



## 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: 27 Años

2.- Genero: Hombre

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

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?

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)

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: Erick Darwin Alvarado Perez  
Fecha de realización del Cuestionario: 24 / Agosto / 2022

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>24/08/2022</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Auxiliar de Ruta</u>	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Alvarado</u>	Apellido Materno <u>Perez</u>	Nombre (s) <u>Erick Dorwin</u>	Edad <u>27</u>	Estatura <u>1.63</u>	Peso <u>54kg</u>	Estado Civil <u>soltero</u>	
Dirección <u>Cjon. Los Mangos #36 Teran</u>			Código Postal <u>29050</u>	Teléfono <u>9612070454</u>	Casa: <u>9612815780</u>	Sexo <u>H</u>	
Fecha de Nacimiento <u>05/02/1995</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla Gtz</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo				
Número de Seguridad Social <u>17169515842</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>dar.alper@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>AAPE 950205532</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Desarrollarme profesionalmente</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <u>Osberto Adm Alvarado Lopez</u>	Vive <u>SI</u>	Finado	Domicilio <u>Cjon. Los Mangos #36 Teran</u>		Ocupación <u>Chofer</u>
Madre <u>Julietta Perez Hernandez</u>	<u>SI</u>		<u>Cjon los Mangos #36 Teran</u>		<u>Ana de casa</u>
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Gral. Lazaro Cardenas del Rio</u>	<u>Tma sur esq. 5ta ote Teran</u>	<u>2001</u>	<u>2007</u>	<u>6</u>		
Secundaria <u>Ricardo Flores Magon</u>	<u>5ta ote san Jose Teran</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</u>		
Preparatoria <u>COBACH 294</u>	<u>Plan de Ayala</u>	<u>2013</u>	<u>2016</u>	<u>3</u>		
Profesional <u>Universidad Maya</u>	<u>periferico sur-pte Tuxtla</u>	<u>2016</u>	<u>2019</u>	<u>3</u>	<u>Profesional</u>	
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:

*Macro Office*

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>9 Años</i>			
Nombre de la Compañía	<i>Aprendizaje de Hacienda "San Miguel"</i>			
Dirección	<i>Calle Emiliano Zapata #29-14 Tejano</i>			
Teléfono	<i>961 61 52897</i>			
Puesto que desempeñaba	<i>Empleado General</i>			
Último sueldo	<i>\$1,500</i>			
Motivo de su separación	<i>Su separación personal</i>			
Nombre de su jefe inmediato	<i>Berlita Encalda</i>			
Puesto de su jefe inmediato	<i>Alvarado Lopez</i>			
	<i>Encargada</i>			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	<i>No</i>		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
	<i>No</i>		
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
<i>No</i>	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
<i>Si</i>			
¿Paga renta?	Renta mensual		
<i>No</i>			
¿Puede viajar?			
<i>Si</i>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>Inmediatamente</i>			

### 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

*Erick Darwin Alvarado Perez*

Nombre y Firma del Solicitante



Identificador Electrónico

07101000420190001231



Clave Única de Registro de Población

AAPE950205HCSLRR01



Número de Certificado de Nacimiento

## Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0004	27/03/1995	3	592

## Datos de la Persona Registrada

ERICK DARWIN

ALVARADO

PEREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/02/1995

TUXTLA GUTIERREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

OSBERTO ADIN

ALVARADO

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

JULIETA

PEREZ

HERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

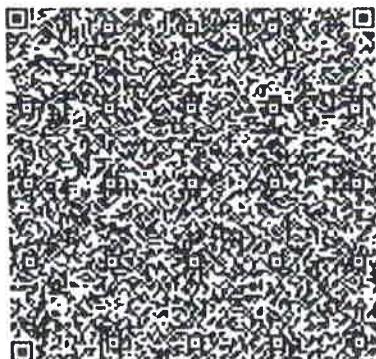
Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 25 días del mes de Enero de 2019. Doy fe.

## Firma Electrónica:



Código de Verificación

10710100041990005620



Código QR



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CHIAPAS

LIC. JORGE ANTONIO SANCHEZ VELAZQUEZ

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

ALVARADO

PEREZ

ERICK DARWIN

DOMICILIO

CJON LOS MANGOS 36

COL TERAN 28050

TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FOLIO 1307062103647 AÑO DE REGISTRO 2013 00

CLAVE DE ELECTOR ALPRER95020507H800

CURP AAPE950205HCSLRR01

ESTADO 07

MUNICIPIO 102

LOCALIDAD 0001 SECCION 1737

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 18

SEXO H



FIRMA



**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA

DE REGISTRO DE POBLACIÓN



**Clave:**

**AAPE950205HCSLRR01**



**Nombre:**

**ERICK DARWIN ALVARADO PEREZ**

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/02/2003	95668737	CHIAPAS

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107101199500592

**ERICK DARWIN ALVARADO PEREZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 25 de enero 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 Identificación Personal 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



AAPE950205S32  
Registro Federal de Contribuyentes

ERICK DARWIN ALVARADO  
PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22080059385  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 03 DE AGOSTO DE  
2022



AAPE950205S32

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: AAPE950205S32

CURP: AAPE950205HCSLRR01

Nombre (s): ERICK DARWIN

Primer Apellido: ALVARADO

Segundo Apellido: PEREZ

Fecha inicio de operaciones: 03 DE AGOSTO DE 2022

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 03 DE AGOSTO DE 2022

Nombre Comercial: ERICK DARWIN ALVARADO PEREZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29050

Tipo de Vialidad: CALLEJÓN (CJON.)

Nombre de Vialidad: LOS MANGOS

Número Exterior: 36

Número Interior: SIN NUMERO

Nombre de la Colonia: TERAN

Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA  
GUTIERREZ

Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Entre Calle: CALLE LOS ANGELES

Página [1] de [2]

HACIENDA



### Contacto

Av. Hidalgo 1700 Col. Cuernavaca C.P. 36000 Ciudad de México  
Atención al cliente: 01 800 820 22 726 y de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 hrs.

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Folio

1644614258295661852763

Homoclave del formato

FF IMSS 013

Fecha de solicitud del trámite

11 / 02 / 2022  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social	17169515842
CURP	AAPE950205HCSLR01
Nombre(s)	ERICK DARWIN
Primer apellido	ALVARADO
Segundo apellido	PEREZ
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	05/02/1995
Lugar de nacimiento	CHIAPAS

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 otorgaran 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 patron

El trabajador se registrará en la U.M. 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, conservar, 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 decimoseptimo 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 contratación.

Cadena original: {{invocante.portalimssdigital}}Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:11 de febrero 2022, 15:17:38|Folio:1644614258295661852763|RFC:|Nombre o Razon Social:ERICK DARWIN ALVARADO PEREZ|Curp:AAPE950205HCSLR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:17169515842|}

Sello Digital: Y-1Km0wNe+gOvVFc+wSUcmsCSWUSWlfqu250cSR6gRfp9jYvp4tEcKSjIWTe8TUrqjJCIC1aWxsMyPNy0IvRSn-NVciM4FHzbICspwqTFoJc6cgTU3gX2D0Tp/mm1Ozxxb/+T04QCTFosNOiztxwq6Mp9wrSrVSF4VLsolahI184GuaggR/Ofsi

Secuencia Notarial: b295e79f\_2eea\_4e1a\_9b63\_36a08fdb4bf

Número de Serie: 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476 PB  
Col. Juarez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 12640 México D.F.  
Tel: 01 800 623 23 23  
<http://atencionciudadana@imss.gob.mx>





**TUXTLA**  
**GUTIÉRREZ**  
Ayuntamiento 2021-2026



Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RL0

Este boleto es de cobro por el servicio de agua potable y alcantarillado. Es de uso exclusivo para la realización de pagos en efectivo o transferencias bancarias. No tiene valor legal ni se considera documento de pago.

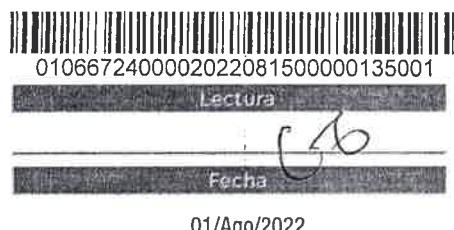
**LOPEZ DOMINGUEZ IRENE**  
CJ LOS MANGOS #36 CP 29094  
CL LOMA BONITA (TERAN)  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Boleta	Ruta	Folio	Cuenta
43601301	S 018 02	180	66724-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERÍODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	187.46	187.46
ALCANTARILLADO	0.00	37.49	37.49
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDI REDONDEO	0.00	-0.44	-0.44
CARGO REDONDEO	0.00	0.22	0.22
BONIFICACION AMANE	0.00	-93.73	-93.73

**Atención:**

"PAGA A TIEMPO, EVITA  
CARGO POR CORTE DE  
\$280.00."

SU PAGO ANTERIOR \$  
135.00



**Cuenta** **66724-0**

**Recibo de Pago** **43601301-**

**Total a Pagar** **\$135.00**

**Páguese antes de** **Ciento Treinta Y Cinco Pesos 00 / 100 M.N.**

**Consumo** **15/Ago/2022**

**PROPIETARIO** **LOPEZ DOMINGUEZ IRENE**  
**CONSUMO M3** **14.59**  
**MEDIDOR** **110918277**  
**USO** **DOMESTICO**  
**CLASE** **CLASE II**  
**GIRO** **CASA HABITACION POPULAR.**  
**PERÍODO** **MES-07-2022**  
**PER. ADEUDO** **01**

**Aclaraciones, pagos y reportes**



Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

<b>Boleta</b> 43601301	<b>Total a pagar</b> <b>\$135.00</b>	<b>Cuenta</b> Ciento Treinta Y Cinco Pesos 00 / 100 M.N.
<b>Cuenta</b> 66724-0		
<b>Período</b> MES-07-2022	<b>Fecha límite de pago</b> 15/Ago/2022	

010667240002022081500000135001

www.smapa.gob.mx

HSBC Convenio 4423

BANCOMER Convenio CIE 1413449



**COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS**  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
**CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS**  
**BACHILLERATO GENERAL**

EL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

ALVARADO PEREZ ERICK DARWIN	CURP AAPE950205HCSLRR01
MATRÍCULA 13B0710234V0058	REGISTRO 172232/2016

CONCLUYÓ EN JUNIO DE 2016 LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL CICLO NIVEL MEDIO SUPERIOR EN EL  
PLANTEL 234 TUXTLA PLAN DE AYALA  
CON CLAVE 07ECB0113N

HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

PRIMER SEMESTRE		CRED.	CALIF.	SEGUNDO SEMESTRE		CRED.	CALIF.
MATEMÁTICAS I		10	7	MATEMÁTICAS II		10	8
QUÍMICA I		10	9	QUÍMICA II		10	7
ÉTICA Y VALORES I		6	8	ÉTICA Y VALORES II		6	7
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES		8	6	HISTORIA DE MÉXICO I		8	9
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I		8	9	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II		8	9
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I		6	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II		6	7
INFORMÁTICA I		8	8	INFORMÁTICA II		8	8
TERCER SEMESTRE		CRED.	CALIF.	CUARTO SEMESTRE		CRED.	CALIF.
MATEMÁTICAS III		10	10	MATEMÁTICAS IV		10	7
BIOLOGÍA I		8	9	BIOLOGÍA II		8	9
FÍSICA I		10	9	FÍSICA II		10	10
HISTORIA DE MÉXICO II		8	9	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO		8	9
LITERATURA I		8	9	LITERATURA II		8	9
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III		6	10	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV		6	9
DIAGNÓSTICOS SOCIOECONÓMICAS / INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA		14	9	DIAGNÓSTICOS DE LA COMUNIDAD / ORGANIZACIONES SOCIOECONÓMICAS DE LA COMUNIDAD		14	9
QUINTO SEMESTRE		CRED.	CALIF.	SEXTO SEMESTRE		CRED.	CALIF.
GEOGRAFÍA		8	9	FILOSOFÍA		8	8
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA		8	8	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE		8	8
CÁLCULO DIFERENCIAL		6	8	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		8	8
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA I		6	10	CÁLCULO INTEGRAL		6	7
SOCIOLOGÍA I		6	10	TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA II		6	10
PSICOLOGÍA I		6	9	SOCIOLOGÍA II		6	9
PROMOCIÓN DEL DESARROLLO / FORMAS LEGALES DE ORGANIZACIÓN PARA EL DESARROLLO		14	10	PSICOLOGÍA II		6	10
				ORGANIZACIÓN COMUNITARIA I / ORGANIZACIÓN COMUNITARIA II		14	9

RECIBIÓ EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y REALIZÓ ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS, RECREATIVAS.

PROMEDIO FINAL | 8.62

EL PRESENTE CERTIFICADO AMPARA 43 ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE CUARENTA Y TRES DE ACUERDO CON LAS FACULTADES CONFERIDAS EN EL ARTÍCULO 8o, FRACCIÓN III, 81 Y 82 DE LA LEY DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS SE EXTIENDE EL PRESENTE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS EL DÍA 24 DE JUNIO DE 2016.  
LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPÚBLICA MEXICANA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN.

**DIRECTOR DEL PLANTEL**

**N GERARDO CHANONA VELASCO**

ORIGINAL

JEEA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

**CLAUDIA ELIZABETH BRAVO PRIETO**

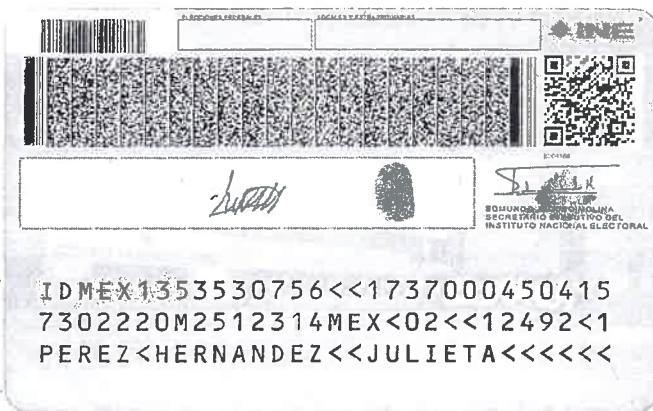
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
PEREZ  
HERNANDEZ  
JULIETA  
DOMICILIO  
CJON LOS MANGOS 36  
COL TERAN 29050  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FECHA DE NACIMIENTO  
22/02/1973  
SEXO: M.

CLAVE DE ELECTOR PRHRJL73022207M700  
CURP PEHJ730222MCSRL01 AÑO DE REGISTRO 1991.02  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1737  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

Beneficiaria.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SUJETOS



Clave:

**PEHJ730222MCSRRL01**



Nombre:

**JULIETA PEREZ HERNANDEZ**

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/02/2003	95668736	CHIAPAS



CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

107101197300421

**JULIETA PEREZ HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de julio de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**



**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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 Identificación Personal 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/>

24/AGOSTO/2022

ARRENDADORA DE MADERA

“SAN MIGUEL”

PROP. IRENE LOPEZ DOMINGUEZ

R.F.C. LODI – 530407-IC5

CALZADA ELIMILIANO ZAPATA No. 29-A TEL. 6152897, TERAN, TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que ERICK DARWIN ALVARADO PEREZ trabajo bajo mi supervisión durante un periodo de 9 años, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de empleado general. Creo firmemente que ERICK DARWIN sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado le convenga.

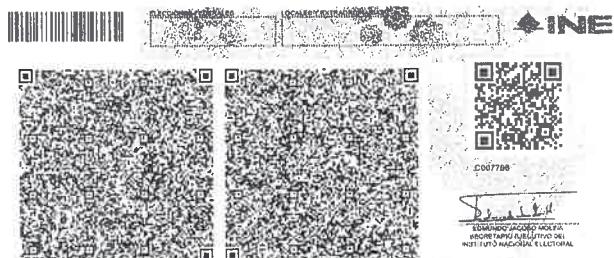


Atentamente.

IRENE LOPEZ DOMINGUEZ







IDMEX2236080634<<1737067321902  
7201138H3112319MEX<03<<27231<6  
ALVARADO<LOPEZ<<OSBERTO<ADIN<<

# 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**  
obteniendo mejores mercados



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	24 / Agosto / 2022
-------	--------------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
Auxiliar de Ruta		
Nombre		
Eric Darwin Alvarado Perez		
Dirección		
Callejon Los Mangos N° 36 Teran		
Tuxtla Gtz Chiapas		
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año
05	02	22
27		soltero
Teléfono	Nivel Académico	
961 281 57 80	Licenciatura	

### 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	1307062103647			2023	
Licencia de Manejo	00CO 92 96 42			26/08/2024	
Seguridad Social					
IMSS	1716 95 15 842				
R.F.C.	H APE 950205 532				
CURP	AAPE 950205 HCSLRR01				
Observaciones y Comentarios					

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 1,200
Ropa y Calzado	
Transporte	
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	\$ 200.**
Actividades recreativas	
Otros	\$ 800.**
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

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		Valor Estimado
Automóvil		

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Erick Francisco Jimenes Ojantes		Ing. Mecanico	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	15 Años
Amigo		Teléfono	
Cjon. Los Mangos #1050 Teran		961 62 17 101	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Luis Antonio Ramos Molina		Promotor	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	15 años
Amigo		Teléfono	
Cjon. Los Mangos sin N° Teran		961 332 38 61	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Licenciatura en Contaduría Pública	Estatus	2016 - 2019	
Nombre de la Institución		<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante
Universidad Maya			<input checked="" type="checkbox"/> Titulado

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	5
Personas que dependen económicamente de él	0
Total de Ingresos	\$ 1,500
Total de Egresos	\$ 800

#### a) Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Papá	<i>Osberto Adm Alvarado Lopez</i>	
50 Años	Ocupación <i>Chofer</i>	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Mamá	<i>Julietta Perez Hernandez</i>	
49 Años	Ocupación <i>Ama de Casa</i>	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hermano	<i>Luis Antonio Alvarado Perez</i>	
20 Años	Ocupación <i>Chofer</i>	Depende económicamente <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" 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 (familiares o amigos)	
2. Eventos comunitarios	

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
<i>Fútbol</i>	<i>Loma bonita</i>	<i>Semanal</i>

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones
Cine

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			
<i>3 Recamaras.</i>			<i>2 baños.</i>			
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		Duela	Loseta	Cemento	<input checked="" type="checkbox"/> Tierra
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz			<input type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica			<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua			<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje			<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
<i>callejon los Mangos</i>						
Entre las calles						
<i>Calle los Angeles y sto Domingo</i>						
Referencias						
<i>Frente al Panteon de Teran</i>						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro			
Zona						
<input type="checkbox"/> Popular			<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:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? <i>Si</i>						

## 8. SALUD

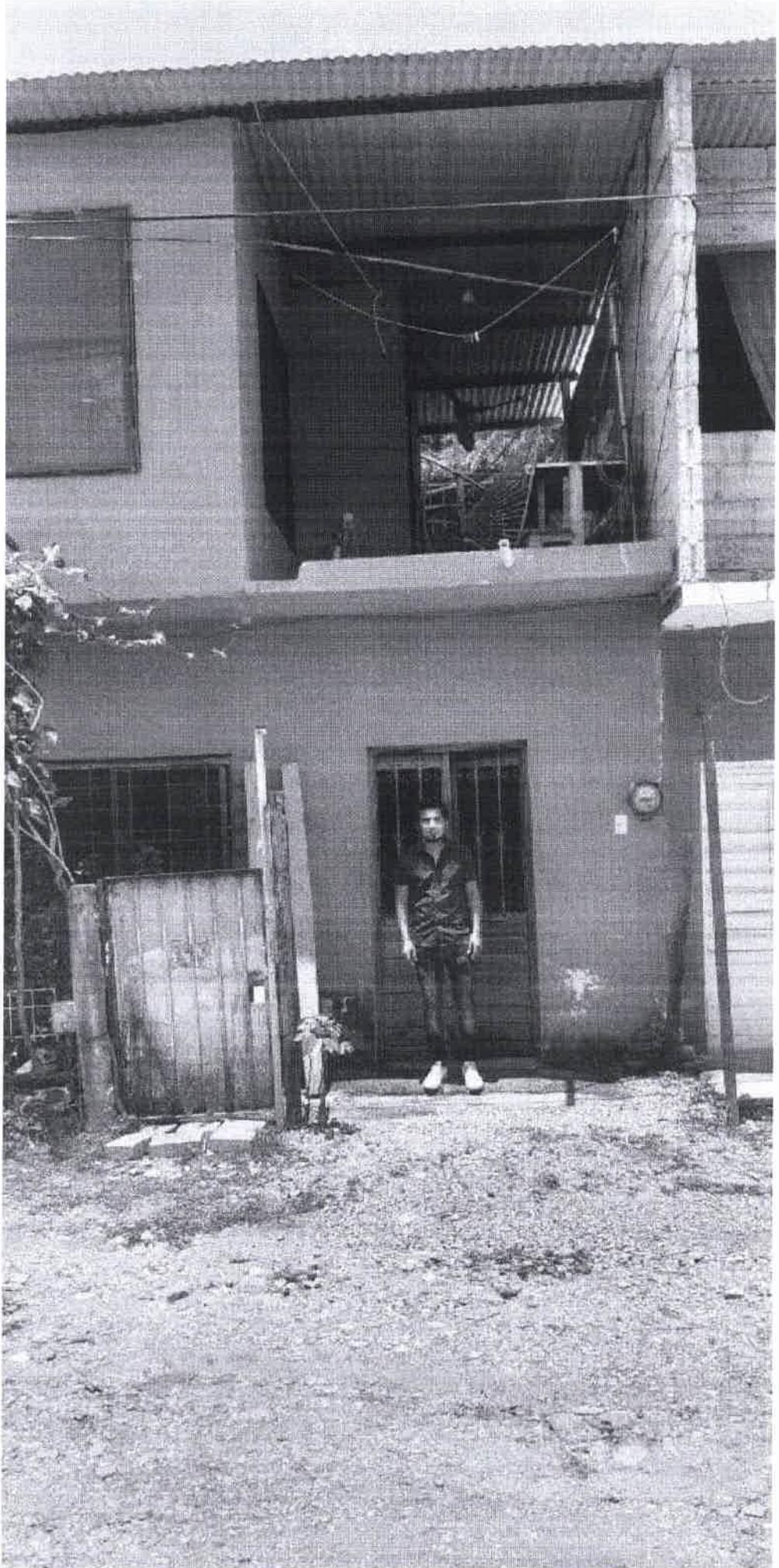
**Servicios médicos con los que cuenta la familia:**

IMSS	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario	Médico privado	Otros (Especifique)	

**Enfermedades y/o padecimientos en la familia:**

Respiratorias	¿Cuál(es)?	¿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 discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	





# Pagaré

No.

En

BUENO POR

a

de

del 20

Lugar y fecha de expedición

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de

en

el

La cantidad de:

Lugar del pago

Fecha del pago

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al \_\_\_\_\_ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y firma del deudor

Nombre: Erick Darwin Alvarado Perez  
Dirección: Con. Los Mangos #36 Terán  
Población: Tuxtla Gutiérrez

Acepto(amos)

Firma(s)

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) de los aval(es)

8600-08PA

# Pagaré

No.

En

BUENO POR

a

de

del 20

Lugar y fecha de expedición

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de

en

el

La cantidad de:

Lugar del pago

Fecha del pago

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al \_\_\_\_\_ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y firma del deudor

Nombre: Erick Darwin Alvarado Perez  
Dirección: Con. Los Mangos #36 Terán  
Población: Tuxtla Gtz Chiapas

Acepto(amos)

Firma(s)

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) de los aval(es)

8600-08PA