



Solicitud de Empleo	Fecha <i>16 10 2022</i>
	Puesto que solicita: <i>Chofer Reportero</i>
	Sueldo mensual <i>\$10000.00</i>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Flores</i>	Apellido Materno <i>Pérez</i>	Nombre (s) <i>Carlos</i>	Edad <i>50</i>	Estatura <i>1.60</i>	Peso	Estado Civil <i>Casado</i>
Dirección <i>Corregidora L-35 Col. Historiadores</i>			Código Postal <i>72365</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>2215754443</i>		Sexo <i>M</i>
Fecha de Nacimiento <i>04/11/1971</i>	Lugar de Nacimiento <i>Puebla</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <i>55907115194</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>carlosfp@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>FOPC711104NAA</i>			
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>Ninguno</i>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Ver películas con mi familia</i>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Domingo Flores Pérez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Prolongación de la</i>	<i>Hogar</i>
Madre <i>Aida Pérez Jiménez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>50ta Col. Salvador</i>	<i>Hogar</i>
Esposa (o) <i>Rosa Rosas Berruecos</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Corr. 235 Historiadores</i>	<i>Hogar</i>
Nombre Hija (o) <i>Carlos Flores Rosas</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Corr. 235 Historiadores</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o) <i>Sonia Flores Mart.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Corr. Fed. Amora El Arenal</i>	<i>Hogar</i>
Nombre Hija (o) <i>Aidi Flores Mart.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Corr. 235 Historiadores</i>	<i>Empleado</i>
<i>Angel U. M. B.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Corr. 235 Historiadores</i>	<i>Estudiante</i>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Grat. Lazaro Cardenas</i>	<i>Int. Amalucan</i>	<i>1978</i>	<i>1984</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Esc. Sec. Tec. No. 30</i>	<i>Manuel Rivera Anaya</i>	<i>1984</i>	<i>1987</i>	<i>3</i>	
Preparatoria <i>Inst. Washington</i>	<i>13 Pte 1307</i>	<i>1987</i>	<i>1990</i>	<i>3</i>	
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	Guma			
Dirección	San Jerónimo Coleros			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer Repartidor			
Ultimo sueldo	\$ 11000. Mens.			
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	Si	VW Jetta	2008
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 9000.-
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?	Si	¿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?

SÍ

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
LUGAR DE NACIMIENTO EN ESTA CIUDAD
FUE PRESENTADO VIVO
SEXO 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:

SELLO

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

ELABORO GUADALUPER COTEJO: dho


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	Folio	Entidad de registro
08/04/1999	35756564	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 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FOPC711*04NAA
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:



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

ALVARADO CORDERO JOSE ISABEL

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

TOTAL A PAGAR:

\$105

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

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



**¡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)	46195		16095		100		
Básico					100	0.907	90.70
Suma					100		90.70

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	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 México CP 72350
72365 03-04-15 XAXX-010101 001 CFE
01 219030406542 220811 000000105 2



33DV08C013311630

Repartir

CFE-contigo



\$105

(CIENTO CINCO PESOS M.N.)

PORTE PAGADO:
CARTAS
CACO-02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1660429585299742588171

Fecha de solicitud del trámite

13 / 08 / 2022
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02217100979
CURP:	FOPC711104HPLLRR04
Nombre(s):	CARLOS
Primer apellido:	FLORES
Segundo apellido:	PEREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	04/11/1971
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

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 período 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 AFOR 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:13 de agosto 2022, 17:26:25|Folio:1660429585299742588171|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS FLORES PEREZ|Curp:FOPC711104HPLLRR04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02217100979||

Sello Digital: ydWTM7Kuk9XljX03UxhXa8GyLiCpwAKadhqCsR9qcGrMaJSsYasMpovVtWOV5/t3ivSDaR7y5z30mmEGfm/KJphpDuyjCunsY0fcRbMmCDsyTd5T6ti45H3UCvvKR4fvNh3xZ1NhGq+EgwIkbZte5GZF3eTmU1Mllo8NIQ5ioPdSR7bAEWCBYV

Secuencia Notarial: 379f0f77-8d4e-4f7e-8139-449ffe119bbd

Número de Serie: 00000000000000000001



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>

Gobierno de Puebla
Hacer historia. Hacer futuro.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE



**CARLOS
FLORES PEREZ**

**TRANSPORTE
MERCANTIL**

DOMICILIO / ADDRESS:
CORREGIDORA LT35
HISTORIADORES, PUEBLA,
PUEBLA

RFC O CURP:
FOPC711104HPLLRR04

FECHA DE NACIMIENTO / DOB:
04/11/1971

FECHA DE EMISIÓN / ISSUED:
09/06/2021

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON:
09/06/2024

LICENCIA NÚM. / LICENSE #:
40C812886

LICENCIA PARA CONDUCIR / DRIVER'S LICENSE

Gobierno de Puebla
Hacer historia. Hacer futuro.

ANTIGÜEDAD / DRIVER SINCE:
28/02/1991

NO. DE EXPEDIENTE / FILE:
519698

DONADOR VOLUNTARIO DE
ÓRGANOS Y TEJIDOS /
ORGAN DONOR:
NO

NACIONALIDAD / NATIONALITY:
MEXICANA



RESTRICCIONES / RESTRICTIONS:
SIN RESTRICCIONES



MARIA TERESA CASTRO CORRO
SECRETARIA DE PLANEACIÓN
Y FINANZAS



2673370



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL ESTADO

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

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 No 4595



Firma del Interesado

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

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI LLEVA ENMENDADURAS O RASPADURAS

M A T E R I A S			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
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
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 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 única 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


DIRECTORA DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD


2019 - 2024



LIC. MARIA RAMIREZ VAZQUEZ

**SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

**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



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
10/12/2010	178538471	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 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/>



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

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,

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'FRM', is written over a horizontal line.

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

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Auxiliar de Reparto			
Nombre			
Carlos Flores Pérez			
Dirección			
Calle Conregidora Lote 35, Colonia Historiadores Puebla, Pue.			
Fecha de Nacimiento			Edad
Día	Mes	Año	
04	11	1971	50 años
Teléfono			Estado Civil
22 15 75 44 43			Casado
			Nivel Académico
			Bachillerato

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	Sí ✓	No	Matrimonio	Sí	No ✓
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	1635765441		2027		
Licencia de Manejo	40C812886		04-06-2024		
Seguridad Social					
IMSS	02217100979				
R.F.C.	FOPC711104NAA				
CURP	FOPC711104HIPILR04				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

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

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	14,000 ⁰⁰
Total de Egresos	14,300 ⁰⁰

a) Otros Ingresos Familiares

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Aide Flores Martínez	Empleado	\$ 8,000 ⁰⁰

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 5000
Ropa y Calzado	\$ 3000
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 Berrueros	Esposa		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
40 años	Ama de Casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

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

Parentesco	Nombre		
Hijo	Carlos Flores Rosas		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
15 años	Estudiante	<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	Semana 1

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						
N° de Recamaras					N° De Baños				
4 Recamaras					3 Baños				
Material predominante en la construcción									
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:				
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otros	Especificar:				
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/> Duela	<input type="checkbox"/> Loseta	<input type="checkbox"/> Cemento	<input type="checkbox"/> Tierra				
Condiciones generales de la vivienda									
Servicios									
<input checked="" type="checkbox"/> Luz					<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica					<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua					<input checked="" type="checkbox"/> Gas subterráneo				
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje					<input type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas									
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura									
Vías de Acceso									
Avenida (s)									
Calle Corregidora									
Entre las calles									
Enrique Gómez Hara y Blvd Olavide									
Referencias									
Entre la av. 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			Semi-urbana			Rural			

Observaciones de la zona:	
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	Si es acorde

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	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Gastrointestinales	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Dermatológicas	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Neurológicas	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Cáncer	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Hipertensión	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Obesidad	No	¿Cuál(es)?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Diabetes mellitus	Si	¿De qué tipo?	Tipo II	¿Quién padece?	la	Madre
Adicciones	No	¿De qué tipo?	_____	¿Quién padece?	la	_____
Otras	_____					

Miembros discapacitados:	Ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	Ninguno