

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1637978408953632131252
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	26 / 11 / 2021 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71129508520
CURP:	SAMC950330HCSNZR05
Nombre(s):	CRISTIAN ENRIQUE
Primer apellido:	DE LOS SANTOS
Segundo apellido:	MAZA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/03/1995
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 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 periodo 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:26 de noviembre 2021, 20:00:08|Folio:1637978408953632131252|RFC:|Nombre o Razon Social:CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA|Carp:SAMC950330HCSNZR05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71129508520||

Sello Digital: nLoym0pdpFtU7GQfiXLGs65E3F72PRETBtLidOnZcWdRqoqPC+CSUPwqyVBVKv/Hc1cxK2WqhGUStrnyQwEjE3HqXzmF+uWu1nw06Pw3DV+6bsec5dq/dNzBAGb4RzuOBLfhYvShvh2D58Kjv4z+RRy61FFfh33BXq7kMJZxaeFist4dDkt8WCT

Secuencia Notarial: 80ba8b54-fcac-42e0-9abb-3b5b3012d1c1

Número de Serie: 00000000000000000001

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAMC950330NY3  
Registro Federal de Contribuyentes

CRISTIAN ENRIQUE DE LOS  
SANTOS MAZA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 20020046474  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 31 DE AGOSTO DE  
2022**



SAMC950330NY3

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAMC950330NY3
CURP:	SAMC950330HCSNZR05
Nombre (s):	CRISTIAN ENRIQUE
Primer Apellido:	DE LOS SANTOS
Segundo Apellido:	MAZA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE FEBRERO DE 2015
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29090	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: FLAMBOYANT	Número Exterior: 227
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRANCISCO I MADERO SUR
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1



**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.  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: 2	
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2017	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/08/31|SAMC950330NY3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
NQC9zBIR7Dyl8ynnRhPI9NMjJUMR7cK/j3/vY2/trgJplN9YZ6W6vDAu6OmCxRydoiHdWXF9AhM+6xpRr7m3kM  
VxkjDTHB/SgTUXaapWKhEb/0V3PZkyF8dc3AwXRSOFV7qpQxy6yzqXvDlic6nBUJWizjRGTA/rPgus5mbf1F4=



#### 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



**Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RL0**  
 Blvd. Anillo Periférico No. 1140, Colonia Santa Fe, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C.P. 29000  
 Teléfono: (961) 618 7749

**HERNANDEZ MARTINEZ ARTURO**  
 AV FLAMBOYANT #227 Int. ESQ. C. COQ. CP 29090  
 CL FRANCISCO I MADERO  
 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta **29391-0**  
 Recibo de Pago **43884494**  
 Total a Pagar **\$274.00**  
 Páguese antes de **15/Oct/2022**

Boleta	Cuenta	Período	Cuenta
43884494	S 059 05	1020	29391-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CUOTA FIJA	0.00	224.94	224.94
ALCANTARILLADO	0.00	44.99	44.99
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CARGO REDONDEO	0.00	0.07	0.07

PROPIETARIO **HERNANDEZ MARTINEZ**  
 CONSUMO M3 **ARTURO**  
 MEDIDOR **20.5**  
 USO **DOMESTICO**  
 CLASE **CLASE II**  
 GIRO **CASA HABITACION POPULAR.**  
 PERIODO **MES-09-2022**  
 PER. ADEUDO **01**

#### Atención:

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

SU PAGO ANTERIOR \$  
 849.00



#### Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

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

Carretera Municipal 104 de Tuxtla  
 Carretera Atoyac 104 de Tuxtla  
 Carretera Tuxtla 104 de Tuxtla  
 Carretera Tuxtla 104 de Tuxtla



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

**PUEDES PAGAR**  
**LOS SÁBADOS**  
**DE 8:00 AM A 1:00 PM**



0102939100002022101500000274008

Lectura **CAD**  
 Fecha **29/Sep/2022**

Realiza tu pago en línea en **smapa.gob.mx**  
 en la APP **SMAPA Móvil**

CLABE INTERBANCARIA: **021180550300044238**  
 En las transferencias bancarias, tu concepto de pago,  
 es el número del código de barra.

Boleta  
**43884494**  
 Cuenta  
**29391-0**  
 Período  
**MES-09-2022**

Total a pagar **\$274.00**  
 Doscientos Setenta Y Cuatro Pesos 00 / 100 M.N.  
 Fecha límite de pago  
**15/Oct/2022**



0102939100002022101500000274008

www.smapa.gob.mx  
 HSBC Convenio **4423**  
 BANCOMER Convenio **CIE 1413449**



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Soy México

Clave:

**SAMC950330HCSNZR05**

Nombre:

**CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA**



Fecha de inscripción

**31/10/2000**

Folio

**73515171**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107101199501300

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de marzo 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 **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 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/>

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>14/10/2022</u>
	Puesto que solicita: <u>AUXILIAR de reparto</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>De los Santos</u>	Apellido Materno <u>Maza</u>	Nombre (s) <u>Cristian Enrique</u>	Edad <u>27</u>	Estatura <u>1.76</u>	Peso <u>81kg</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Av. Flamboyant #227 Colonia Francisco I. Madero</u>			Código Postal <u>29090</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9613752317</u>		Sexo
Fecha de Nacimiento <u>30-Marzo-1995</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla Gutierrez</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71129508520</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>delossantos.cristian3@gmail</u>	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes <u>SAK 950330NY3</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?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol Soccer</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Colminar mis estudios</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Alexis de los Santos Velaz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Flamboyant #227 Colonia Francisco I. Madero</u>	<u>Empleado</u>
Madre <u>Modesta Maza Salinas</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Flamboyant #227 Colonia Francisco I. Madero</u>	<u>ama 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>Justo Siewa Mendez</u>	<u>Col. Francisco I. Madero</u>	<u>2001</u>	<u>2008</u>	<u>7</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Moises Saenz Pazua</u>	<u>Col. Polvoro mirador</u>	<u>2008</u>	<u>2011</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Sistema de Evaluación ACREDIBACH</u>	<u>Online</u>	<u>2022</u>	<u>2022</u>		<u>Certificado</u>
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:	Atención a clientes, atención telefónica
Paquetes de cómputo que domina:	Telefono, Computadora, Impresora

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Enevo: 2022 Agosto: 2022	Julio: 2021 Diciembre: 2021	2020 - 2021	
Nombre de la Compañía	Madisson	Farmacéutica Ofasa	Movissac	COPBS
Dirección	Bulevar Belizario Domínguez #1320	69 Oriente Norte #360 Col. la delicia		
Teléfono	9611367808	9611351783	9611985090	9611728437
Puesto que desempeñaba	Mesero	Auxiliar de almacén	Auxiliar de reparto	Ayudante de cocina
Ultimo sueldo		\$2,800		
Motivo de su separación	Superación laboral	Termino de contrato	Superación laboral	Superación laboral
Nombre de su jefe inmediato	Mauricio Gutierrez	Flavio Cesar	Mauricio Lopez	Maximiliano Bouchista
Puesto de su jefe inmediato	Capitan de mesero	Encargado de turno	Encargado de venta	chef Encargado

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Redes Sociales	¿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?			
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					

### 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

*De los Santos maza Cristian Enrique*

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:

27 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.**

De los Santos Maza Crisitan E.  
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL CAM- 110



LB14889193	01/08/2011	\$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:	1300	FOJA:	78731	FECHA DE REGISTRO:	28 - JULIO - 1995
TUXTLA GUTIERREZ LUGAR DE REGISTRO									

NOMBRE: CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA SEXO: MASCULINO  
LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO  
FECHA DE NACIMIENTO: 30 DE MARZO DE 1995 HORA DE NACIMIENTO: 09:00 PRESENTADO: VIVO  
COMPARECE: AMBOS No. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.P. 071010195013000 C.U.R.P. SAMC950330HCSNZR05

PADRES

PADRE	ALEXIS DE LOS SANTOS VELAZQUEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	24	AÑOS
MADRE	MODESTA MAZA SALINAS	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	20	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO	ITURBIDE DE LOS SANTOS VAZQUEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA PATERNA	MANUELA VELAZQUEZ MEZA	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERNO	FIDENCIO MAZA CRUZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERNA	ADELMA SALINAS ESTRADA	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 01 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2011

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,  
DOY FE.

15244449-3C64A6B103351F80C4368AF356AF52BAF0CC6AB

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE

ESTADO LIBRE SOBERANO DE CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO  
INSTITUTO DE LA CONSERVIA JURIDICA  
Y DE ASISTENCIA LEGAL  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL  
FIRMA  
0063592



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DE LOS SANTOS  
MAZA  
CRISTIAN ENRIQUE

EDAD 18  
SEXO H

DOMICILIO  
AV FLAMBOYANT 227  
COL FRANCISCO I MADERO 29090  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FOLIO 1307092502009 AÑO DE REGISTRO 2013 00  
CLAVE DE ELECTOR SNMZCR95033007H6  
CURP SAMC950330HCSNZR05

ESTADO 07 MUNICIPIO 102  
LOCALIDAD 0001 SECCION 1731  
EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS,  
DIFUSAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.

*[Signature]*  
DOMINICO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

3731133509945

COPIA FOTOCOPIADA

LOCALIDAD: TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

**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:**  
**TOAC940728MCSLLN06**

**Nombre**  
**CINDY ESTEFANIA TOLEDO ALBORES**

**Fecha de inscripción**  
**01/11/2000**

**Folio**  
**74480092**

**Entidad de registro**  
**CHIAPAS**

*Soy México*



107101199401435

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CINDY ESTEFANIA TOLEDO ALBORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de agosto de 2022

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

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

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

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

### TRÁMITE GRATUITO

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



 **INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**TOLEDO**  
**ALBORES**  
**CINDY ESTEFANIA**

EDAD **18**  
 SEXO **M**

DOMICILIO  
**AND PERGOLA MZA 06 EDIF 520 D**  
**INFONAVIT SAN JOSE CHAPULTEPEC 20027**  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHS.**

ROLLO **1207002100E12** AÑO DE REGISTRO **2012 00**  
 CLAVE DE ELECTOR **TLALCNM072807M700**

CURP **TOAC940728MCSLLN06**

ESTADO **07** MUNICIPIO **102**

LOCALIDAD **0001** REGION **1037**

ANEXO **2012** VIGENCIA HASTA **2022**



 

**ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE.**  
**NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,**  
**ORAS O ENRIENDADURAS.**

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

  
**EDUARDO JACINTO MOLINA**  
**SECRETARIO EJECUTIVO DEL**  
**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**





**4799007E7E97**

**SECCIONES FEDERALES** **LOCALES Y EXTRAORDINARIAS**





## SISTEMA DE EVALUACIÓN ACREDITA-BACH

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; 18 DE JULIO DE 2022.

### A QUIEN CORRESPONDA: PRESENTE

El sistema de evaluación Acredita-Bach por medio de la presente informa al alumno(a): **CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA** acreditó los conocimientos equivalentes al Bachillerato General en virtud que aprobó su evaluación, y actualmente se encuentra en proceso de trámite de certificación donde avala por terminado sus estudios en esta institución con clave del centro de trabajo **09DEX0001S**, con dirección Blvd. Antonio Pariente Algarín 135, Las Torres, 29040 Tuxtla Gutiérrez, Chis

Se extiende la presente a los dieciocho días del mes de julio del año Dos Mil Veintidós, en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, para los fines que sean pertinentes.

ATENTAMENTE

EDUARDO ROJAS RODRIGUEZ

Director

Instituto Tecnológico Chiapas, Sede 279.



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 29 de agosto de 2022.

**Asunto: Constancia Laboral.**

## **A QUIEN CORRESPONDA**

Por medio del presente, me permito informar que el **C. Cristian Enrique De Los Santos Maza**; colaboro en la comercializadora de productos, bienes y servicios (**COPBS**), a mi digno cargo, durante el periodo de 20 febrero 2019 a 05 de enero de 2022.

Desempeñándose satisfactoriamente en el área de cocina, cubriendo servicios de catering.

Desempeñando las siguientes funciones.

- Preparación de platillos diversos.
- Elaboración de postres.
- Elaboración de panes artesanales.
- Elaboración de coctelera.

Se extiende la presente constancia, para los usos legales que al interesado convengan, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a los veinte nueve días del mes de agosto del año Dos Mil Veintidos.

**ATENTAMENTE  
CHEF ENCARGADO**

**LGI. MAXIMILIANO BAUTISTA PINEDA**  
**Cel: 961 172 8437**

**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  
**ELTORO**  
"Embielando nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	14 - Octubre - 2022
-------	---------------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir				
Auxiliar de Reparto				
Nombre				
De los Santos Maza Cristian Enrique				
Dirección				
Av. Flamboyant H227 Colonia Francisco I. Madero				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
30	03	1995	27 años	Soltero
Teléfono			Nivel Académico	
961 375 2317			Preparatoria	

**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	1731133509945		2023		
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	71129508520				
R.F.C.	SAMC950330NY3				
CURP	SAMC950330HCSN2R05				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Cesar Alexis Santos Gordillo		Empleado	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	2 años
Dirección		Teléfono	
Av. Flamboyant # Colonia Francisco		961 213 7556	
Comentarios			

  

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Abraham Reay Vargas		Empleado	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	27 años
Dirección		Teléfono	
Av. Flamboyant colonia Francisco Lmado		961 300 6154	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Bachillerato	Estatus	2022 - 2022	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso <input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado	
Sistema de evaluación acredibach			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	0
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual



TOTAL		

**b) Egresos**

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 200 mensual
Ropa y Calzado	
Transporte	\$ 500 mensual
Servicios	\$ 200 mensual
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
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 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	
Padre	De los Santos Velazquez	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
52		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
madre	Maza Salinas modesta	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hermano	De los Santos Maza Alexis	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
20		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" 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)	
2. Eventos comunitarios	

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Escuchar musica	1 vez a la semana
Ver redes sociales	1 vez a la semana

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda									
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta		<input type="checkbox"/> PB y 1 piso		<input type="checkbox"/> 2 pisos		<input type="checkbox"/> Más de 2			
N° de Recamaras					N° De Baños				
3					1				
Material predominante en la construcción									
Paredes	Tabique	/	Concreto		Madera		Otros		Especificar:
Techos	Concreto	/	Lamina		Madera		Otros		Especificar:
Pisos	Mosaicos		Duela		Loseta		Cemento	/	Tierra
Condiciones generales de la vivienda									
Buenas									
Servicios									
<input checked="" type="checkbox"/> Luz					<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input 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)									
Av. Flamboyant #227									
Entre las calles									
Entre la cruces y la crucesitas									
Referencias									
antigua entrada al Zoológico									
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 checked="" 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?									

## 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:	





En Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 17 de Octubre del 2022.

DISTRIBUIDORA EL TORO, S.A. de C.V.

AT'N: PORTHOS RAMÍREZ BAÑOS.

P R E S E N T E

El que suscribe **C. CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA**, por medio de la presente manifiesto mi compromiso en tramitar mi licencia de manejo para permanecer en la empresa denominada distribuidora el toro, ya que es un requisito indispensable para el puesto como auxiliar de reparto, con un plazo máximo para dicho trámite del 4 de noviembre de 2022, por lo cual si dicho trámite no se realiza en la fecha establecida, seré dado de baja definitivamente sin responsabilidad alguna de dicha empresa.

CRISTIAN ENRIQUE DE LOS SANTOS MAZA

NOMBRE DE TRABAJADOR

