



Solicitud de Empleo

Fecha 16/10/2022

Puesto que solicita: Chofer Reportero

Sueldo mensual

710000.-

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Florcs	Apellido Materno Pérez	Nombre (s) Carlos	Edad 50	Estatura 1.60	Peso 70	Estado Civil Casado
Dirección Corregidora 2-35 Col. Historiadores			Código Postal 72365	Teléfono Casa: 2215724443	Sexo Cel: M	
Fecha de Nacimiento 04/11/1971	Lugar de Nacimiento Puebla	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 55907115194	Correo electrónico (e-mail) carlosfp@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes FOPC71104NAA			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver películas con mi familia				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Domingo Flores Pérez	/		Prolongación de la 50te Col. Salvador	Hogar
Madre Aida Pérez Jiménez	/		Cor. 235 Historiadores	Hogar
Esposa (o) Rosa Rosas Berruecos	/		Cor. 235 Historiadores	Hogar
Nombre Hija (o) Carlos Flores Rosas	/		Cor. 235 Historiadores	Estudiante
Nombre Hija (o) Sonia Flores Mart.	/		Cor. 235 Historiadores	Hogar
Nombre Hija (o) Audi Flores Mart.	/		Cor. 2-35 Historiadores	Empleada
Nombre Hija (o) Angel V. M. B.	/		Cor. 2-35 Historiadores	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Gral. Lázaro Cárdenas	10.º Anáhuac	1978	1984	6	Bo
Secundaria Esc. Sec. Téc. No. 30	Manuel Rivera Anaya	1984	1987	3	Cert. de lo
Preparatoria Inst. Washington	13 Pte 1307	1987	1990	3	Cert.
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	22/06/16 - 08/08/22			
Nombre de la Compañía	Guar			
Dirección	San Jerónimo Colores			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer Repartidor			
Último sueldo	411000. Mns.			
Motivo de su separación	Voluntario			
Nombre de su jefe inmediato	David Montecinos			
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Por un amigo	Sí		VW Jetta	2008
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No	No			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	89000.-
No			¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?	Sí		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	Renta mensual		
¿Puede viajar?	No			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente			

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

Carlos Flores Pérez



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: 50 años

2.- Genero: Masculino

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

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?

SI

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)

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:

Carlos Flores Pérez

Fecha de realización del Cuestionario:



EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026

C.R.I.P. 0000000000000000

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO DIRECTORA GENERAL - - - - - DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS DEL ESTADO DE PUEBLA - - - - - CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 6 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1975 . EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 00429
DE FECHA 17 DE JULIO DE 1975 . LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
JUZGADO PRIMERO, PUEBLA, PUEBLA - - - - - Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE CARLOS FLORES PEREZ - - - - -

HORA DE NACIMIENTO 09:00:00 - - - - -

FECHA DE NACIMIENTO 04 DE NOVIEMBRE DE 1971

EN ESTA CIUDAD - - - - -

LUGAR DE NACIMIENTO - - - - -

FUE PRESENTADO VIVO - - - - -

MASCULINO - - - - -

DECLARO AMBOS - - - - -

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DOMINGO FLORES PEREZ - - - - - NACIONALIDAD MEXICANA - - - - -

NOMBRE AIDA PEREZ JIMENEZ - - - - - NACIONALIDAD MEXICANA - - - - -

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

- - - - - NACIONALIDAD - - - - -

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SELO



DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTACION CERTIFICACION EN EXTRACTO, EN PUEBLA - - - - -
EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DE 2014
LA C. DIRECTORA GENERAL - - - - - DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
DE GOBIERNO
DIRECCION GENERAL
DEL REGISTRO DEL ESTADO
CIVIL DE LAS PERSONAS

ELABORO GUADALUPER COTEJO: dbo

LIC. GRACIELA SAAVEDRA VÁZQUEZ

16851094



Correo electrónico

cf4174786@gmail.com

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

FOPC711104HPLLRR04



Nombre

CARLOS FLORES PEREZ



Soy México

Fecha de inscripción

08/04/1999

Folio

35756564

Entidad de registro

PUEBLA



121114197500429

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

FOPC711104HPLLRR12

CARLOS FLORES PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de agosto de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



FOPC711104NAA
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS FLORES PEREZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 15030253884
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

PUEBLA, PUEBLA A 27 DE MAYO DE 2022



FOPC711104NAA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOPC711104NAA
CURP:	FOPC711104HPLLRR04
Nombre (s):	CARLOS
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	PEREZ
Fecha inicio de operaciones:	22 DE NOVIEMBRE DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE NOVIEMBRE DE 2003
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 01210	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA	Número Exterior: 600
Número Interior: PISO 7	Nombre de la Colonia: SANTA FE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

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



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

ALVARADO CORDERO JOSE ISABEL

CORREGIDORA LT 35 HISTORIADORE
C PRINCIPAL
HISTORIADORES 08J. C.P. 72365
PUEBLA, PUE.

NO. DE SERVICIO : 219030406542

RMU : 72365 03-04-15 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 11 AGO 22

**CORTE A PARTIR:
12 AGO 22**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 8H442V MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 23 MAY 22 - 22 JUL 22

TOTAL A PAGAR:

\$105

(CIENTO CINCO 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)	16195	16095	100		
Básico			100	0.907	90.70
Suma			100		90.70

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía	90.70
Distribución	0.00	0.00	157.06	157.06	IVA 16%	14.51
Transmisión	0.00	0.00	17.58	17.58	Fac. del Periodo	105.21
CENACE	0.00	0.00	0.74	0.74	Adeudo Anterior	98.37
Energía	0.00	0.00	71.20	71.20	Su Pago	-98.00
Capacidad	0.00	0.00	45.60	45.60	Total	\$105.58
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.60	0.60		

Apoyo Gubernamental 264.86

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 27 JUL 22 11:19:55 hrs. 12 Oriente 2407 Col. Humboldt Puebla Puebla Mexico CP 72350

72365 03-04-15 XAXX-010101 001 CFE
01 219030406542 220811 000000105 2



33DV08C013311630

Repartir

CFE-contigo



PORTE PAGADO
CARTAS
CAG-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

\$105

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

-289-





SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL ESTADO

EL PROF. JOSE LUIS ALONSO GOMEZ,
escuela PARTICULAR "INSTITUTO WASHINGTON", A.C.
CERTIFICA: Que según constancias que obran en el archivo de esta institución el
alumn o:

Director de la

FLORES PEREZ CARLOS

curso las materias de BACHILLERATO GENERAL que a
continuación se expresan, habiendo obtenido las calificaciones siguientes.

GOBIERNO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
DE PUEBLA

Folio N° 4595



Firma del interesado

Presidente de la Republica
Miguel de la Torre
1987

Registrado bajo la partida
No. 654 a fojas 46
del libro respectivo

H. Puebla de Z., a 24 de
Julio de 1990

Confrontado
El Jefe de la Sec. de
Registro de Certificados y
Títulos

Maria Luisa
Meza Sanchez.

El Oficial Mayor de la
Secretaría de Educación
Pública

PUBLICA
ESTADO DE
PUEBLA, PUE

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI LLEVA ENMENDADURAS O RASPADURAS

MATERIAS		Calificación		OBSERVACIONES
Primer Semestre "E" 87-88	Núm.	Letra		
MATEMATICAS	10	DIEZ		
FISICA CON LABORATORIO	9	NUEVE		
QUIMICA CON LABORATORIO	9	NUEVE		
TALLER DE LECTURA Y REDACCION	9	NUEVE		
PSICOLOGIA	9	NUEVE		
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOC.	10	DIEZ		
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	9	NUEVE		
EDUCACION FISICA	9	NUEVE		
EDUCACION ARTISTICA: DIBUJO	10	DIEZ		
TAQUIMECANOGRAFIA	8	OCHO		
CONTABILIDAD	10	DIEZ		
Promedio		9	NUEVE	
Segundo Semestre "E" 87-88		Núm.	Letra	OBSERVACIONES
Segundo Semestre "E" 87-88	Núm.	Letra		
MATEMATICAS	8	OCHO		
FISICA CON LABORATORIO	9	NUEVE		
QUIMICA CON LABORATORIO	9	NUEVE		
TALLER DE LECTURA Y REDACCION	9	NUEVE		
PSICOLOGIA	8	OCHO		
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOC.	8	OCHO		
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	7	Siete		
EDUCACION FISICA	10	DIEZ		
EDUCACION ARTISTICA: DIBUJO	10	DIEZ		
TAQUIMECANOGRAFIA	9	NUEVE		
CONTABILIDAD	10	DIEZ		
Promedio		9	NUEVE	
Tercer Semestre "E" 88-89		Núm.	Letra	OBSERVACIONES
Tercer Semestre "E" 88-89	Núm.	Letra		
MATEMATICAS	9	NUEVE		
FISICA CON LABORATORIO	10	DIEZ		
QUIMICA	9	NUEVE		
TALLER DE LECTURA Y REDACCION	10	DIEZ		
FILOSOFIA	10	DIEZ		
HISTORIA UNIVERSAL	10	DIEZ		
INGLES	8	OCHO		
TAQUIMECANOGRAFIA	9	NUEVE		



CONSTANCIA DE NO
ANTECEDENTES PENALES
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

0901001
28379089



FISCALÍA GENERAL
DEL ESTADO DE
PUEBLA

CONSTANCIA DE NO ANTECEDENTES PENALES
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE PUEBLA
DIR. DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD

A quien Corresponda:

Con fundamento en el Artículo 8, Fracción XXII de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado, 160, 161 Fracción V, 162 Fracción II, 164 Fracción I y II, del Reglamento de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado, se emite la presente CONSTANCIA DE NO ANTECEDENTES PENALES a petición del C. CARLOS FLORES PEREZ.



"En concordancia con el Pronunciamiento de la CNDH en esta materia y con el Acuerdo A/023/12 de la Procuraduría General de la República, se consideran antecedentes penales únicos y exclusivamente los registros de identificación personal de sujetos que hayan sido condenados por autoridad judicial competente, a sufrir una pena o medida de seguridad, y esa resolución haya causado ejecutoria"

ATENTAMENTE

CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA
15 de AGOSTO de 2022

Puebla
DIRECTORA DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD

2019 - 2024



LIC. MARIA RAMIREZ VAZQUEZ

SEGOB

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

ROBR820513MPLSRS07



Nombre

ROSA ROSAS BERRUECOS

Soy México

Fecha de inscripción

10/12/2010

Folio

178538471

Entidad de registro

PUEBLA



121114198202899

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROSA ROSAS BERRUECOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de agosto de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

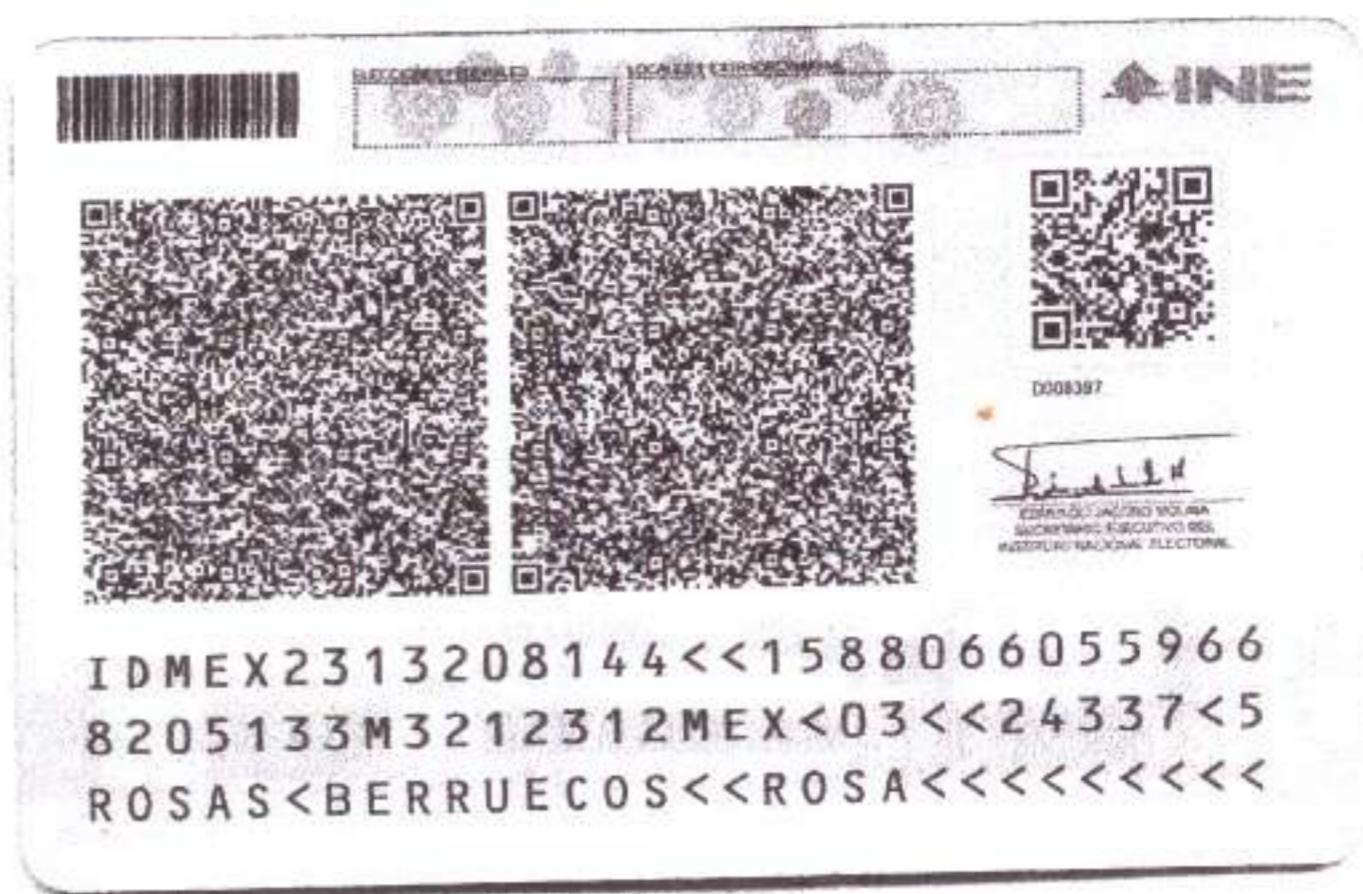


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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/>





A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe: **Ing. Fernando Zepeda Gómez**, Jefe de Distribución de Coca Cola FEMSA, Región Puebla Local. Hago de su conocimiento que el **C. Carlos Flores Pérez** demostró ser un excelente colaborador y responsable al cumplir con cada una de las tareas encomendadas por la Empresa; por lo que por motivos personales ha decidido separarse de su puesto.

No omito manifestar que, el **C. Carlos Flores Pérez**, se ha desempeñado excelentemente dentro de sus labores y demostró siempre una actitud de servicio desde su ingreso a esta unidad operativa.

A petición del interesado se extiende la presente, en la Ciudad de Puebla, Pue., para los fines que haya lugar, a los 02 días del mes de Agosto del año en curso.

ATENTAMENTE

“ PASIÓN POR EL SERVICIO Y ENFOQUE AL CLIENTE / CONSUMIDOR ”

ing. Fernando Zepeda Gómez
Coordinador de Distribución Región Puebla Local

A handwritten signature in black ink, enclosed within a circular border. The signature reads "Fernando Zepeda Gómez".

Puebla, Puebla a 16 de agosto de 2022

A quién corresponda:

Por medio de la presente me sirvo a recomendar a mi vecino Carlos Flores Pérez con quien llevo una relación vecinal de casi 12 años.

Durante este tiempo he sido testigo de la buena actitud y buen comportamiento vecinal del recomendado, quien ha demostrado ser un vecino respetuoso, dispuesto a ayudar a su comunidad.

Ha demostrado en todo momento ser una persona honesta, trabajadora, y con capacidad de superación.

ATENTAMENTE



Calle Enrique Gómez Haro #69 Colonia Historiadores

Verónica Hernández

Tel. 2226077701

Ocupación Comerciante

Carta de Recomendación Personal

Puebla, Puebla a Martes 16 de Agosto de 2022

Fernando Rivera Morales:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación personal a Carlos Flores Perez, quien a lo largo de los 10 que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona solvente, libre de vicios y con una ética moral intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que Carlos Flores Pérez considere pertinentes.

Atentamente,



Fernando Rivera Morales

Calle Corregidora #36 Colonia Historiadores

Tel. 2229203183

Ocupación Empleado

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	17 - Agosto - 2022
-------	--------------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
<i>Auxiliar de Reparto</i>		Nombre
<i>Cárlos Flores Pérez</i>		Dirección
<i>Calle Corregidora lote 35, Colonia Históricas</i>		
Día	Mes	Año
09	11	1971
Teléfono		Nivel Académico
<i>22 15 73 44 43</i>		<i>Bachillerato</i>

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No	Matrimonio	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Identificación Personal					
Documento		Folio		Vigencia	
Credencial de Elector		<i>1635765441</i>		<i>2027</i>	
Licencia de Manejo		<i>40C812886</i>		<i>09-06-2024</i>	
Seguridad Social					
IMSS		<i>02217100979</i>			
R.F.C.		<i>TOPC711104NAA</i>			
CURP		<i>TOPC711104HPILRD04</i>			
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Fernando Rincón Morales		Empleado	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
Calle Congregación N° 36, Col. Historiadores, Pueblo, Pue.		22 29 20 31 83	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Verónica Hernández		Comerciante	
Tipo de relación	Amistad.	Tiempo conocerlo.	12 años
Dirección		Teléfono	
Calle Enrique Gómez Flora P° 69 Col. Historiadores		22 26 07 77 01	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios		Documento	Periodo
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura		(Certificado)	1987 - 1990
Instituto Washington	Nombre de la Institución		
Bachillerato		<input type="checkbox"/> Inconcluso <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input type="checkbox"/> Titulado	

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	14,000 ^c
Total de Egresos	14,300 ^c

a) Otros Ingresos Familiares

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Rilde Flores Martínez	Empleada	\$ 8,000 ^c

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 5000
Ropa y Calzado	\$ 2000
Transporte	\$ 2000
Servicios	\$ 800
Gastos Escolares	\$ 1500
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	\$ 1500
Otros	
TOTAL	\$ 14,300

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

Seguros				
De vida	Sí	No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	Sí	No	Monto mensual	\$
De automóvil	Sí	No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	Sí	No	Monto mensual	\$

A) Activos

Propiedades			
Tipo			
Casa		Terreno	Departamento
	Ubicación		Valor Estimado

B) Automovil

Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Rosa Rosas Bermejor		Esposa
Edad 40 años	Ocupación Amo de Casa	Depende económicamente <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre
Hijo	Aide Flores Martínez
Edad	Ocupación
25 años	Empleada
Depende económicamente	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Parentesco	Nombre
Hijo	Carlos Flores Rosas
Edad	Ocupación
15 años	Estudiante
Depende económicamente	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	3 veces al año
2. Eventos comunitarios	3 veces al año

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	_____
Teatro	_____
Festivales Culturales	3 veces al año
Zonas Arqueológicas	_____

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
_____	_____	_____
_____	_____	_____

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1 vez al año
Plazas públicas	6 veces al año
Parques naturales	_____
Parques de diversiones	_____
Cine	6 veces al año

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Ver películas	Semanal

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
4 Recamaras			3 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	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	Loseta	Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Servicios						
Luz	TV por cable					
Línea telefónica	Sistema de seguridad					
Agua	Gas subterráneo					
Drenaje	Internet					
Gas						
Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
Calle Convictorio						
Entre las calles						
Referencias						
Enrique Gómez Flaco y Blvd Clavijero						
Entre la avenida de 3 B y el Oxxo						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro			
Zona						
Popular				<input type="checkbox"/> Residencial		
Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos		
Urbana	<input checked="" type="checkbox"/>	Semi-urbana	Rural			
Observaciones de la zona:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? <input checked="" type="checkbox"/> Sí es grande						

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Gastrointestinales	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Dermatológicas	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Neurológicas	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Cáncer	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Hipertensión	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Obesidad	¿Cuál(es)? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Diabetes mellitus	¿De qué tipo? <i>Sí</i>	¿Quién padece? <i>Tipo II</i>	la <i>Madre</i>
Adicciones	¿De qué tipo? <i>No</i>	¿Quién padece? la	
Otras			

Miembros discapacitados:	<i>Ninguno</i>
Familiares con enfermedades crónicas:	<i>Ninguno</i>