



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: 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.

Nombre y Firma del Colaborador: ALEXANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORRES 
Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo		Fecha <u>28/11/2022</u>	
		Puesto que solicita: <u>PREVENTA</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Sánchez</u>	Apellido Materno <u>Torres</u>	Nombre (s) <u>Alejandra Monserrat</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.67</u>	Peso <u>71kg</u>	Estado Civil <u>Soltera</u>
Dirección <u>TOPACO #149 JARDINES DEL PEDREGAL 3^r Secc.</u>			Código Postal <u>22049</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9611435478</u>	Sexo <u>F</u>	
Fecha de Nacimiento <u>02/10/1992</u>	Lugar de Nacimiento <u>TUXTLA, G.TZ.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> O	Su Familia <input type="radio"/> O	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>MonserratSánchezTorres@</u>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>SATA921002N46</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>SI</u> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>NO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ESTAR CON MI HIJO</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>DAR UN FUTURO A MI HIJO</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>MARIO A. Sánchez</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>IMELIA TORRES</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>MIGUEL ANGEL GOMEZ</u>	<input type="checkbox"/>		TOPACO #149 JARDINES	EMPLEADO
Nombre Hija (o) <u>JOSÉ RODRIGO Sánchez</u>	<input type="checkbox"/>		TOPACO #149 JARDINES	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>FCO. GONZALO BONILLA</u>	INF. EL ROSARIO	98	04	6	<u>CERTIFICADO</u>	
Secundaria <u>VA. GO. FA.</u>	24 DE JUNIO	04	07	3	<u>CERTIFICADO</u>	
Preparatoria <u>CIBACAL 13</u>	EL VERGEL	07	10	3	<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:	
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9 MESES			
Nombre de la Compañía	MALROPA Y			
Dirección	PLAZA ALMENDRAL			
Teléfono	55 634 5000			
Puesto que desempeñaba	DIRECTOR DE VENTAS			
Último sueldo	2600			
Motivo de su separación	Personal			
Nombre de su jefe inmediato	FUGRA			
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE			

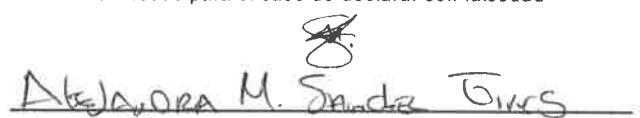
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Aprovecho	No		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		6000	
¿Vive en casa propia? NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta? SI	Renta mensual 1800	NO	
¿Puede viajar? SI		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
DE INMEDIATO			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

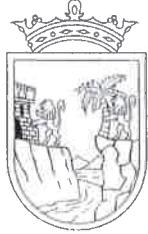
Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad



Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



BOLETA No.: LB0006031

FECHA: 03/02/2004

DERECHOS: \$38.00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE **CHIAPAS** Y COMO **DIRECTOR**
 DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. **11**
 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO, EN LA FOJA No. **074591** SE **ENCUENTRA**
 ASENTADA EL ACTA No. **02162** DE FECHA: **20/09/1999**
 VEINTE DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEVANTADA POR EL C. OFICIAL **03**
 DEL REGISTRO CIVIL **MARTHA RUIZ OZUNA**
 RESIDENTE EN LA LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE **TUXTLA GUTIERREZ**
 EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS.

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE: **ALEJANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORRES**FECHA DE NACIMIENTO: **02/10/1992** DOS DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOSHORA: **20:00**PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO LUGAR DE NACIMIENTO: **TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO**COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE: **MARCO ANTONIO SANCHEZ VILLALOBOS** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **32** AÑOSNOMBRE: **IMELDA TORRES MARROQUIN** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **34** AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO: **ANTONIO SANCHEZ PEREZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA**ABUELA PATENA: **ESPERANZA VILLALOBOS AGUILAR** NACIONALIDAD: **MEXICANA**ABUELO MATERO: **GABRIEL TORRES LOPEZ FINADO** NACIONALIDAD: **MEXICANA**ABUELA MATERA: **GRACIELA MARROQUIN DE TORRES** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

TESTIGOS

NOMBRE: **RAUL LOPEZ MARTINEZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **27** AÑOSNOMBRE: **MARLENE TORRES MARROQUIN** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **40** AÑOSNo. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: **NO HUBO** C.R.I.P. **071010399021622**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: **0** AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO **45** DEL
 CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN **TUXTLA GUTIERREZ**
 A LOS **3** DIAS DEL MES DE **FEBRERO** DE **2004**

EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO, DOY FE.

LIC. EDMUNDO LAZOS ÁLVAREZ

NOMBRE

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
FIRMA DE SECRETARIA DE GOBIERNO
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL

0126503



**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:****SATA921002MCSNRL02****Nombre****ALEJANDRA MONSERRAT SÁNCHEZ TORRES***Soy México***Fecha de inscripción**

08/05/2003

Folio

97352902

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199902162

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

ALEJANDRA MONSERRAT SÁNCHEZ TORRES**PRESENTE**

Ciudad de México, a 08 de noviembre 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 expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
ESTADÍSTICA DE HACIENDA Y ECUACIÓN PÚBLICASATA921002N46
Registro Federal de ContribuyentesALEJANDRA MONSERRAT
SÁNCHEZ TORRES
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 15010557655
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 01 DE JUNIO
DE 2022**

SATA921002N46

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SATA921002N46
CURP:	SATA921002MCSNRL02
Nombre (s):	ALEJANDRA MONSERRAT
Primer Apellido:	SÁNCHEZ
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE ENERO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29066	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 19 SUR PONIENTE	Número Exterior: 1005
Número interior:	Nombre de la Colonia: CALVARIUM
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: NOVENA PONIENTE

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
ESTADÍSTICA DE HACIENDA Y ECUACIÓN PÚBLICA

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	Clínica	Datos del asegurado
01		NSS: 7112921711 - 4
Modalidad	UMF025	CURP: SATA921002MCSNRL02
10		Nombre: ALEJANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORRES

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

MARCO ANTONIO SANCHEZ VILLALOBOS

Agregado de Identidad

11119666

Mes de nacimiento

11

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

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 Técnológico del IMSS y la dirección donde el interesado 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. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.



Firma del asegurado

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS

16 JULIO 2018

GAGJ730131HCSLTN06

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley 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="checkbox"/> IMSS-02-066-A | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-B | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-C | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-D | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-F | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-G | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-H | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-I | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-K | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-L | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-M | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-N | <input type="checkbox"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: ||Invocante.portalimssdigital||Tipo de trámite REGISTRO PADRES||Fecha 16 de julio 2018 17:39:15||Folio:1531780723982201109660||Nombre o Razón Social ALEJANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORRES||Curp:SATA921002MCSNRL02||Número de Seguridad Social 71129217114||

Sello digital: TDmyYDByUQt7pb3P7V/MrahJAPCI-QQWIEpJExNk2JMxeBd1iCllrD/15SAplw4GXBLMhr+TMgx1WdZuhVzdUNeC5wC88s5hJp^n=fNEB0M/L1/KcNCnypPH WP15CvgucayXKDrugVS+sIdjy0n62TDY0wp7iBACA0d9yyOes8KPZo5thsT1QnqHpjOr+FEZtgaOMÉacrXEG4+XjoawfQ3Pjn^+7VMV5vhYJd4c01/8ZVYRK5hUVlxQwmr/1TNWPNRcwAlcTNK2OGumAt/cCFkfDexMye/wByUBEx/pAsR7ajJPL/SAOpDRc8tL0mrYtiGrdglqnlnNY==

Secuencia notarial: 5d085e0c 88cc 4d96-8806-488153e4ade0

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>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ESPONDA A GLORIA MA

CALLE UNO NO. 149
JARDINES DEL PEDREGAL
JARDINES DEL PEDREGAL, C.P. 29049
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671011029444

RMU : 29049 01-10-13 XAXX-010101 023 CFE

CORTE A PARTIR:
21 AGO 22

LÍMITE DE PAGO: 20 AGO 22

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR:6D120V MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 02 JUN 22 - 02 AGO 22

TOTAL A PAGAR:

\$252

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	19639	19375	264		
Básico			250	0.816	204.00
Intermedio			14	0.944	13.21
Suma			264		217.21



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del Importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	S/kW	\$/kWh	Importe (MXN)			
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía		217.21
Distribución	0.00	0.00	394.42	394.42	IVA 16%		34.75
Transmisión	0.00	0.00	46.41	46.41	Total		\$251.96
CENACE	0.00	0.00	1.95	1.95			
Energía	0.00	0.00	192.19	192.19			
Capacidad	0.00	0.00	119.59	119.59			
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.58	1.58			

Apoyo Gubernamental 655.95

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al 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: 08 SEP 2022 04:43 15 hrs. 1a. Norte Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas Mexico 29000



CFE contigo

29049 01-10-13 XAXX-010101 023 CFE

01 671011029444 220820 000000252 4

\$252

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)



06DK04G016221020

Reportar

-1-

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGА LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Alejandra Monserrat Sanchez Torres

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19

Duraciон: 5 horas

COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS HA CELEBRADO CONSTAR QUE EL ALUMNO

FOLIO
46220

SÁNCHEZ TORRES ALEXANDRA MÓNICA SERRAT

2000B01318

ACREDITA TODAS LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR DEL BACHILLERATO
GENERAL Y PROPEDEUTICO EN EL PLANTEL 13 "TUXTLA" ORIENTE
CLAVE: 07EBC0013C

MISMO QUE CONCLUYÓ EN EL PERÍODO: 2010-A

COLEGIO DE
BACHILLERATO
PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO:
DESENTE SE EXTIENDE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ
CON LOS USOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN:

OFICINA DE REGISTRO
Y CONTROL ESCOLAR JULIO
DE 2010

NOTAS:
ESTE DOCUMENTO NO ES VALORADO
SI PRESENTA RASPADURAS O
EMENDADURAS...

VALIDO UNICAMENTE CON LAS
FIRMAS AUTORIZADAS

VIGENCIA DE 30 DÍAS POS-
TERIORES A LA FECHA DE
EXPEDICIÓN.

C. JOSEFA MARTINEZ CRUZ
URCE UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL ESCOLAR

DR. FIDEL LOPEZ MAZARIEGOS
DIRECTOR DEL PLANTEL

7.60
CHIAPAS

Tuxtla Gutiérrez Chiapas, 3 de agosto del 2020

A quien corresponda:

Por medio del presente hago constar que el C. Alejandra Monserrat Sánchez Torres es responsable, puntual y honesta. Cumpliendo con las tareas que se le indiquen desempeñándose de manera exitosa.

Sin mas por el momento se extiende la presente para los fines que al interesado convenga, en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez Chiapas.

Tel. : 9616568970

Cel. : 9611725250

Atte.


Karina del Rocío Orozco Cruz

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS, 23 JULIO | DEL 2019

CONSTANCIA LABORAL**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio del presente hacemos constar que el C. laborá ALEJANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORREZ con nosotros desde 03 DE JULIO DEL 2017 AL 05 DE MARZO DEL 2019 ocupando el puesto de SEGUNDO PASTELERO, desempeñandose de manera exitosa, demostrando excelente actitud, en el domicilio 5ta norte perinorte #2650 centro codigo postal 29000 Tuxtla Gutierrez Chiapas, tel: 1251643 , Reg. Patronal IMSS A6840940105.

Sin mas por el momento, se extiende la presente para los fines que al interesado convenga, en la ciudad de Tuxtla Gutierrez Chiapas.

ATTE.



Berenice Hernández Sánchez
Jefe de Capital Humano
Suc. 282 Tuxtla sol

