

**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
1 de agosto de 2019



Clave:

**PEPL950103MVZRLR00**

Nombre:

**LAURA LARISSA PEREZ PALESTINA**



Fecha de inscripción

04/05/2000

Folio

55769150

Entidad de registro

VERACRUZ



130087199501367

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**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 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.ifaig.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/>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
PEREZ  
PALESTINA  
LAURA LARISSA

SEXO M

DOMICILIO  
C RIO JAMAPA 3  
COL CAROLINO ANAYA 91158  
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR PRPLL95010330M300

CURP  
PEPL950103MVZRLR00

FECHA DE NACIMIENTO 03/01/1995

SECCION 1862

AÑO DE REGISTRO 2013-01

VALIDIDAD 2020-2030



INE

0001347

EDUARDO JACOBINO  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2022850308<<1862095477872  
9501038M3012316MEX<01<<02553<6  
PEREZ<PALESTINA<<LAURA<LARISSA



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1569789089614348213045

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Fecha de solicitud del trámite

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: HEGR931228HVZRNL08  
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](http://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](http://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:HEGR931228HVZRNL08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:58129314306||

Sello Digital: Dsb2r6iV1DCjIAZHf4+P3xI9bu7CkK4HjJzXQu6fykb19Wlp6TXdr4yilHBR2O1tUYFtrm4vCq6tXYBRZnkFRKKcOeBSzrxQQBqOVDfrHtNsESVpafYv82pT6p9/FnaYB3LhnE8LGeeqeUWQnpUav6TwihYY9bbzZVCHYGsxxwU+2NclZQu2DiOeayH

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

Número de Serie: 00000000000000000001



## Contacto

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



**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 TAMAPA  
RIO TECOLUCA Y CICLO 22-RUTA 108  
GARDUÑO ANAYA C.P. 91158  
XALAPA VER.

NO. DE SERVICIO : 827920102095

RMU: 91158-92-01-03 XAXX-010191 002 CFB

LÍMITE DE PAGO: 11 AGO 22

CORIE A PARTIR:  
12 AGO 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 85027 MULTIPlicADOR:

PERIODO FACTURADO: 21 MAY 2018

**TOTAL A PAGAR:**

\$728

(SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)



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
SCnMEM <sup>1)</sup>	0.00	0.00	2.33	2.33		

Apoyo Gubernamental 530.12

(1) SCnMEM: 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.



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



35DJ02J012991380

Repartir

-128-

**CFE** *contigo*

\$728

(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, Profr(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.

  
**SEV**  
Veracruz  
Telesecundaria  
30DTV0580N  
Carolino Anaya  
Xalapa, Ver.

**ATENTAMENTE**

  
BERTIN GALINDO VICENCIO

Director (a)

**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



**Clave:**

**HEGR931228HVZRNL08**

**Nombre:**

**RAUL FELIPE HERNANDEZ GONZALEZ**



**Fecha de inscripción**  
**03/05/1999**

**Folio**  
**36617784**

**Entidad de registro**  
**VERACRUZ**



130087199401258

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**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/>







MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
HERNANDEZ  
GONZALEZ  
RAUL FELIPE

FECHA DE NACIMIENTO  
28/12/1993

SEXO M

DOMICILIO  
C RIO AMAZONAS 15  
COL CAROLINO ANAYA 91158  
XALAPA, VER.

CLAVE DE ELECTOR HRGNRL93122830H700

CURP HEGR931228HVZRNL08

AÑO DE REGISTRO 2012 01

ESTADO 30 MUNICIPIO 089 SECCIÓN 1862

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

INE

EDMUNDO REYES MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1803491538<<1862093320561  
9312281H2812313MEX<01<<16518<4  
HERNANDEZ<GONZALE<<RAUL<FELIPE



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 anterioremente, 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				
Ravi Felipe Hernandez Gonzalez				
Dirección				
Rio Jamapa H3				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
28	12	1993	28	UNION LIBRE
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	
AUCIA LOPEZ		EMPLEADA	
Tipo de relación	Concudo	Tiempo de conocerlo.	4 AÑOS
Dirección		Teléfono	
Tijuaná 202		2226722559	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
GABRIELA GARCIA		2 AÑOS	
Tipo de relación		Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Rto PEXAJOS		2282967903	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura		Documento	Periodo
NO		Estatus	
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 LAIZA	INTENDENTE	\$6.400

#### b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 900
Ropa y Calzado	\$ 3000
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

Tipo	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	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HIJA	ANA GABRIELA HERNANDEZ PEREZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
2 AÑOS		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
	BELEN ASHLEY VALERIA HERNANDEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
9 AÑOS	ESTUDIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

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	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	<input checked="" type="checkbox"/> Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:		
Techos	<input type="checkbox"/> Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:		
Pisos	<input type="checkbox"/> Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	<input type="checkbox"/> Loseta	<input type="checkbox"/> Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input type="checkbox"/> TV por cable	NO		
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	NO			<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad	NO		
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo	NO		
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> C...							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida							
Entre las...							
RIO TACOWTIA Y RIO LOS PESCARLOS							
Referencia							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Auto	<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"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input 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?							
SI							



# 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	Ninguna	¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Gastrointestinales	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Dermatológicas	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Neurológicas	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Hipertensión	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Obesidad	<input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Adicciones	<input type="checkbox"/>	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>					

Miembros discapacitados:

¿Hay?

No

Familiares con enfermedades crónicas

¿Hay?

No

Anexo 1: Fotografías del candidato y su vivienda

Fecha:

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>15/08/2022</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Hernandez</u>	<u>Gonzalez</u>	<u>Paul Felipe</u>	<u>28</u>	<u>1.80</u>	<u>90</u>	<u>Unica libre</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
<u>Rio Jamapa #3</u>			<u>91158</u>	Casa: <u>2284100719</u>		<u>masculino</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>28/12/1993</u>	<u>Xalapa Veracruz</u>	<u>Mexicana</u>	<input type="radio"/>	<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			
<u>58179312306</u>	<u>Paulva2678@hotmail.com</u>	<u>Si</u>	<u>HE6R931228M19</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
<u>Futbol</u>	<u>NO</u>		<u>Estar con mi familia</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Darle una buena vida a mi familia</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Paul Hernandez Costañeda</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Rio Amacuzas #12</u>	<u>Ingeniero</u>
Madre				
<u>Teresa Gonzalez Colchua</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Rio Amacuzas #12</u>	<u>Amo de casa</u>
Esposa (o)				
<u>Laura Lariso Perez Pakeztina</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Rio Jamapa #3</u>	<u>intendencia</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Belen aslehy Valera Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Privada, cercedito #13</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Ana Gabriela Hernandez Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Rio Jamapa #3</u>	
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Benito Juarez Garcia</u>	<u>Col. Colcheros Mexicanos</u>	<u>2000</u>	<u>2006</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Carolino Anaya</u>	<u>Col. Carolino Anaya</u>	<u>2006</u>	<u>2009</u>	<u>3</u>	
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	2022-2023-2024			
Nombre de la Compañía	Promotora Comercial Abierta			
Dirección	Melchor Ocampo			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Ultimo sueldo	1500			
Motivo de su separación	mejores sueldos			
Nombre de su jefe inmediato	Juan			
Puesto de su jefe inmediato	Cargado de carga			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Comentado de un amigo	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	21500
SI	El sueldo de mi esposa	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual 1200	
¿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

Raul Felipe Andrade Gonzalez

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.- Género: 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 día 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:

Fecha de realización del Cuestionario: 15/08/2022

Ramón Felipe Hernández González



**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**

HEGR931228MI9

Registro Federal de Contribuyentes

RAUL FELIPE HERNANDEZ  
GONZALEZNombre, denominación o razón  
social

RFC: 18020269233

VALIDA LA INFORMACIÓN  
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:	HEGR931228HVZRNLO8
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

**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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/08/16|HEGR931228MI9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
vtyWvdySlcz1fh2liX049fh35D6j6f7nhsKCGfV8cUCvi3+eSXACxjssdG8yRiRdX14i2j90nL7GmO2jiDifo4GHCKRiOA  
8v7BQyQQJJAOImuvU8U7fL1cf5mN0jv4MkZby79/52xmRFbSIWgKyucOhPvHsEqY7oCr73hunmWA=

