



## 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: ALEJANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORRES   
Fecha de realización del Cuestionario:

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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>SAUCHEZ</b>	Apellido Materno <b>TORRES</b>	Nombre (s) <b>ALEJANDRA MONSERRAT</b>	Edad <b>30</b>	Estatura <b>1.67</b>	Peso <b>71kg</b>	Estado Civil <b>Soltera</b>
Dirección <b>TOPACIO #199 JARDINES DEL PEDREGAL 3<sup>er</sup> SEC.</b>			Código Postal <b>24049</b>	Teléfono Casa: <b>9611435478</b>	Sexo <b>F</b>	
Fecha de Nacimiento <b>02/10/1992</b>	Lugar de Nacimiento <b>TUXTLA, GTZ.</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <b>MONSERRAT.SANCHEZTORRES@</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>NO</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>SATA921002N46</b>			
¿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?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ESTAR CON MI HIJO</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>DAR UN FUTURO A MI HIJO</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>MARIO A. SAUCHEZ</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>IMELDA TORRES</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>MIGUEL ANGEL GOMEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>TOPACIO #199 JARDINES</b>	<b>EMPLEADO</b>
Nombre Hija (o) <b>JOSE RODRIGO SAUCHEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>TOPACIO #199 JARDINES</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>PED. GONZALEZ BOCAHUA</b>	<b>INF. EL ROSARIO</b>	<b>98</b>	<b>04</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>VA. GO. FA.</b>	<b>24 DE JUNIO</b>	<b>04</b>	<b>02</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>COBACH 13</b>	<b>EL VERGEL</b>	<b>07</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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	MACROPAY			
Dirección	PLAZA AMBAZ			
Teléfono	55 634 5000			
Puesto que desempeñaba	ENCUENTE DE VENTAS			
Último sueldo	2600			
Motivo de su separación	Personal			
Nombre de su jefe inmediato	FLORA			
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE			


### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Anuncio		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			
		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
		NO			
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
NO					
¿Paga renta?	Renta mensual				
SI	1800				
¿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

  
Alejandra M. Sanchez Torres

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 DOS

HORA: 20:00

PRESENTADO: VIVO ☒

MUERTO ☐

SEXO: MASCULINO ☐

FEMENINO ☒

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO

COMPARECIO: EL PADRE ☐

LA MADRE ☐

AMBOS ☒

PERSONA DISTINTA ☐

REGISTRADO ☐

PADRES

NOMBRE MARCO ANTONIO SANCHEZ VILLALOBOS

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD

32

AÑOS

NOMBRE IMELDA TORRES MARROQUIN

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD

34

AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO ANTONIO SANCHEZ PEREZ

NACIONALIDAD

MEXICANA

ABUELA PATERNA ESPERANZA VILLALOBOS AGUILAR

NACIONALIDAD

MEXICANA

ABUELO MATERNO GABRIEL TORRES LOPEZ FINADO

NACIONALIDAD

MEXICANA

ABUELA MATERNA GRACIELA MARROQUIN DE TORRES

NACIONALIDAD

MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE RAUL LOPEZ MARTINEZ

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD

27

AÑOS

NOMBRE MARLENE TORRES MARROQUIN

NACIONALIDAD

MEXICANA

EDAD

40

AÑOS

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO NO HUBO

C.R.P.

071010399021622

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

EDAD

0

AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO  
CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN TUXTLA GUTIERREZ

A LOS

3

DÍAS DEL MES DE

FEBRERO

DE

2004

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

LIC. EDMUNDO LAZOS ÁLVAREZ

NOMBRE

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO  
FIRMA SECRETARÍA DE GOBIERNO  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

0126503



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
TORRES  
ALEJANDRA MONSERRAT  
DOMICILIO  
AV 10A SUR PONIENTE 1005  
COL CALVARIO 20086  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.  
AL AVE DE ELECTOR SNTRAL 02100207M500  
CURP SATA921002M05NR102 AÑO DE REGISTRO 2010 01  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCION 1734  
LOCALIDAD 0001 EMISION 2013 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO  
02/10/1992  
SEXO M

INE

IDMEX 1732691216<<1734087583615  
9210022M2512314MEX<01<<09245<7  
SANCHEZ<TORRES<<ALEJANDRA<MONS

 <b>SEGOB</b> <small>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN</small>	<b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b> <b>CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA</b> <b>DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>	<small>DIRECCIÓN GENERAL DEL</small> <b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</b> <small>E IDENTIDAD</small>
	<b>Clave:</b> <b>SATA921002MCSNRL02</b>	
<b>Nombre</b> <b>ALEJANDRA MONSERRAT SANCHEZ TORRES</b>		
<b>Fecha de inscripción</b> <b>08/05/2003</b>	<b>Folio</b> <b>97352902</b>	<b>Entidad de registro</b> <b>CHIAPAS</b>

*Soy México*



107101199902162

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

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

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SATA921002N46  
Registro Federal de Contribuyentes

ALEJANDRA MONSERRAT  
SANCHEZ TORRES  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 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:	SANCHEZ
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 Calles: NOVENA PONIENTE

Página [1] de [2]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

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

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015  
DD MM AAAA

Clave

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 Tecnológico 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 Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS

16 JULIO 2018

GAGJ730131HCSLTN06

Alejandra Monserrat Sanchez Torres  
Firma del asegurado

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:

[[Invocar 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:

TdmyYDfByUq7pb3P7VMrahJAPCI-QQWIEpJExNk2JMcxBd1CllrD/ISSAplw4GX8LMHnT.Mgx1WdZuhVzdUnECswC88sShJp~fNEB0M/L1/KcNCnynpPHWP15CvgucaiyXKDrugV5+siDjyioQ62TDY0wp7IBACA0d9yyOes8KPZo5thsTl1QnqHpJoRjFEZtgaOMeacrXEG4+XJoawFgQ3Pjn~/7VMV5vhYjd4c01/8ZVYRK5hUVlvxBQwm/1TNWPNRcweALcTNK2OGumAt/cCfkqFDEXmYe/wByUBEx/pAsr7aiJPLSAOpDRc8tL0mYrtiGrdqlqnlNYg==

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 se deberán publicar en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



Contacto

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



## ESPONDA A GLORIA MA

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

### TOTAL A PAGAR:

**\$252**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)

**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**

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			
<b>Energía (kWh)</b>		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	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)		
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	<b>Energía</b>	217.21
Distribución	0.00	0.00	394.42	394.42	<b>IVA 16%</b>	34.75
Transmisión	0.00	0.00	46.41	46.41	<b>Total</b>	<b>\$251.96</b>
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 México 29000



CFE contigo



29049 01-10-13 XAXX-010101 023 CFE  
01 671011029444 220820 00000252 4



**\$252**

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)

06DK04G01622 1020

Repartir

-1-



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

# CONSTANCIA

A

**Alejandra Monserrat Sanchez Torres**

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

**Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID -19**

Duración: 5 horas

No. folio:COVID5008823336

Ciudad de México a 27 de octubre de 2021



# COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
CONSTANCIA DE TERMINACION DE ESTUDIOS

EL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO

FOLIO  
48220

SANCHEZ TORRES ALEJANDRA MONSERRAT 2000B01318

ACREDITO TODAS LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR DEL BACHILLERATO GENERAL Y PROPEDEUTICO EN EL PLANTEL 13 "TUXILA" ORIENTE  
CLAVE: 07EBC00130

MISMO QUE CONCLUYO EN EL PERIODO: 2010-A

COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS  
PROGRAMA DE BACHILLERATO MEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

LA PRESENTE SE EXTIENDE EN LA CIUDAD DE TUXILA GUTIERREZ CHIAPAS  
PARA LOS USOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN:

UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL ESCOLAR  
EL DIA 04 DEL MES JULIO

DE 2010

7.60

## NOTAS:

1. ESTE DOCUMENTO NO DEBE SER RASGADO NI PRESENTAR ENMIENDAS.
2. VALDRA UNICAMENTE CON LAS FIRMAS AUTENTICAS.
3. VALIDEZ DE 90 DIAS POSTERIORES A LA FECHA DE EMISION.

C. JOSEFA MARTINEZ CRUZ

URCE, UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL ESCOLAR

DR. FIDEL ROPEZ MAZARIEGOS

DIRECTOR DEL PLANTEL

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.**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Karina', is written over a horizontal line. The signature is stylized with loops and a long vertical stroke extending upwards.

**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, desempeñándose 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.



---

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

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

  
NOMBRE  
GÓMEZ  
DOMÍNGUEZ  
MIGUEL ÁNGEL

SEXO H

DOMICILIO  
AV 6A NORTE ORIENTE 1669  
BARR. HIDALGO 29040  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS

CLAVE DE ELECTOR GMDMMG94060807H500

CURP  
GODM940608HGSMMG00

FECHA DE NACIMIENTO 06/06/1994

SECCIÓN 1663

AÑO DE REGISTRO 2013

VIGENCIA 2013-2031



INE





ENTRADA



1 DMEX2109922003<<1663093866899  
9406085H3112319MEX<01<<00751<6  
GÓMEZ<DOMÍNGUEZ<<MIGUEL<ÁNGEL<