

Solicitud de Empleo	Fecha 03 / 12 / 2022
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Gálvez	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Yinmi de Jesús	Edad 38	Estatura 1.79cm	Peso 95kg	Estado Civil casado
Dirección Carretera Flamboyant M313A Col. Tierra negra			Código Postal 29057	Teléfono Casa: Cel: 9612316934		Sexo M
Fecha de Nacimiento 09/03/84	Lugar de Nacimiento Col. Nva Palestina	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 71048423561	Correo electrónico (e-mail) Jesusyinmi@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí	Registro Federal de Contribuyentes GAC4840309KB6			
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? no		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar con mi Familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Sacar adelante a mi Familia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Jorge Gálvez Valencia		X		
Madre Mª Elena Cruz Lopez	X		Col. Nva Palestina	ama de casa
Esposa (o) Margarita Enriquez Viza	X		Carretera Flamboyant M313A	ama de casa
Nombre Hija (o) Jesús Antonio Gálvez E.	X		Carretera Flamboyant M313A	Estudiante
Nombre Hija (o) Natali Isabel Gálvez E.	X		Carretera Flamboyant M313A	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria 5 de Febrero	Col. Nva Palestina	1990	1996	6	Certificado
Secundaria Técnica #60	Col. Nva Palestina	1996	1999	3	Certificado
Preparatoria Tiquipilas	Tiquipilas	1999	2002	3	Certificado
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:	<i>Español</i>
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	<i>8 años</i>			
Nombre de la Compañía	<i>Abasur</i>			
Dirección	<i>52 norte Dte: 16 y 17 pte Col. Covadonga</i>			
Teléfono	<i>9611513586</i>			
Puesto que desempeñaba	<i>Chofer repartidor</i>			
Ultimo sueldo	<i>3,200</i>			
Motivo de su separación	<i>Cerro la empresa</i>			
Nombre de su jefe inmediato	<i>Alexandra de la Torre Cobiera</i>			
Puesto de su jefe inmediato	<i>Teciente</i>			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	<i>no</i>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>no</i>	<i>no</i>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<i>no</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	<i>si</i>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>lo mas pronto posible</i>			

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

Distribuidora
EL TORO



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: *38 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?

ninguna

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

no

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

no

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL ART. 11 FRACC. XI.

No. DE CONTROL I-CO-041



BOLETA No.: MA 1191592 FECHA: 08/11/2005 DERECHOS: \$ 26.00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
Y COMO OFICIAL 01. DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA JURISDICCION

CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 4 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,

EN LA FOJA No. 028885 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 783 DE FECHA:

19 DE JULIO DE 1984. LEVANTADA POR EL C. OFICIAL UNICO.

DEL REGISTRO CIVIL C. AURA GALLEGOS DE ESQUINCA.- JIQUIPILAS, CHIAPAS.

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE YINMI DE JESUS GALVEZ CRUZ.
FECHA DE NACIMIENTO 09 DE MARZO DE 1984.- () (NUEVE DE MARZO DE MIL NOVE-
CIENTOS OCHENTA Y CUATRO) HORA ---

PRESENTADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐
LUGAR DE NACIMIENTO EJIDO NUEVA PALESTINA, MUNICIPIO DE JIQUIPILAS, CHIAPAS.

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐ REGISTRADO ☐

PADRES

NOMBRE JORGE GALVEZ VALENCIA. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 40 AÑOS
NOMBRE MARIA ELENA CRUZ LOPEZ. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 36 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO GILBERTO GALVEZ ZARATE. - (FINADO) NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA ELVIRA VALENCIA CRUZ.- (FINADA) NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERNO SAUL CRUZ MARTINEZ.- (FINADO) NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERNA BARTOLA LOPEZ RAMIREZ. - - - NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE VACIANO PEREZ LOPEZ. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD --- AÑOS
NOMBRE AMANDO RODRIGUEZ SANTOS. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD --- AÑOS
No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO 070460184007833 C.R.I.P. ---

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE --- PARENTESCO --- EDAD --- AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 45 DEL
CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN JIQUIPILAS, CHIAPAS, MEXICO.
A LOS 08 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2005

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C. MARTHA LILIANA MILLAN NATAREN.

NOMBRE

FIRMA

Oficialia 01 del Registro Civil
Jiquipilas, Chiapas
1048102

COTEJO.





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MEXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

SECRETARIA DE INTERIORES



NOMBRE
GALVEZ
CRUZ
YINMI DE JESUS
DOMICILIO
C. FLAMBOYANT MZ 3 LT 13 A
COL. PERRA NEGRA 29057
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS
CLAVE DE ELECTOR GLCRYN84030907H200
CURP GACY840309HCSLRN07
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCION 1737
LOCALIDAD 0001 EMISION 2013 VIGENCIA 2023

FECHA DE NACIMIENTO
09/03/1984
SEXO H



Barcode and QR code area with IFE logo and official stamps/signatures.

IDMEX1108997584<<1737091407097
8403098H2412311MEX<01<<35324<9
GALVEZ<CRUZ<<YINMI<DE<JESUS<<<

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRAMITE GRATUITO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE	ACTA DE NACIMIENTO		
GACY840309HCSLRN07	ENTIDAD: CHIAPAS		
NOMBRE	MUNICIPIO: JIQUIPILAS		
YINMI DE JESUS	AÑO DE REGISTRO: 1984		
GALVEZ	NUMERO DE LIBRO: 0004		
CRUZ	NUMERO DE ACTA: 00783		
	NUMERO DE FOJA:		
FECHA DE INSCRIPCIÓN	NUMERO DE TOMO:		
21/05/1998	CRIP: 070460184007833		
FOLIO			
019395482			

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN" con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Avenida Paseo de la Reforma, No. 99, Planta Baja, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobnacion.gob.mx/os_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP 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

Autenticidad: Ty29JCXGITHKTNJQ5fD19pyGJRXgjr7pXzvLJr59hdJk1zc4hVDI-21214403391413650244924

Curp Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



"2014, Año de Octavio Paz"

YINMI DE JESUS GALVEZ CRUZ
PRESENTE

México D.F., a 18 de octubre de 2014

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SAT

SEVICIO DE AUTENTICACIÓN FISCAL



GACY840309KB6
Registro Federal de Contribuyentes

YINMI DE JESUS GALVEZ CRUZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22040706867
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO A 02 DE
DICIEMBRE DE 2022



GACY840309KB6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: GACY840309KB6
CURP: GACY840309HCSLRN07
Nombre (s): YINMI DE JESUS
Primer Apellido: GALVEZ
Segundo Apellido: CRUZ
Fecha inicio de operaciones: 19 DE AGOSTO DE 2004
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 19 DE AGOSTO DE 2004
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29060
Nombre de Vialidad: BLVD BELISARIO DGUEZ
Número Interior:
Nombre de la Localidad:
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 817
Nombre de la Colonia: PENIPAK
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA
GUTIERREZ
Entre Calle:



HACIENDA



SAT

SEVICIO DE AUTENTICACIÓN FISCAL

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

PATRON A683779810
COMEDORES INDUSTRIALES DE CHIAPAS SA DE CV

Fecha transacción: 25/ene/2008 18:39

Movimientos recibidos por el IMSS				OPERADOS				ERRONEO			
BAJ	MOD	REI	TOT	BAJ	MOD	REI	TOT	BAJ	MOD	REI	TOT
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

AFIL06: RELACION DE MOVIMENTOS OPERADOS

T-Mov	NSS	Nombre Asegurado	SALARIO	EXT	UMF	T-SAL	Fec-Mov	T-trab
8	71048423561	GALVEZ CRUZ YINMI DE JESUS	63.76	0	000	0	21/ene/08	1

IDSE04: MOVIMIENTOS RECHAZADOS

ENRIQUEZ VIZA MARGARITA

PROLONG FLAMBOYANT M3 L13A CP.
C PINO Y FLAMBOYANT
TIERRA NEGRA (TERAN), C.P. 29059
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671090312741

RMU : 29059 09-03-30 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 NOV 22

**CORTE A PARTIR:
27 NOV 22**

TARIFA: NO. MEDIDOR: 11 Y 88 MULTIPLICADOR: 1

TOTAL A PAGAR:

\$798

(SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual Medida Estimada	Lectura anterior Medida Estimada	Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
			40		22

Energía (kWh)	25694	25205	489						
Básico			99	0.927	92.69	91	0.826	75.7	
Intermedio			132	1.132	150.92	129	0.956	70.1	
Excedente			22	3.866	74.95	68	3.286	223.4	
Suma			255		318.56	288		369.2	



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

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
----------	----	-------	--------	---------------	----------	---------------

Suministro	120.92	0.00	0.00	120.92
Distribución	0.00	0.00	626.11	626.11
Transmisión	0.00	0.00	85.96	85.96
CENACE	0.00	0.00	3.61	3.61
Energía	0.00	0.00	357.74	357.74
Capacidad	0.00	0.00	223.50	223.50
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.94	2.94

Energía	687.87
IVA 16%	110.06
Total	\$797.93

Apoyo Gubernamental 732.91

(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: 16 NOV 22 04:09:56 hrs. 5a. Norte Poniente No 2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas
Mexico 29000



29059 09-03-30 XAXX-010101 001 CFE
01 671090312741 221126 000000798 9



13DK04A025712480

Repartir

-220-

CFE-contigo



\$798

(SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02263
AUTORIZADO POR SEPOMEX



A QUIEN CORRESPONDA

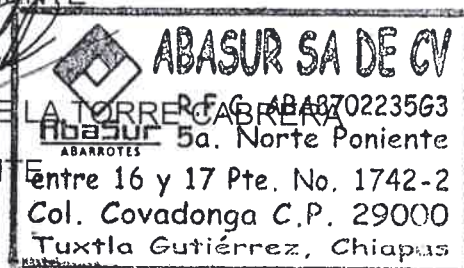
POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE C. GALVEZ CRUZ YINMI DE JESUS, LABORO EN ESTA EMPRESA DESDE 04 DE NOVIEMBRE DEL 2013 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2022. DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE CHOFER REPARTIDOR EN LA EMPRESA ABASUR DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVenga, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GTZ, CHIAPAS. A LOS 11 DÍAS DE NOVIEMBRE DEL 2022

ATENTAMENTE

GEORGINA ALEJANDRA DE LA TORRE CABRERA

GERENTE



5a. Norte Poniente entre 16 y 17 Poniente
No.1742-2, col. Covadonga. C.P. 29000
Tuxtla Gutiérrez
Tel. (961)6024460

A quien corresponda
Presente

02 de diciembre de 2022

Por este medio le saludo cordialmente al tiempo que deseo tenga un excelente día.

Sirva la presente para recomendar al C. Yinmi de Jesús Gálvez Cruz, a quien conozco desde hace 10 años, tiempo en el que ha demostrado ser una persona capaz y comprometida en todos los sentidos, resultando así, apto para desempeñar cualquier tarea o actividad, teniendo la certeza de que se compromete y realizará la encomienda con su máximo esfuerzo y dedicación, logrando grandes resultados, además de ser una persona confiable y honesta.

Sin más por el momento me despido agradeciendo su atención y esperando que la presente cumpla con los efectos requeridos. Estoy a sus órdenes ante cualquier consulta o aclaración.

Atentamente



Lic. Ariel I. Miranda Cervantes
Gerente de Educación Cooperativa

Cel: 271 126 9575 **E-mail:** ariel.miranda@cajayanga.coop

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ENRIQUEZ
VIZA
MARGARITA
DOMICILIO
C FLAMBOYANT MZ 3 LT 13
COL TIERRA NEGRA 29058
TUXTLA GUTIERREZ CHIS.
FOLIO 0000128410876 AÑO DE REGISTRO 1999 02
CLAVE DE ELECTOR ENVZMR81080907M500
CURP EIVM810809MCSNZR09
ESTADO 07 MUNICIPIO 102
LOCALIDAD 0001 SECCION 1737
EUSION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



EDAD 31
SEXO M





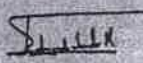
FIRMA


Beneficiaria


 

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMIENDAS.

SE TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.


EULIMMO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





1737087754525

ALCOCHES FEDERALES LOCALS Y EXTRANJEROS



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
EIVM810809MCSNZR09

Nombre
MARGARITA ENRIQUEZ VIZA



Soy México

Fecha de inscripción
14/02/2008

Folio
146556754

Entidad de registro
CHIAPAS



107101198102133

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARGARITA ENRIQUEZ VIZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de junio 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.

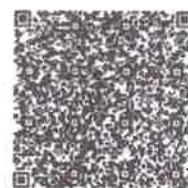
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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/>

Estados Unidos Mexicanos
LICENCIA DE CONDUCIR
01C0001210


**YINMI DE JESÚS
GALVEZ
CRUZ**


CALLE FLAMBOYANT MZ3 29057
COL. TIERRA NEGRA
TUXTLA GUTIERREZ
CHIAPAS
08/09/2013
CHOPER


Secretaría de Seguridad
y Protección Ciudadana


PERMANENTE


COMISARIO FRANCISCO
GENOVES PEREYRA
COMISARIO DE LA POLICIA DE TRANSITO DEL ESTADO
EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR:
MARGARITA ENRIQUEZ VIZA
9612316940


FECHA DE NACIMIENTO:
09/03/1984
NACIONALIDAD:
MEXICANA
TIPO DE SANGRE:
O+
PADECIMIENTOS:
NINGUNO



02524148



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ENRIQUEZ
VIZA
MARGARITA

EDAD 31
SEXO M

DOMICILIO
C FLAMBOYANT MZ 3 LT 13
COL TIERRA NEGRA 29058
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FOLIO 0000128410876 AÑO DE REGISTRO 1999 02

CLAVE DE ELECTOR ENVZMR81080907M500

CURP EIVM810809MCSNZR09

ESTADO 07 MUNICIPIO 102

LOCALIDAD 0001 SECCION 1737

EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



1737087754525

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O EMENDACURAS.

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

EDUARDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

RECIBO FEDERAL DE
LOCALIDAD Y EXTENSION

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
EL TORO
Embalaje para exportación internacional



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	03 / 12 / 2022
-------	----------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Yinmi de Jesus Gálvez Cruz				
Nombre				
Calle Flomboyont M3L13A Col. Tierra negra				
Dirección				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
09	03	84	38 años	Casado
Teléfono			Nivel Académico	
9612316934			Bachillerato	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1737091407091			2023	
Licencia de Manejo	01C0001240			Permanente	
Seguridad Social					
IMSS	71048423561				
R.F.C.	GACV840309KB6				
CURP	GACV840309HCSLRN07				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Teresa Enriquez Vizo		ama de casa	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	17 años
Dirección		Teléfono	
Calle Flamboyant M3614 A		9611276205	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Gloria Viza Jimenez		ama de casa	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	17 años
Dirección		Teléfono	
C. Flamboyant M3619 A		9612030633	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Bachillerato	Estatus	1999 - 2002	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Escuela Preparatoria Agropecuaria Jiquipilas			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4 personas
Personas que dependen económicamente de él	3 personas
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 4,000
Ropa y Calzado	\$ 1,000
Transporte	\$ 384
Servicios	\$ 1,230
Gastos Escolares	\$ 880
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 7,494

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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Calle Fiamboront M3L13A		\$ 250,000

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
<i>Esposo</i>	<i>Margarita Enriquez Vizo</i>		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
<i>40 años</i>	<i>ama de casa</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
<i>hijo</i>	<i>Jesús Antonio Gálvez Enriquez</i>		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
<i>15 años</i>	<i>Estudiante</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
<i>hija</i>	<i>Naledi Isobel Gálvez Enriquez</i>		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
<i>11 años</i>	<i>Estudiante</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	<i>cada fin de año</i>
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	<i>uno vez</i>
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

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			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	Madera <input checked="" type="checkbox"/>	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	Lamina <input checked="" type="checkbox"/>	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input type="checkbox"/> TV por cable			
<input type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input type="checkbox"/> Drenaje				<input type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
5ª Sur Ole							
Entre las calles							
3ª Ole ÷ calle Pino y Flamboyant							
Referencias							
Hay un porton de maya ciclonico y alado Hay una tienda							
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 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 <input checked="" type="checkbox"/>		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 <input checked="" type="checkbox"/>		¿De qué tipo?	2	¿Quién padece?	la	Esposa
Adicciones		¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	