



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB

Trámite gratuito. Precio: 0.00
Radicado: Número de Radicación:
00000000000000000000000000000000



Clave:

PEPL950103MVZRLR00



Nombre:

LAURA LARISSA PEREZ PALESTINA

00000000000000000000000000000000

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
04/05/2000	55769150	VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130087199501367

LAURA LARISSA PEREZ PALESTINA

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de agosto de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA



SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1569789089614348213045
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	29 / 09 / 2019 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social: 58129314306
 CURP: HEGR931228HVZRL08
 Nombre(s): RAUL FELIPE
 Primer apellido: HERNANDEZ
 Segundo apellido: GONZALEZ
 Sexo: Hombre
 Fecha de nacimiento: 28/12/1993
 Lugar de nacimiento: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:29 de septiembre 2019, 15:31:29|Folio:1569789089614348213045|RFC:|Nombre o Razon Social:RAUL FELIPE HERNANDEZ GONZALEZ|Curp:HEGR931228HVZRL08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:58129314306||

Sello Digital: Dsb2r6iV1DCjIAZHF4+P3xI9bu7CkK4HjjJzXQux6fykb19Wlp6TXdr4yiiHBR2O1tUYFtrm4vCq6tXYBRZnkfRKKcOeBSzrx QQBaOVDfHtNsESVpafYv82pT6p9/FnaYB3lnhE8LGeeqeUWQnpUav6TwihYY9bbzZVCHYGsxwU+ZnIZQu2DiOeayH

Secuencia Notarial: 551b6346-726f-4677-a380-051c14be2d44

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
 Col. Juárez, Delegación
 Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
 Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

SOCORRO CRUZ LEON

RIO TECULICAY Y CICLO 22 RUTA 108
CARDOZO ANAYA 112 C.P. 91158
XALAPA, VER.

NO. DE SERVICIO: 827920102095
RMU: 91158 92-01-03 XAXX-010101 002 CFE

LIMITE DE PAGO: 11 AGO 22

CORTE A PARTIR:
12 AGO 22

TARIFA: 01 - **NO. MÉDIDOR:** 827920102095 MULTIPlicador 1

PERÍODO FACTURADO: 21 MAY 22 - 31 JUL 22

TOTAL A PAGAR:

\$728

(SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	43022		42634		388		
Básico					150	0.907	136.05
Intermedio					130	1.104	143.52
Excedente					108	3.229	348.73
Suma					388		628.30

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	628.30
Distribución	0.00	0.00	569.97	569.97	IVA 16%	100.52
Transmisión	0.00	0.00	68.21	68.21	Fac. del Periodo	728.82
CENACE	0.00	0.00	2.87	2.87	Adeudo Anterior	562.03
Energía	0.00	0.00	270.05	270.05	Su Pago	-562.00
Capacidad	0.00	0.00	173.05	173.05	Total	\$728.85
SGnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.33	2.33		

Apoyo Gubernamental 530.12

(1) SGnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 28 JUL 22 11:59:51 hrs. PRIVADA MARTÍN CARRERA S/N CENTRO XALAPA XALAPA VERACRUZ MÉXICO 91010

91158 92-01-03 XAXX-010101 002 CFE
01 827920102095 220811 000000728 9

CFE-contigo



\$728



35DJ02J012991360

Reportar

-128-

(SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)



**ESCUELA TELESECUNDARIA
"CAROLINO ANAYA"**

RIO SOTO LA MARINA, TEL. 2288102437

Asunto: **Constancia de Estudios**

A QUIEN CORRESPONDA.

El(la) que suscribe, Prof(r)a. BERTIN GALINDO VICENCIO Director(a) de la Escuela CAROLINO ANAYA con Clave 30DTV0580N de esta ciudad

H A C E C O N S T A R

Que el(la) alumno(a):

RAUL FELIPE HERNANDEZ GONZALEZ

Está inscrito(a) y es alumno(a) regular del 3er. grado grupo A de este Plantel Educativo en el presente año escolar.

Para los usos legales que convengan, al(a) interesado(a) se expide la presente en la localidad de XALAPA-ENRIQUEZ Mpio. de XALAPA, VER., a los quince días del mes Junio del año dos mil nueve.

ATENTAMENTE
BERTIN GALINDO VICENCIO
Director (a)

SEV
Veracruz
Telesecundaria
30DTV0580N
Carolina Anaya
Xalapa, Ver.

SEGOB



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

Clave:

HEGR931228HVZRL08



Nombre:

RAUL FELIPE HERNANDEZ GONZALEZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/05/1999	36617784	VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130087199401258

RAUL FELIPE HERNANDEZ GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de septiembre de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

CURP

ETIQUETA

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

J 0 6 7 0 1 2 0 1 2 5 6 3

OFICIAL No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	00	01230		DIA MES AÑO
MUNICIPIO O DELEGACION				ENTIDAD FEDERATIVA
				VERACRUZ

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO

FEMENINO

NOMBRE: JAVIER FELIPE (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO: 20 DE DICIEMBRE DE 1993 (SEGUNDO APELLIDO)
HORA: 00:55

LUGAR DE NACIMIENTO: MEXICO (LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)

FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO (ENTIDAD FEDERATIVA) N.º DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: JAVIER FELIPE (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 25 AÑOS

DOMICILIO: CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

NOMBRE DE LA MADRE: MARIA DEL CARMEN GONZALEZ (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 30 AÑOS

DOMICILIO: CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

ABUELOS

ABUELO PATRINO: JAVIER FELIPE (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA PATRINA: MARIA DEL CARMEN GONZALEZ (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO(S): CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

ABUELO MATERNO: JAVIER FELIPE (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA MATERNA: MARIA DEL CARMEN GONZALEZ (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO(S): CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

TESTIGOS

NOMBRE: JAVIER FELIPE (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 25 AÑOS

DOMICILIO: CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN GONZALEZ (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 30 AÑOS

DOMICILIO: CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: JAVIER FELIPE (NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) PARENTESCO: EDAD: 25 AÑOS

DOMICILIO: CALLE 12, 20, COL. 100, 100, MEXICO, D.F.

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

Dra. Marly Pérez Esmeralda

Hijastra

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO	SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.	SEÑA DE LA OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
-------------------------------	--	---------------------------------------

EL C. OFICIAL 10 DEL REGISTRO CIVIL

PULGAR DERECHO

NOMBRE

FIRMA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

INTERESADO



Banderilla, Ver. a 20 de Abril de 2022

A quien corresponda

Me permito hacer de su conocimiento que el C. Raúl Felipe Hernández González laboró en esta empresa con razón social **Bodega de Materiales y Aceros Zona Sureste S.A. de C.V.** con dirección en **Prolongación Melchor Ocampo núm. 80 Col. Ocotita Banderilla, Ver.**, del 02 de Octubre de 2019 al 13 de Abril de 2022, y me consta su entrega en el trabajo, su competencia, compromiso y honradez al operar su puesto, que fue de **Chofer-cargador**, siempre mostrando la mejor actitud y respeto hacia los demás, colaborando con la empresa tras el objetivo de siempre mejorar.

Por lo dicho anterioremte, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente.

Agradeciendo la atención prestada, quedo a su disposición, para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

Ángel Jahir Martínez Martínez

Gerente de Sucursal

2283771874

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

15-08-2022

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
Raúl Felipe Hernández González			
Dirección			
Río Janapa H3			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
28	12	1993	28
Teléfono		Nivel Académico	
2284 100719		Secundaria	

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	IDMEX 1803491538			2028	
Licencia de Manejo	A586966			2023	
Seguridad Social					
IMSS	58129314306				
R.F.C.	HEGR931228M19				
CURP					
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1	
Nombre	Ocupación
ALICIA LOPEZ	EMPLEADA
Tipo de relación	Tiempo de conocerlo.
Concubo	4 AÑOS
Dirección	Teléfono
Tijuana 202	2226722559
Comentarios	
Referencia 2	
Nombre	Ocupación
GABRIELA GARCIA	TIEMPO CONOCERLO.
Dirección	2 AÑOS
RIO PESCADOS	Teléfono
Comentarios	2282967903

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios	Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo
		Estatus	
NO	Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	1,500
Total de Egresos	1,200

a) Otros Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
LAURA LAZADA	INTENDENTE	86.400

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 900
Ropa y Calzado	\$ 3,000
Transporte	\$ 180
Servicios	\$ 670
Gastos Escolares	\$ 0
Actividades deportivas	\$ 0
Actividades recreativas	\$ 0
Otros	
TOTAL	\$ 6330

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NINGUNO		
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
Type	Modelo	Valor Estimado
I	2 DA PLANTA	

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
ESPOSA	LAURA LARIZA	PEREZ PALESTINA
Edad	Ocupación	Depende económicamente

Parentesco	Nombre	
HIJA	PNA GABRIELA	HERNANDEZ PEREZ
Edad	Ocupación	Depende económicamente

Parentesco	Nombre	
	Belen ASHLEY VALERIA HERNANDEZ	
Edad	Ocupación	Depende económicamente

b) Actividades Sociales

Religión		
<input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	NO
2. Eventos comunitarios	NO

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NINGUNA
Teatro	
Festivales culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
FUTBOL	CAMPO DE TIRO	C/ 8 DIAS

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	20
Plazas públicas	NO
Parques naturales	20
Parques de diversiones	20
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	Nº de Recamaras	
				Nº 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	Tosiacos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input type="checkbox"/> TV por cable	20			
<input type="checkbox"/> Líne	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad	NO			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo	NO			
<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input type="checkbox"/> C					
<input checked="" type="checkbox"/> Re					
ción de basura					
Vías de Acceso					
Avenida					
Entre la					
RIO TACOYTA Y RIO LOS PESCADOS					
Referencia					
Transporte					
<input type="checkbox"/> P	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro		
Zona					
<input checked="" type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> Residencial				
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos				
<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural			
Observación	s de la zona: Buena Ubicación				
¿El niv	ómico del candidato es acorde a su nivel de vida? Si				

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensarios		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?	<i>Ninguna</i>	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Otras				

Miembros de la familia con discapacidades	<i>ND</i>
Familiares con enfermedades crónicas	<i>ND</i>

Anexos: Fotografías del candidato y su vivienda
 Fecha: _____



Solicitud de Empleo		Fecha 15/10/2022	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Hernandez	Gonzalez	Raul Felipe	28	1.80	90	Unión Libre	
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo	
Rio Jamapa #3			91158	2284100719	Cel: 2284100719	Masculino	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
28/11/1943	Xalapa Veracruz	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
58179314306	Rodrigo7678@hotmail.com	Si	HE6R931228M19				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
Fútbol	NO	Estoy con mi familia					
¿Cuál es su meta en la vida?	Dedicar una buena vida a mi familia						

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Raul Hernandez Gonzalez	/		Rio Amacras #12	Ingenuo
Madre				
Ivone Gonzalez Colchua	/		Rio Amacras #12	Ama de casa
Esposa (o)				
Laura Luisa Perez Pakzifina	/		Rio Jamapa #3	Intendencia
Nombre Hija (o)				
Reyna Alejhy Valeria Hernandez	/		Rivada, cercado #13	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Ana Gabriela Hernandez Perez	/		Rio Jamapa #3	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Bunito Jerez Garcia	Col. Colteros Mexicanos 700	2006	6		Certificado
Secundaria					
Carolina Anaya	Col. Carolina Anaya	2006	2009	3	
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
 Funciones de oficina que domina:
 Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2022- Bodega materiales			
Nombre de la Compañía	Promotora Construcción Abierta			
Dirección	Molchán, Ocampo			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chiver			
Último sueldo	1500			
Motivo de su separación	mejores Avenidas			
Nombre de su jefe inmediato	Juan			
Puesto de su jefe inmediato	Chavador de bulto			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo		
Comentario de un amigo	NO					
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda			
NO	NO					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
SI	El sueldo de mi esposa		21500			
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
NO	NO					
¿Paga renta?	SI	Renta mensual				
¿Puede viajar?	SI					
Fecha en que podría presentarse a trabajar						
Hoy mismo						

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad



Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 28 años

2.- Genero: masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

R: NO

4.- Desde el dia 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

R: NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

R: NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Raúl Felipe Hernández González
Fecha de realización del Cuestionario: 15/08/2022

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**HEGR931228MI9
Registro Federal de ContribuyentesRAUL FELIPE HERNANDEZ
GONZALEZ
Nombre, denominación o razón
socialRFC: HEGR931228MI9
VALOR: 10000000000000000000
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 16 DE AGOSTO
DE 2022**

HEGR931228MI9

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEGR931228MI9
CURP:	HEGR931228HVZRLN08
Nombre (s):	RAUL FELIPE
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	13 DE FEBRERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE FEBRERO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91150	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: LAZARO CARDENAS	Número Exterior: 521
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SIETE DE NOVIEMBRE
Nombre de la Localidad: JALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MUNICIPAL

Página [1] de [2]

HACIENDA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CHEDRAHUI CARAM	Correo Electrónico:
Tel. Fijo Lada:	Número:
Tel. Móvil Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2016	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/08/16|HEGR931228MI9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
vtyWvdySlcz1fh2lIX049fh35D6j6f7nhskCGf/8cUCv3+eSXACxjssdG8yRiRdXl4i2j90nL7GmO2jiDfo4GHCkRiOA
8v7BQyQQJJA0ImuvU8U7fL1cf5mN0tjv4MkZby79/52xmRFbSIWgKyucohPvHsEqY7oCr73hunmWA=



Página [2] de [2]

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MércosSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728