

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Hernandez</u>	Apellido Materno <u>Sanchez</u>	Nombre (s) <u>Nestor Alonso</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.61</u>	Peso <u>62Kg</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>13 Av. Norte Oriente</u>			Código Postal <u>29150</u>	Teléfono Casa: <u>912528418</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>01/07/1992</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla Gutierrez</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71119234392</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>hernandezsanchezalonso34@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <u>HESN920701BD4</u>			
¿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? <u>Distritar de mi familia</u>		
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>SI</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Distritar de mi familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener un trabajo estable. Terminar de Dominar</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
<u>Maria Ofelia HDZ Sanchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>3 Oriente nte. Suchiapa</u>	<u>Ama de Casa</u>
Esposa (o)				
<u>Ann Gabriela Juarez Mendez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>13 Av. Norte Oriente Suchiapa</u>	<u>Empleado</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Carlos Enay HDZ Juarez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>13 Av Norte Oriente Suchiapa</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Alexis HDZ Juarez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>13 Av Norte Oriente Suchiapa</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Marlene Nicole HDZ Juarez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>13 Av. Norte Oriente Suchiapa</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Miguel Hidalgo</u>	<u>Suchiapa</u>	<u>2002</u>	<u>2007</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Pablo Santiago Serrano</u>	<u>Suchiapa</u>	<u>2007</u>	<u>2009</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
<u>Benito Juárez</u>	<u>Suchiapa</u>	<u>2009</u>	<u>2011</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional					
<u>Centro de Estudios</u>	<u>Suchiapa</u>	<u>2013</u>	<u>2016</u>	<u>3</u>	<u>Titulo</u>
Universitarios Sur y Sureste	<u>Tuxtla Gutierrez</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: Español, (Nahua)
 Funciones de oficina que domina: Archivar Documentos, copias, copiar Documentos, contestar llamadas
 Paquetes de cómputo que domina: Paquetería Office Basicos

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>1 y 6 Mes</u>	<u>3 Meses</u>	<u>4 años</u>	
Nombre de la Compañía	<u>Te creemos</u>	<u>Wol Mart</u>	<u>Te creemos</u>	
Dirección	<u>Calle Central nte</u>	<u>Carretera Villafra</u>	<u>Calle Central nte</u>	
Teléfono	<u>9616563040</u>		<u>9616513040</u>	
Puesto que desempeñaba	<u>Ejecutivos Ventas</u>	<u>Coordinador RH</u>	<u>Ejecutivos Ventas</u>	
Ultimo sueldo	<u>\$6400 Mensual</u>	<u>\$7200 Mensual</u>	<u>\$6400 Mensual</u>	
Motivo de su separación	<u>Desarrollo personal</u>	<u>Desarrollo personal</u>	<u>Desarrollo personal</u>	
Nombre de su jefe inmediato	<u>Lisbet Albarrán</u>	<u>Elizabeth Ortiz</u>	<u>Lisbet Albarrán</u>	
Puesto de su jefe inmediato	<u>Gerente</u>	<u>Gerente</u>	<u>Gerente</u>	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Redes Sociales</u>	<u>No</u>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>No</u>	<u>SI</u>	<u>\$60,000</u>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<u>No</u>		<u>8000</u>	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		<u>No</u>	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
<u>SI</u>			
¿Paga renta?	Renta mensual		
<u>No</u>			
¿Puede viajar?			
<u>SI</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>12/09/2022</u>			

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

Néstor Alonso Hernández Sánchez

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

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

1.- Edad: 30 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 día 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:

Nestor Alonso Hernandez Sanchez.

Fecha de realización del Cuestionario:

12/09/2022.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO- 122



FI2305815	24/01/2014	\$96.00
BOLETA No.:	FECHA:	DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA:	3	LIBRO:	8	ACTA:	1491	FOJA:	67962	FECHA DE REGISTRO:	15 - JUNIO - 1993
TUXTLA GUTIERREZ LUGAR DE REGISTRO									

NOMBRE: NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ SEXO: MASCULINO
LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO.
FECHA DE NACIMIENTO: 01 DE JULIO DE 1992 HORA DE NACIMIENTO: 02:00 PRESENTADO: VIVO
COMPARECE: MADRE No. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.I.P. 071010393014918 C.U.R.P. HESN920701HCSRNS06

PADRES

PADRE	_____	NACIONALIDAD	_____	EDAD	_____	AÑOS
MADRE	<u>MARIA UTELINA HERNANDEZ SANCHEZ</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>	EDAD	<u>32</u>	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO	_____	NACIONALIDAD	_____
ABUELA PATERNA	_____	NACIONALIDAD	_____
ABUELO MATERNO	<u>PEDRO HERNANDEZ RAMOS (FINADO)</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>
ABUELA MATERNA	<u>RUTILA SANCHEZ GUTIERREZ</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 24 DIAS DEL MES DE ENERO DE 2014

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,
DOY FE.

21039643-5883FF0B827DEF35117F25324DA63F36D038246C

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.
NOMBRE _____

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
INSTITUTO DE LA CONSEJERIA
JURIDICA Y DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
FIRMA

0741777

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDECIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
HERNANDEZ
SANCHEZ
NESTOR ALONSO

SEXO H

 **DOMICILIO**
AV 13A NORTE ORIENTE SIN
BARR SANTA CECILIA 29150
SUCHIAPA, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR HRSNNS92070107H400

CURP HESN920701HCSRNS06 **AÑO DE REGISTRO** 2011 01

FECHA DE NACIMIENTO 01/07/1992 **SECCIÓN** 1241 **VIGENCIA** 2022 - 2032

EXPOSITS


NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2265094112<<1241088851589
9207019H3212312MEX<01<<01627<5
HERNANDEZ<SANCHEZ<<NESTOR<ALON

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:

HESN920701HCSRNS06

Nombre:

NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ



Fecha de inscripción

08/06/1998

Folio

22042801

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199301491

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de octubre de 2020

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HESN920701BD4
Registro Federal de Contribuyentes

NESTOR ALONSO HERNANDEZ
SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22080467906
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SUCHIAPA , CHIAPAS A 24 DE AGOSTO DE 2022



HESN920701BD4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HESN920701BD4
CURP:	HESN920701HCSRNS06
Nombre (s):	NESTOR ALONSO
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	06 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29150	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AV. 9 NTE OTE	Número Exterior: 413
Número Interior:413	Nombre de la Colonia: CRUZ DEL RAYO
Nombre de la Localidad: SUCHIAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SUCHIAPA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CLLE 3 OTE.



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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

01

Clínica

Modalidad

10

UMF 013

Datos del asegurado

NSS: 7111923439 - 2

CURP: HESN920701HCSRNS06

Nombre: NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

NESTOR ALEXIS HERNANDEZ JUAREZ

Agregado de Identidad

14120150

Mes de nacimiento

08

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 498, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 3, ESTADO: CHIAPAS, MUNICIPIO: SUCHIAPA, FECHA SUCESO: 03/08/2015, FECHA EXPEDICION: 03/01/2017, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 2015, CRIP: 07086011500498G.

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico de IMSS y la Subdelegación de Datos Personales podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado, en su caso, en el 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.

SUCHIAPA CHIAPAS

03 ENERO 2017



CONTROL DE PRESTACIONES

UAD870719MCSTNL00

03 ENE 2017

Firma del asegurado

Lugar y fecha

VIGENCIA DE DERECHOS
U.M.F. No. 13 CLÍNICA ORIENTE

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, asimismo, que el presente es el único y verdadero consentimiento del asegurado para que el Instituto Mexicano del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original:

[Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS|Fecha:03 de enero 2017, 09:49:06|Folio:148345849488186110211|Nombre o Razón Social:NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ|Curp:HESN920701HCSRNS06|Número de Seguridad Social:711192343921]

Sello digital:

kykcOR1WjUmvZVGdk8P1TPN9IXgDRTEhvo3w9OGrkQvsgdZSUbI/50qYzNnyQIUNKKTc1WfRKBDzNCqA0XOCsUHxJgJfJ8q4kPM|CAUyUTQ006xkh3Lsa6e5SM3krlZvcPGQYSQWkOgu2WWT14YD7JIN88HcohG3AP/U3MCHAvavhB5ast3FQnO015d/xLqZijSuXCLgFCGmdfIS6wFe+b2bl2MvsUMYLE99dkgeqRNjcnll702LIMwvPISWGRgRYFM9MHAoV3ugXNbN86wltS/c8M+NmeJozvPuV2jbSULNFSG8M9SrNNLUDzO90UlyUhhkPFIGXyCuPQ==

Secuencia notarial:

424ce3fd-21b3-4190-a0d9-5254d1ff9a26

Número de serie:

00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



Contacto

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

MENDEZ GONZALEZ MARIBEL
13 RTE ENT-6A Y 7A OTE SN
SUCHIAPA
SUCHIAPA, C.P. 29150
SUCHIAPA, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 670000301383
RMU : 29150 00-04-06 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 JUL 22

CORTE A PARTIR:
10 JUL 22

TARIFA: 1B
PERÍODO FACTURADOR: 22 ABR 22 - 22 JUN 22

NO. MEDIDOR: 785015 - MULTIPLICADOR: 1

TOTAL A PAGAR:
\$362
(TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store Apple App Store

VISA

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	25612	25244	368		
Básico			250	0.808	201.50
Intermedio			118	0.932	109.97
Suma			368		311.47

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	Energía	311.47
Distribución	0.00	0.00	471.19	IVA 16%	49.83
Transmisión	0.00	0.00	64.89	Total	\$361.30
CENACE	0.00	0.00	2.72		
Energía	0.00	0.00	266.43		
Capacidad	0.00	0.00	166.70		
SCnMEM®	0.00	0.00	2.21		

(1) SCnMEM: Costos relacionados con el suministro de energía eléctrica. (2) CPE: Carga por Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



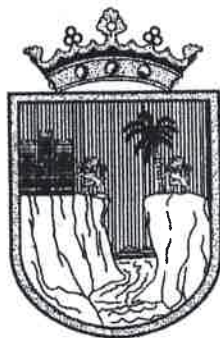
Fecha, hora y lugar de impresión: 24 JUN 22 03:49:51 hrs. 2a. Sur Oriente No.300 Barrio Último Suspiro Suchiapa Suchiapa Chiapas México 29150



\$362

(TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA08-03204
AUTORIZADO POR 361



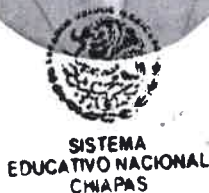
El Gobernador Constitucional del Estado Libre y Soberano de Chiapas

*en uso de las facultades que le confiere el Artículo 44, fracción XV,
de la Constitución Política local y el Artículo 12 de la Ley de
Educación Pública del Estado, otorga a*

NESTOR ALONSO HERNANDEZ SANCHEZ

el Título de

Licenciado en Administración de Empresas



*En atención a que comprobó haber terminado los estudios requeridos
conforme al plan de estudios y programas en vigor y haber sido
aprobado (a) en el examen profesional, en el (a)*

**Universidad CEUSS
ubicada en esta ciudad.**

*Dado en el Palacio del Poder Ejecutivo, en la ciudad de Tuxtla
Gutiérrez, Chiapas, a los siete días del mes de octubre del año
dos mil dieciséis.*



Sufragio efectivo. No reelección

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL

Manuel Velasco Coello

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 25 de agosto del 2022.

Asunto: carta de recomendación.
a quien pueda interesar.

Es privilegio emitir esta carta de recomendación personal al **Lic. Néstor Alonso Hernandez Sanchez** portador del documento con residencia en el municipio de Suchiapa, Chiapas, al quien tengo el honor de conocer y tratar des de hace 5 años y de quien puedo dar fe que es un excelente ciudadano, responsable, solidario y ha mantenido en todo momento una impecable conducta de sólida moral.

Puedo atestiguar que Néstor Alonso Hernandez Sánchez ha exhibido buenas costumbres y trato cortés en cada una de las interacciones con otros miembros de la sociedad que yo he presenciado. Así mismo, puedo confirmar sus altos valores éticos que se ven reflejados en su diario actuar, es un excelente trabajador y que cumple a cabalidad las labores encomendadas y es miembro respetable y productivo.

Por favor no duden en contactarme si se necesita algún dato o información adicional.

Atentamente.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Erandi Flores Estefano', enclosed within a large, loopy circular flourish.

ERANDI FLORES ESTEFANO

Nombre y Firma de quien expide documento.

Suchiapa, Chiapas A 29 de agosto del 2022.

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.
A QUIEN CORRESPONDA.

Por medio de la presente quiero recomendar al Sr. **Néstor Alonso Hernández Sánchez**, como una persona Trabajadora y honesta la cual tengo 18 años de conocer, tiempo en el cual se desempeña con responsabilidad e iniciativa en sus distintas actividades tanto laborales como personales, por esta razón no tengo duda en ponerme a sus órdenes para brindar cualquier información adicional que se requiera sobre su persona.

Se extiende la presente a solicitud del interesado a los 29 días del mes de agosto del año 2022.

ATENTAMENTE.



LAE. José Adelin Albores Serrano
Ejecutivo de Ventas.

José Adelin Albores Serrano
Ejecutivo de Venta
Tel: 9612795758
adelin.albores@sym.com.mx
adelin_albores@hotmail.com

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JUAREZ
MENDEZ
ANA GABRIELA

DOMICILIO
AV 13A NORTE ORIENTE S/N
BARR SANTA CECILIA 29150
SUCHIAPA, CHIS.

FECHA DE NACIMIENTO
07/05/1993

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR JRMNAN93050707M600

CURP JUMA930507MCSRNN01

AÑO DE REGISTRO 2011 01

ESTADO 07 MUNICIPIO 087 SECCIÓN 1241

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

IDMEX1660341436<<1241089460955
9305074M2712310MEX<01<<00099<7
JUAREZ<MENDEZ<<ANA<GABRIELA<<<

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:

JUMA930507MCSRNN01

Nombre

ANA GABRIELA JUAREZ MENDEZ



Fecha de inscripción

29/09/2003

Folio

101654154

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199401276

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANA GABRIELA JUAREZ MENDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de marzo 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/>