUEBLE _____

FIRMA DEL EVALUADO _____ **FECHA:** _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

b) DOMICILIOS ANTERIORES:

CALLE Y NÚMERO: _____ COLONIA: _____
 MUNICIPIO Y ESTADO: _____
 MOTIVO DE CAMBIO DE VIVIENDA: _____

CALLE Y NÚMERO: _____ COLONIA: _____
 MUNICIPIO Y ESTADO: _____
 MOTIVO DE CAMBIO DE VIVIENDA: _____

III.- LUGARES DE RESIDENCIA:

A) ¿HA RADICADO EN OTRO MUNICIPIO O ESTADO? SI () NO ()
 SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE EN DONDE Y MOTIVO:

¿EN QUÉ FECHAS? _____

B) ¿HA RADICADO FUERA DEL PAÍS? SI () NO ()

SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE EN DONDE Y MOTIVO:

¿EN QUÉ FECHAS? _____

IV.- DATOS FAMILIARES.

a) DATOS DE SU CÓNYUGE O PAREJA ACTUAL:

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____

OCUPACIÓN: _____ LUGAR DONDE LABORA: _____

TIEMPO DE UNION: _____ ¿TIENEN HIJOS? SI () NO ()

SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTELOS EN EL SIGUIENTE ESPACIO:

NOMBRE COMPLETO	EDAD	VIVO/FINADO (CAUSA DE FALLECIMIENTO).	OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	ESCUELA O EMPRESA	¿COMPARTE DOMICILIO?

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

b) DATOS DE OTROS CÓNYUGES O PAREJAS:

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____
 OCUPACIÓN: _____ LUGAR DONDE LABORA: _____
 TIEMPO DE UNION: _____ ¿TIENEN O TUVIERON HIJOS? SI () NO ()
 SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTELOS EN EL SIGUIENTE ESPACIO:

NOMBRE COMPLETO	EDAD	VIVO/FINADO (CAUSA DEL FALLECIMIENTO).	OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	ESCUELA O EMPRESA	¿COMPARTE DOMICILIO?

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____
 OCUPACIÓN: _____ LUGAR DONDE LABORA: _____
 TIEMPO DE UNION: _____ ¿TIENEN O TUVIERON HIJOS? SI () NO ()
 SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTELOS EN EL SIGUIENTE ESPACIO:

NOMBRE COMPLETO	EDAD	VIVO/FINADO (CAUSA DEL FALLECIMIENTO).	OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	ESCUELA O EMPRESA	¿COMPARTE DOMICILIO?

¿HA SUFRIDO LA DESAPARICIÓN DE ALGUN HIJO O HIJA?: SI () NO ().

EN CASO AFIRMATIVO, ¿QUE TIPO DE FILIACIÓN GUARDA CON LA PERSONA VICTIMA DE DESAPARICIÓN?:
 HIJASTRO(A) () SANGUINEO () ADOPCIÓN () OTRO ()

¿REALIZÓ DENUNCIA?: SI () NO () DE SER AFIRMATIVO:

¿ANTE QUE AUTORIDAD SE LLEVO A CABO LA DENUNCIA?: _____

NÚMERO DE CARPETA Y/O EXPEDIENTE: _____

ESTADO QUE GUARDA LA INVESTIGACIÓN:

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

¿ALGUNO DE SUS HIJOS O HIJAS PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN DE SALUD EXTRAORDINARIA?: SI () NO (), EN CASO DE SER AFIRMATIVO, SEÑALE:

NOMBRE	EDAD	DISCAPACIDAD O CONDICIÓN MÉDICA.	TRATAMIENTO O SEGUIMIENTO MÉDICO.

c) DATOS DE SUS PADRES Y HERMANOS. (PADRE, MADRE Y HERMANOS MENCIONAR DE MAYOR A MENOR, INCLUIR FAMILIARES INCLUSO SIN SON FINADOS).

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN

d) FAMILIARES O AMIGOS QUE TRABAJAN O HAN TRABAJADO EN INSTITUCIONES DE SEGURIDAD:

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	PUESTO	¿EN CUÁL INSTITUCION DE SEGURIDAD?

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

e) FAMILIARES Y/O AMIGOS QUE SE ENCUENTREN O HAYAN ESTADO INTERNOS EN UN CENTRO PENITENCIARIO (CERESO) O CON PROBLEMAS LEGALES:

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	DELITO	¿EN CUÁL CENTRO PENITENCIARIO?

V.- DATOS LABORALES

a) PARA PERSONAL DE NUEVO INGRESO:

EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO

NOMBRE DE LA EMPRESA, DEPENDENCIA O NEGOCIO:	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
PUESTO INICIAL:	PUESTO FINAL:
SUELDO MENSUAL INICIAL:	SUELDO MENSUAL FINAL:
FECHA INGRESO:	FECHA SEPARACIÓN:
MOTIVO DE SEPARACIÓN:	

EMPLEO ANTERIOR

NOMBRE DE LA EMPRESA, DEPENDENCIA O NEGOCIO:	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
PUESTO INICIAL:	PUESTO FINAL:
SUELDO MENSUAL INICIAL:	SUELDO MENSUAL FINAL:
FECHA INGRESO:	FECHA SEPARACIÓN:
MOTIVO DE SEPARACIÓN:	

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

b) PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA EN ACTIVO:

DEPENDENCIA:	ÁREA Y MUNICIPIO DE ADSCRIPCIÓN:	PUESTO:

FUNCIONES: (OPERATIVAS/ADMINISTRATIVAS)	¿MANEJA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL?	¿TIENE PERSONAL A SU CARGO?	CUANTAS:
	SI () NO ()	SI () NO ()	

FECHA DE SU PRIMER INGRESO	¿HA TENIDO REINGRESOS?	FECHA DE REINGRESO:	AÑOS DE ANTIGUEDAD
	SI () NO ()		

¿CURSÓ ACADEMIA?	LUGAR Y DURACIÓN:	¿TIENE CONSTANCIA?
SI () NO ()		SI () NO ()

¿HA TENIDO ALGÚN ASCENSO?	SI SU RESPUESTA ES SI, ANOTE LA FECHA Y EL CAMBIO DE PUESTO:
SI () NO ()	

¿HA RECIBIDO CURSOS O CAPACITACIONES PARA EL PUESTO QUE DESEMPEÑA?	SI SU RESPUESTA ES SI, ANOTE LA FECHA Y LOS ÚLTIMOS CURSOS O CAPACITACIONES QUE HA RECIBIDO:	¿CUENTA CON LAS CONSTANCIAS DE LOS CURSOS?
SI () NO ()	1.- 2.- 3.-	

¿HA SIDO RECONOCIDO POR SUS FUNCIONES?	MOTIVO DEL RECONOCIMIENTO:	¿TIENE CONSTANCIA DE ESOS RECONOCIMIENTOS?
SI () NO ()		SI () NO ()

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

¿TIENE USTED CREDENCIAL QUE LO AUTORIZA PARA LA PORTACIÓN DE ARMA DE FUEGO?
SI () NO () SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE LAS ARMAS A CARGO:

¿HA USTED UTILIZADO SU ARMA? SI () NO () SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE EL MOTIVO Y LA FECHA:

¿PERTENECE USTED A UN GRUPO TÁCTICO ESPECIAL? SI () NO ()
SI SU RESPUESTA ES SÍ, DESCRIBA EN CUAL Y DESDE CUANDO: _____

DESCRIBA LAS HERRAMIENTAS QUE UTILIZA EN SU TRABAJO:

DESCRIBA LAS HERRAMIENTAS CON LAS QUE **NO** CUENTA Y NECESITA UTILIZAR EN SU TRABAJO:

¿CUAL ES SU HORARIO DE TRABAJO? _____

¿CUANTOS DIAS DESCANSA AL MES? _____

EN CASO DE ESTAR COMISIONADO Y LEJOS DE SU FAMILIA, SEÑALE EL DOMICILIO QUE HABITA:

¿A QUIEN PERTENECE ESE DOMICILIO? _____

¿CON QUIENES HABITA ESE DOMICILIO? _____

NOMBRE Y PUESTO DE SU JEFE INMEDIATO:

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

VI.- SITUACIÓN PATRIMONIAL.

a) Anote los bienes inmuebles que Usted ha adquirido, incluyendo los de su cónyuge

TIPO DE BIEN INMUEBLE (CASA, TERRENO, EJIDO, SOLAR, ETC.)	DOMICILIO	USO	FECHA DE COMPRA	VALOR DE COMPRA	FORMA DE ADQUISICIÓN (CONTADO, EN PAGOS, ETC.)	¿DÓNDE TRABAJABA Y CUANTO GANABA AL ADQUIRIR LA PROPIEDAD?	¿A NOMBRE DE QUIÉN ESTA?

b) Anote los vehículos que Usted ha adquirido, incluyendo los que ya vendió pero aún pueden estar a su nombre; incluya los vehículos de su cónyuge:

TIPO, MARCA Y COLOR	MODELO	FECHA DE COMPRA	FORMA DE ADQUISICIÓN	¿DÓNDE TRABAJABA Y CUANTO GANABA AL ADQUIRIR EL VEHÍCULO?	VALOR	DOCUMENTO (FACTURA, TÍTULO, PEDIMENTO)	ACTUAL DUEÑO

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

VII.-LOCALIZACIÓN DOMICILIARIA:

DIBUJE UN CROQUIS DE SU DOMICILIO.

ENTRE QUE CALLES SE UBICA SU DOMICILIO: _____
 LUGARES DE REFERENCIA CERCANOS A SU DOMICILIO: _____
 RUTAS DE TRANSPORTE PÚBLICO: _____
 CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN EL DOMICILIO: _____
 CON QUIEN VIVE EN ESE DOMICILIO: _____

TIPO DE VIVIENDA (MARQUE CON UNA X):

RESIDENCIAL: () CASA HABITACIÓN: () DEPARTAMENTO: () CONDOMINIO: () VECINDAD: () RURAL: ()

LA VIVIENDA ES (MARQUE CON UNA X):

PROPIA: () RENTADA: () PRESTADA: () DE SUS PADRES: () OTRO (ESPECIFIQUE): _____

SERVICIOS PUBLICOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA (MARQUE CON UNA X):

AGUA POTABLE: () ENERGIA ELECTRICA: () TELEFONO: () PAVIMENTACIÓN: () INTERNET: () T.V. POR CABLE: () SISTEMA DE ALARMA: () OTRO: ()

ANOTAR EL NÚMERO DE MUEBLES Y ELECTRODOMÉSTICOS QUE HAY EN SU VIVIENDA:

SALA: () COMEDOR: () ANTECOMEDOR: () COCINA INTEGRAL: () ESTUFA: () REFRIGERADOR: ()
 MICROONDAS: () LAVADORA: () SECADORA: () CAMAS: () CLOSET: () TELEVISIÓN: () ESTEREO O MODULAR: ()
 EQUIPO DE COMPUTO () VIDEOJUEGOS () OTROS _____

DISTRIBUCIÓN DE LA VIVIENDA (ANOTAR EL NÚMERO):

RECAMARAS: () BAÑOS: () LETRINA () FOSA SEPTICA () COCINA: () SALA: () COMEDOR: () COCHERA: ()
 JARDIN: () PATIO: () OTROS _____
 ¿DE CUANTAS PLANTAS (PISOS O NIVELES) ES SU DOMICILIO? ()

¿HA REALIZADO AMPLIACIONES, CONSTRUCCIONES O MODIFICACIONES A SU DOMICILIO EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS? SI () NO () SI SU RESPUESTA ES SI, DESCRIBA COMO: _____

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

VIII.- NEGOCIOS O INVERSIONES.

TIPO	DIRECCIÓN	INICIO DE OPERACIÓN	INVERSIÓN INICIAL	DOCUMENTO CON EL QUE CUENTA	TITULAR
¿CUANTO ES SU GANANCIA AL MES? _____		DECLARA ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA: SI () NO () MONTO QUE DECLARA _____			

IX.- ¿TIENE USTED CUENTAS BANCARIAS, COMERCIALES, CAJAS DE AHORRO, TARJETAS DE CRÉDITO Y/O PRÉSTAMOS PERSONALES?, ANOTELAS EN EL SIGUIENTE ESPACIO:

TIPO DE CUENTA	LIMITE DE CRÉDITO	SALDO ACTUAL:	CUANTO PAGA AL MES:	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O BANCO	PLAZO	TITULAR DE LA CUENTA:

X.- ¿TIENE USTED ALGÚN OBJETO EMPEÑADO?

SI NO

ARTICULOS EMPEÑADOS: _____

¿CON QUÉ FRECUENCIA EMPEÑA ARTICULOS?: _____

PLAZO: _____

CANTIDAD QUE LE PRESTAN: _____

EN ALGUNA OCASIÓN, ¿NO HA LOGRADO RECUPERAR ALGÚN ARTICULO EMPEÑADO? SI () NO ()

SI SE RESPUESTA ES POSITIVA, DESCRIBA BREVEMENTE: _____

REFRENDO MENSUAL: _____ ¿TIENE BOLETA DE EMPEÑO? SI () NO ()

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

XI.-ECONOMÍA

(LLENARLO A LAPIZ PARA SER MODIFICADO EL DÍA DE LA EVALUACIÓN DE SER NECESARIO):

a) ANOTE SUS INGRESOS

SUELDO MENSUAL:	\$
COMPENSACIÓN MENSUAL:	\$
OTROS INGRESOS MENSUALES:	\$
INGRESOS FAMILIARES:	\$

TOTAL DE INGRESOS:

b) ANOTE SUS EGRESOS (GASTOS) MENSUALES:

CREDITO HIPOTECARIO	\$	ALIMENTACION O DESPENSA	\$
CREDITO VEHICULAR	\$	VESTIDO Y CALZADO	\$
TARJETAS BANCARIAS	\$	SALUD	\$
TARJETAS COMERCIALES	\$	LUZ	\$
PENSIÓN ALIMENTICIA	\$	GAS	\$
PRÉSTAMOS PERSONALES	\$	AGUA	\$
PRÉSTAMOS OTROS	\$	TELEFONO (FIJO Y/O CEL.)	\$
TANDAS	\$	TELEVISION POR CABLE	\$
RENTA	\$	PERSONA TRABAJADORA DEL HOGAR.	\$
EDUCACIÓN	\$	RECREACIÓN	\$
TRANSPORTE. Y/O GASOLINA	\$	OTROS	\$

TOTAL DE GASTOS:

Aguinaldo:	
Bonos extras:	
Prima vacacional:	

c) ¿RECIBE USTED OTRO TIPO DE PRESTACIÓN LABORAL? SI () NO () SI SU RESPUESTA ES SÍ, DESCRIBALAS: _____

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

XII.- ANTECEDENTES JURÍDICOS:

¿HA SIDO SUJETO A FALTAS O PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, ACTAS CIRCUNSTANCIADAS, ARRESTOS, INVESTIGACIONES, SUSPENSIONES, AMONESTACIONES, DESTITUCIONES, QUEJAS O RECOMENDACIONES DE DERECHOS HUMANOS, PROCESOS PENALES, FAMILIARES O CIVILES, Y/O ALGÚN TIPO DE SANCIÓN? **SI () NO ()**

MOTIVO	FECHA	INSTANCIA	RESOLUCIÓN

¿HA PARTICIPADO COMO TESTIGO EN ALGÚN TIPO DE JUICIO? **SI () NO ()**
SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE EN QUÉ FECHA Y MOTIVO:

XIII.- HÁBITOS:

¿QUÉ ACOSTUMBRA HACER EN SU TIEMPO LIBRE?

¿A CUÁLES LUGARES DE RECREACIÓN LE GUSTA ACUDIR Y EN COMPAÑÍA DE QUIEN?

¿CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS? **SI () NO ()**

SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE CUALES CONSUME: _____

CANTIDAD DE BEBIDAS QUE CONSUME: _____

¿CON QUÉ FRECUENCIA LAS CONSUME?: _____

¿FUMA? **SI () NO ()** ¿DE CUÁLES CIGARRILLOS CONSUME? _____

CANTIDAD DE CIGARRILLOS QUE CONSUME: _____

¿CON QUÉ FRECUENCIA? _____

¿CONOCE DROGAS ILEGALES? **SI () NO ()**

¿PORQUÉ LAS CONOCE? _____

¿CONSUME O HA CONSUMIDO ALGÚN TIPO DE DROGA ILEGAL? **SI () NO ()**

SI SU RESPUESTA ES SÍ, ANOTE CUÁLES: _____

ANOTE FRECUENCIA: _____

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____

El presente documento contiene información confidencial y reservada de conformidad con los artículos 6 apartado A fracciones I, II y VIII párrafo sexto, 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 56 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 113 fracciones I y V, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 3 fracciones XVII y XXI, 129 fracciones I y IV y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 126 fracción III de la Ley del Sistema de Seguridad Pública del Estado de San Luis Potosí.



ÁREA DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		
HISTORIA DE VIDA		
Emisión: OCTUBRE 2021	Revisión: 00	Código: CECCE/ISE/HV

XIV.- REFERENCIAS TELEFÓNICAS:

a) VECINALES (PUEDEN SER DE VECINOS DE SU DOMICILIO ACTUAL O DE LOS ANTERIORES):

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACIÓN

b) PERSONALES (PUEDEN SER FAMILIARES O AMISTADES):

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	PARENTESCO

c) REFERENCIAS LABORALES:

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACIÓN

“El (la) que suscribe, autorizo al personal correspondiente del Centro de Evaluación y Control de Confianza, a efectuar las gestiones pertinentes para la obtención de las referencias laborales, personales y vecinales, en el entendido que los datos plasmados como nombre, domicilio y teléfono cuentan con la veracidad debida, por lo que no existe inconveniente alguno en que los mismos sean verificados.

Así mismo, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que todos los datos que contiene el presente documento para efecto de la evaluación de Investigación Socioeconómica que practica el Centro de Evaluación y Control de Confianza del Estado **SON VERDADEROS**, por lo que manifiesto que los documentos exhibidos en la mencionada evaluación son copia fiel de su original y no presentan alteraciones o falsificación alguna. Por lo que quedo enterado de las penas en que incurre toda persona que declara con falsedad, así como las sanciones administrativas de dicha conducta irregular”.

FIRMA DEL EVALUADO _____ FECHA: _____