

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>26 / 01 / 2022</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Tanua</u>	Apellido Materno <u>Pozo</u>	Nombre (s) <u>Francisco Sebastian</u>	Edad <u>36</u>	Estatura <u>167</u>	Peso <u>98</u>	Estado Civil <u>unión libre</u>
Dirección <u>3<sup>a</sup> Sur PTC N. 460 San José Terán</u>			Código Postal <u>29030</u>	Teléfono Casa <u>9613707160</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>26-08-1986</u>	Lugar de Nacimiento <u>Rivera de Copán</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>71038603040</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>SebastianTAPO86@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>TAPFB60826N65</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>Estos con mi Familia</u>		
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Estos con mi Familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superación Personal y Laboral</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Sebastian Tanua</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>Elizabeth Pozo</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>Rosalia Mendez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. San José Terán</u>	<u>amada de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Sebastian de Jesus</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. San José Terán</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>José María Morcillos</u>	<u>Col. Bienestar Social</u>	<u>1993</u>	<u>1994</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Telesecundaria 506</u>	<u>Col. Pedregal</u>	<u>1999</u>	<u>2002</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	calculadora, Tel celular

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	año dos meses 6 meses	6 meses	año inmediato	4 años 11 meses
Nombre de la Compañía	Triguena	Bachoco	Plastisur	Marzam
Dirección	Pian de Ayala	Centro de Abasto	Cniapa de Corco	Col. Fouissite
Teléfono	961 209 9055	961 114 5852	961 177 5618	993 310 6674
Puesto que desempeñaba	chofer de reparto	chofer de reparto	chofer de reparto	chofer de reparto
Ultimo sueldo	\$1600 Semanal	\$1800 Semanal	\$2900 Quincenal	\$1400 Semanal
Motivo de su separación	Superacion	Covid-19	Voluntaria	Superacion
Nombre de su jefe inmediato	Lic Pedro Chandomi	Lic Gutierrez	Ing. Omar Montaña	Lic Juan Carlos
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente	Director	Jefe de distribución

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	comunicación Face	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6000	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	si	Renta mensual	\$1900		
¿Puede viajar?	si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
De inmediato					

#### 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

*[Firma manuscrita]*  
Francisco Sebastian Tamez Perez

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: 36 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?

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Francisco Sebastian Tunca Pozo  
26 / Sep / 2022.





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO- 111



LB15408418	17/10/2011	\$85.00
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:	1	LIBRO:	7	ACTA:	1219	FOJA:	95494	FECHA DE REGISTRO:	28 - OCTUBRE - 1986
CHIAPA DE CORZO LUGAR DE REGISTRO									

NOMBRE: FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: RIBERA DE CUPIA. CHIAPA DE CORZO, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 26 DE AGOSTO DE 1986

HORA DE NACIMIENTO: 05:00

PRESENTADO: VIVO

COMPARECE: AMBOS

No. CERTIFICADO: NO HUBO

C.R.I.P. 070270186012199

C.U.R.P. TAPF860826HCSHZR00

PADRES

PADRE	SEBASTIAN TAHUA SANCHEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	42	AÑOS
MADRE	ELIZABETH OLANDA POZO GONZALEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	29	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO	FRANCISCO TAHUA (FINADO)	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA PATERNA	BASILIA SANCHEZ RUIZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERNO	JESUS POZO GAMBOA	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERNA	LUCRECIA GONZALEZ AL VAREZ	NACIONALIDAD	MEXICANA

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 17 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2011

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,  
DOY FE.

15677919-8C584189AF6D680BCC4F9D8A3523F5F750450C88

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE



ESTADO LIBRE SOBERANO DE  
CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO

INSTITUTO DE LA CONSEJERIA JURIDICA  
Y DE ASISTENCIA LEGAL  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

0380831



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR





 NOMBRE  
TAHUA  
POZO  
FRANCISCO SEBASTIAN  
DOMICILIO  
CALZ VILLAFLORES S/N  
BARR SAN JOSE 29410  
TEOPISCA, CHIS.

FECHA DE NACIMIENTO  
26/06/1986  
SEXO  
H

CLAVE DE ELECTOR THPZFR86082607H100  
CURP TAPF860826HCSHZR00 AÑO DE REGISTRO 2004 03

ESTADO 07 MUNICIPIO 095 SECCIÓN 1458  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX1254948416<<1458069225622  
 8608262H2412311MEX<03<<32922<1  
 TAHUA<POZO<<FRANCISCO<SEBASTIA



**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:**  
**TAPF860826HCSHZR00**

**Nombre:**  
**FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO**



**Soy México**

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>08/06/1998</b>	<b>21978964</b>	<b>CHIAPAS</b>



107027198601219

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 04 de septiembre de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

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.ifi.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



TAPF860826NG5  
Registro Federal de Contribuyentes

FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA  
POZO  
Nombre, denominación o razón  
social

RFC: 17080012048  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO A 05 DE  
SEPTIEMBRE DE 2022



TAPF860826NG5

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: TAPF860826NG5  
CURP: TAPF860826HCSHZR00  
Nombre (s): FRANCISCO SEBASTIAN  
Primer Apellido: TAHUA  
Segundo Apellido: POZO  
Fecha inicio de operaciones: 01 DE AGOSTO DE 2005  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 01 DE AGOSTO DE 2005  
Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 86020  
Nombre de Vialidad: AV UNIVERSIDAD  
Numero Interior:  
Nombre de la Localidad:  
Nombre de la Entidad Federativa: TABASCO

Tipo de Vialidad:  
Numero Exterior: 339  
Nombre de la Colonia: FRAMBOYANES  
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CENTRO  
Entre Calle:



HACIENDA



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior de país  
(+52) 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1527707294855188751621
Fecha de solicitud del trámite
30 / 05 / 2018
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71038603040
CURP:	TAPF860826HCSHZR00
Nombre(s):	FRANCISCO SEBASTIAN
Primer apellido:	TAHUA
Segundo apellido:	POZO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	26/08/1986
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 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](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:30 de mayo 2018. 14:08:14|Folio:1527707294855188751621|RFC:|Nombre o Razon Social:FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO|Curp:TAPF860826HCSHZR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71038603040||

Sello Digital: q2wot/41JTFpnfZozL7GU+ZZEjO+ebDKAKjhwdLF4PnBxDwogf1daJWYGSlpLlxapYjolyuiu9lxndUh37zHtNMX36OZtca cZCGCRpuEDYyOZVYMfcs/QM6QJCPpo6mchIXk5afXntsh2XpX45ErtQjwLmT0ScJkn5C7zjqzinCpUXAv8oflxCuSbUMj

Secuencia Notarial: 321fb071-59f6-48bf-b358-c86b85966af1  
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 21 23  
<http://atencioncontactoimss.com.mx>





**VELAZQUEZ VAZQUEZ JOSEFA**

3A SUR PTE 460  
3A Y 4A PTE  
PLUMA DE ORO C.P. 29030  
TUXTLA GTEZ. CHIS. CHIS.

**NO. DE SERVICIO: 744210362481**

RMU: 29030 21-03-11 MOZL-780710 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 24 SEP 22

**CORTE A PARTIR: 25 SEP 22**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: F130LP**  
**MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 07 JUL 22 - 07 SEP 22****TOTAL A PAGAR:****\$782**

(SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**



Actualiza tus datos **mediante el QR** y  
obtendrás este y otros beneficios



**¡Escanea el código y listo!**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	4,254		3,767		487		
Básico					250	0.821	205.25
Intermedio					200	0.950	190.00
Excedente					37	3.267	120.87
Suma					487		516.12

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	\$/kW/h	Importe (MX\$)	Importe (MX\$)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	516.12
Distribución	0.00	0.00	623.56	623.56	82.58
Transmisión	0.00	0.00	85.61	85.61	183.00
CENACE	0.00	0.00	3.60	3.60	
Energía	0.00	0.00	353.56	353.56	
Capacidad	0.00	0.00	221.10	221.10	
SCNMEM(1)	0.00	0.00	2.92	2.92	
					<b>781.70</b>

**Apoyo Subvencional 801.23**

Fecha de recepción y lugar de impresión: 10/08/2002 16:48:33 hrs. San José, Portland, P.O. 2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla, Q. de México Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México 29000.

(1) SCMM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden recibir en el avalúo recibido relacionados con el suministro.



29030 21-03-11 MOZL-780710 005 CFE  
01 744210352481 220924 000000782 9



1170 K (1400°C) for 2 h. The deposition

**CFE** *-contigo*



**\$782**

(SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN  
PÚBLICA

SEP

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO  
DEL ESTADO DE CHIAPAS

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

TELESECUNDARIA # 506

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

07ETV05310

CERTIFICA QUE

FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) TAPP860826HCSHZR00

ACREDITO LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

CHIAPA DE CORZO, CHIAPAS

A LOS

CINCO

DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DOS

FOLIO

N 0044875

EL DIRECTOR

MARTHA ZAYDA AGUILAR BURGUETE

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CC01072



TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, A 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2022  
ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO INFORMAR QUE EL (LA) C. FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO, LABORÓ PARA ESTA EMPRESA DESDE EL 24 DE ENERO DEL 2022 AL 30 DE AGOSTO DEL 2022, DESEMPEÑÁNDOSE COMO CHOFER DE REPARTO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES ADMINISTRATIVOS Y LÍCITOS QUE AL INTERESADO CONVENGAN, AGRADECIENDO LA ATENCION PRESTADA QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE

FELIX MORALES MALDONADO  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

**Misión**

Nuestro interés, "calidad y servicio". Nuestra esencia, "el buen sabor del trigo".  
Lo más importante para nosotros "nuestros clientes". Nuestra filosofía  
"ser una de las mejores empresas para trabajar".

**Nuestros Valores**

Honestidad · Honradez · Compromiso · Innovación  
Confianza · Constancia · Metódicos · Integridad







**PLASTISUR FABRICA DE TINACOS Y CISTERNAS DE PLASTICO**

**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.**

**14 DE JULIO 2017**

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.  
ATENCION: A QUIEN CORRESPONDA**

**POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO MANIFESTARLE QUE EL C. FRANCISCO SEBASTIAN TAHUA POZO LABORO BAJO MIS ORDENES DESDE EL 21 DE MARZO 2017 HASTA EL 15 DE JULIO 2017 EN ESTE PERIODO DEMOSTRO SER UNA PERSONA RESPONSABLE, PUNTUAL, HONRADA, CAPAZ DE DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES, PRINCIPALMENTE EN EL PUESTO DE CHOFER.**

**POR LO ANTERIOR NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN RECOMENDARLO AMPLIAMENTE AGRADECIENDO DE ANTEMANO LA ATENCION Y FACILIDADES QUE LE PUEDAN BRINDAR.**



**OMAR MONTAÑO ROMERO**

**DIRECTOR GENERAL**

Beneficiaria

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MENDEZ  
MORALES  
ROSALVA  
DOMICILIO  
AV PINO MZA 135 LT 2  
COL PATRIA NUEVA 29045  
TUXTELA GUTIERREZ, CHIS.  
CLAVE DE ELECTOR MNMRRS90102407M800  
CURP MEMR901024MCSNRS02 AÑO DE REGISTRO 2010 02  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1622  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO  
24/10/1990  
SEXO - M



INE

QR CODE

SIGNATURE

IDMEX1513448280<<1622086648131  
9010244M2612317MEX<02<<29447<0  
MENDEZ<MORALES<<ROSALVA<<<<<<<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**MEMR901024MCSNRS02**

Nombre:  
**ROSALVA MENDEZ MORALES**



Fecha de inscripción      Folio      Entidad de registro  
**26/06/2003      98809572      CHIAPAS**

*Soy México*



107033199300128

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ROSALVA MENDEZ MORALES**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 07 de enero de 2021

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 al **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.iftai.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/>




**CHIAPAS**  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



2



3



4

**CURP:**  
**TAPF800826HCSHZR00**

**APELLIDO PATERNO:**  
**TAHUA**

**APELLIDO MATERNO:**  
**POZO**

**NOMBRE:**  
**FRANCISCO SEBASTIAN**

**FECHA DE NACIMIENTO:**  
**26/08/1986**

**EXPEDICIÓN(ES):**  
**09/08/2021**

**Vencimiento:**  
**09/08/2023**

11

**TIPO DE LICENCIA:**  
**B**

**NÚMERO DE LICENCIA:**  
**45C0038448**

**CHOFER**


**CHIAPAS**  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



14

**OFICINA EMISORA:**  
**VILLACORZO**

15

**SEXO:**  
**M**

16

**DONADOR DE ORGANOS:**  
**NO**

17

**FECHA DE ANTIGÜEDAD:**  
**27/03/2012**

18

**TIPO DE SANGRE:**  
**O+**

19

**RESTRICCIONES:**  
**NINGUNA**

**EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR:**  
**ROSALVA MENDEZ MORALES**  
**TEL 932 03 65 11**



**SECRETARÍA DE SEGURIDAD**  
**DIRECCIÓN DE TRÁFICO**




**CHIAPAS**  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



**20**

**ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:**  
**VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES**

**22**

**0366264-6**

# DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	26 / sept 2022.
-------	-----------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Nombre				
Francisco Sebastian Tanua Pozo				
Dirección				
3- Sur Pte N. 460 Col. San Jose Teran				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
26	08	1986	36	Union libre
Teléfono			Nivel Académico	
961 370 7160			Secundaria Terminada	

### 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	1458069225622		2024		
Licencia de Manejo	45C0036448		01-08-2023		
Seguridad Social					
IMSS	71038603040				
R.F.C.	TAPP 860826 HGS				
CURP	TAPP-860826 HGS 2 R00				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Fabiola Lopez Mendez		Seguridad Privada	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	4 años
Dirección		Teléfono	
3-sur Pte 456 Col. San Jose Tiran		961 203 46 43	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Bronce Luis Velasco		ama de casa	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	4 años
Dirección		Teléfono	
3-sur Pte 466 Col. San Jose Tiran		961 257 56 79	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Secundaria	Estatus	3 años	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Tu Secundaria N. 506			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	02
Personas que dependen económicamente de él	02
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual



TOTAL		

**b) Egresos**

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$3500.-
Ropa y Calzado	\$500.-
Transporte	\$500.-
Servicios	\$500.-
Gastos Escolares	\$500.-
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	\$500.-
Otros	
TOTAL	\$6000.-

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 type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
esposa	Rosaura Mendez Morales		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
32 años	ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
hijo	Sebastián de Jesús Tanco Mendez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
7 años	estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input 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 (familiares o amigos)	02 - veces al año
2. Eventos comunitarios	Ninguno

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	NO
Zonas Arqueológicas	NO

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	01 - vez
Plazas públicas	20 - veces
Parques naturales	20 - veces.

Parques de diversiones	15 - veces
Cine	03 - veces

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> 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			
dos				uno			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> TV por cable						
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad						
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input checked="" 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)							
3ª SUR PTE							
Entre las calles							
4ª y 3ª PTE							
Referencias							
Alcaldía de barrio Alfa, casa color verde.							
Transporte							
<input checked="" type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input checked="" type="checkbox"/> Residencial						
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input checked="" type="checkbox"/> No cuenta con todos						
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi-urbana	<input checked="" type="checkbox"/> Rural					
Observaciones de la zona:							
zona urbana pavimentada							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							
sí							



## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

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

Miembros discapacitados:	Ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

