

Solicitud de Empleo

Fecha 08/01/2022

Puesto que solicita:
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Nava	Del Rio	Araceli	39	1.58	63K	soltera
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
Calle: Priv. 2 de abril #10 Col. Azteca				Cel:		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
29/05/1983	Pza. Rica	Mexicana		0	9	0
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
65028330192	Araceli.nava.delrio@gmail.com	NO	VNA830529MVZV7000			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
ninguno		no		Estar con mis niños.		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Silvia Nava del Rio	si		Calle: Priv. 2 de abril #10	Amo de casa.
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Daniel Alejandro Nava	si		Calle: Priv. 2 de abril #10	empleado
Nombre Hija (o)				
Genesis Ivette Nava	si		Calle: Priv. 2 de abril #10	estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Miguel Aleman	Reforma coatzacoatlán	1		6	certificado
Secundaria					
Horas de Chapultepec	Arcones coatzacoatlán	1		3	certificado
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:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años	2 años		
Nombre de la Compañía	Sigma Alimentos	Pepsi		
Dirección	Carretera México			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Promotora auto servicios	Promotora cambaceo		
Ultimo sueldo	2500 quinc.	1500 semanales		
Motivo de su separación	Me fui a Monterrey	me pase a sigma.		
Nombre de su jefe inmediato	Rodolfo Maya	Ever Luna.		
Puesto de su jefe inmediato	R.H.	Supervisor.		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Facebook.	No.		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No.	Si		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Cuando me lo indiquen.			

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

Jayci Nava Del Río.
Anayeli Nava Del Río

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: 39 años

2.- Genero: femenino

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.

08/oct/2022

José Luis Del Rio.
Amparo Del Rio.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



NARA830529NV1
Registro Federal de Contribuyentes

ANAYELI NAVA DEL RIO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 1806049099/
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 06
DE ENERO DE 2022**



NARA830529NV1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	NARA830529NV1
CURP:	NARA830529MVZVXN00
Nombre (s):	ANAYELI
Primer Apellido:	NAVA
Segundo Apellido:	DEL RIO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 93260	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 14 DE DICIEMBRE	Número Exterior: 107
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OBRERA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: POZA RICA DE HIDALGO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:

Página [1] de [2]

HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ALFONSO ARROYO FLORES

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DES0073C

CERTIFICA QUE

ANAYELI NAVA DEL RIO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) NAKA830529MVZVXN00

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

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

9.6

NUEVE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN POZARICA DE HIDALGO, VERACRUZ

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

U 2382843

ALFONSO GARCIA BERNAL
EL DIRECTOR

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

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
NARA830529MVZVXN00

Nombre
ANAYELI NAVA DEL RIO



Soy México

Fecha de inscripción
20/08/2003

Folio
100333830

Entidad de registro
VERACRUZ



130040198401362

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANAYELI NAVA DEL RIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de octubre 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. 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 al **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/>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE VERACRUZ

MATRIZ: AL LÁZARO CÁRDENAS No. 295 COL. EL MIRADOR C.P. 91170 XALAPA, VER. TEL. (229) 214 98 89
Independencia No. 5 COL. Adolfo Ruiz Cortines C.P. CAE 910629 384
C.P. 93160 TEL. 01 (793) 82 50345 COATZINTLA, VER.

Con fundamentos en los artículos 1, 2, 5, 15, 16, 19,
64, 99 al 107, 140 Fracc. XXI, 148, 150, 151 y demás
relativos y aplicables de la Ley No. 21 de Aguas del
Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave

CUENTA	FECHA LÍMITE DE PAGO	ATRASO	TOTAL A PAGAR
2130	18-AGO.-2022	0	129.38

DATOS DEL USUARIO

309/325

GOMEZ EPIFANIA

2 DE ABRIL S/N

COL. AZTECA, COATZINTLA

01-01-0002-27000-00-00-01

FOLIO R: 2208000805



SIN MEDIDOR LECTURAS

ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO	PROMEDIO	CÁLCULO	MES FACTURADO
0	0	13	13	FIJO	JUL/2022
PERIODO FACTURADO		TIPO DE USUARIO	SERVICIO	MEDIDOR	
08/06/2022 AL 19/07/2022		URBANO MEDIO	AGUA	669175	
CONCEPTO		IMPORTE	AVISOS IMPORTANTES		
AGUA		129.38			

PARA USO EXCLUSIVO DE OXXO



36006000213000000129388

GRACIAS POR SU PAGO: \$129.38 EL 29/07/2022

TOTAL A PAGAR 129.38

CIENTO VEINTINUEVE PESOS CON 38/100 M.N.

¡ATENCIÓN! LA FALTA DE PAGO DE DOS PERIODOS, IMPLICA EL CORTE DE SERVICIO Y CARGO POR RECONEXION \$ 560.28, EVITE LA SUSPENSIÓN, PAGANDO A TIEMPO SU RECIBO.

FOLIO
A19 7393246



Identificador Electrónico
30040000120190008797



Clave Única de Registro de Población

NARA830529MVZVXN00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

COATZINTLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	06/08/1984	6	1362

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

ANAYELI

Nombre(s):

NAVA

Primer Apellido:

DEL RIO

Segundo Apellido:

MUJER

Sexo:

29/05/1983

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SILVIA

Nombre(s):

NAVA

Primer Apellido:

DEL RIO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

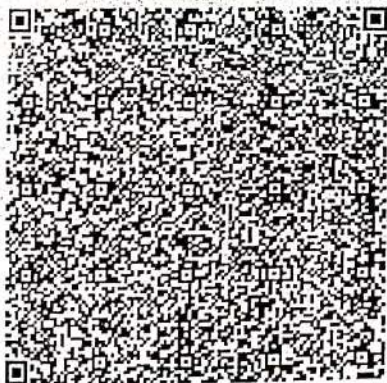
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 06 días del mes de noviembre de 2019. Doy fe.

Firma Electrónica:

Tk FS QT gz MD Uy OU 1W YI ZY TJ Aw IE FO QV IF TE I8 Tk FW QX xE RU wg Uk IP ID Ez
MD A0 MD Aw MD Ex OT g0 MD Ez Nj lw FE Z8 Mj kg ZG Ug bW F5 by Bk ZS Ax OT gz IF ZF
L: FD UI Va IG 51 bG x8 bn Vs hA ==

Código QR



Código de Verificación

13004000011984013620



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ
LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN

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.

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0419022601419

FECHA: 23.02.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: D3824018104
CALLAWAY DE MEXICO SA DE CV CARR. MIGUEL ALEMAN KM 21 INT E-1 APODAC APODAC 66600, NUEVO LEÓN		R.F.C.: CME100120DP5

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignaron al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
65028330192	3016214425	NARA830529NV1	ANAYELI NAVA DEL RIO
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$1020.34	0.0000	

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	

