



## 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: 44 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)

Ninguna

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:

Guillermo Valencia Morales

Fecha de realización del Cuestionario:

*[Firma manuscrita]*

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de cómputo que domina:

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2021 a 2022	2011 a 2020	2009 a 2011	2001 a 2008
Nombre de la Compañía	S Grupo P	SySa	Fahorro	Pios Chiquen
Dirección	Teran	Teran	Berriesabal	el Valle
Teléfono	9616936663	2281436773	961174609	96168080
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer	aux. Chofer	Chofer
Ultimo sueldo	1500	4000	2,500	1500
Motivo de su separación	Renuncia	Liquidación	Cambio trabajo	Renuncia
Nombre de su jefe inmediato	Wan Naquel	Hugo Corzo	Lic. Mayla	noe mora
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	R-H	Gerente

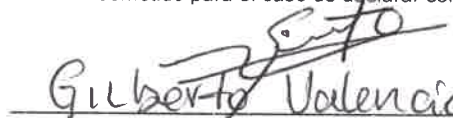
**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante? <b>anuncio</b>	¿Posee automóvil propio? <b>no</b>	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <b>no</b>	¿Tiene deudas? <b>no</b>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <b>no</b>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <b>2000</b>	
		¿Tiene crédito INFONAVIT? <b>no</b>	
¿Vive en casa propia? <b>SI</b>		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar? <b>SI</b>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar <b>Inmediatamente</b>			

**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

  
**Gilberto Valencia Morales**

Nombre y Firma del Solicitante

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

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Valencia	Morales	Gilberto	44	1.60	66	soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa	Sexo	
C/San Mateo 123 C-9 Potinas Palt			29018	Cel: 9613001105	H	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
27/01/1978	Tuxtla	Mexicano				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
71007814776	GilbertoValencia21@gmail.com	SI	VAMG 7801272D3			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Pesas		no		Leer		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Superarame						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Gilberto Valencia	<input checked="" type="checkbox"/>		Potinas Palt	Cho Fer
Madre				
Clara L. Morales	<input checked="" type="checkbox"/>		Potinas Palt	dueña de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Luz Yamileth Valencia	<input checked="" type="checkbox"/>		Cinta La Pa	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
anexo normal EDO	17nte y Caliz Somidero	1984	1990	6	Certificado
Secundaria					
Secundaria SEP Inea	Tee Regional	1997	1998	1	Certificado
Preparatoria					
Ce Betis 144	2do Seares tre				
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



FOLIO  
A07 209887778-A



Identificador Electrónico

07101000120200023385



Clave Única de Registro de Población

VAMG780127HCSLRL02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
1	05/07/1982	9	1698

### Datos de la Persona Registrada

GILBERTO	VALENCIA	MORALES
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	27/01/1978	TUXTLA GUTIERREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		CHIAPAS

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

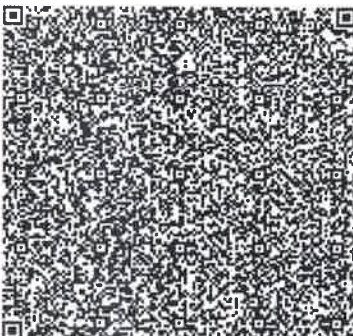
GILBERTO	VALENCIA	-----	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
CLARA LUZ	MORALES	SOLORZANO	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica Avanzada con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A los 25 días del mes de Noviembre de 2020. Doy fe.

### Firma Electrónica:

Vk FN Rz c4 MD Ey N0 hD U0 xS TD Ay fE dJ TE JF UI RP fF ZB TE VO Q0 IB fE 1P Uk FM  
RV N8 MT A3 MT Ax MD Aw MT E5 OD lw MT Y5 OD B8 SE 9N QI JF fD i3 Lz Ax Lz E5 Nz h8  
VF VY VE xB fE dV VE fF UI JF Wk dJ TE JF UI RP fF ZB TE VO Q0 IB fE 1P

Código QR



Código de Verificación





DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE CHIAPAS

LIC. ROMAN JIMENEZ MENDEZ



La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
VALENCIA  
MORALES  
GILBERTO

FECHA DE NACIMIENTO  
27/01/1978

SEXO H


DOMICILIO  
AV CRISANTEMA MZA 3 LT 9  
COL POTINASPAK 2A SECC 29018  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.



CLAVE DE ELECTOR VLMRGL78012707H200


CURP VAMG780127HCSLRL02 AÑO DE REGISTRO 1996 03



ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1615


LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





  
EDMUNDO RODRÍGUEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1616171290<<1615049453310  
7801273H2712310MEX<03<<10420<6  
VALENCIA<MORALES<<GILBERTO<<<<

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

  
**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

  
**Soy México**

**Clave:**  
**VAMG780127HCSLRL02**

**Nombre**  
**GILBERTO VALENCIA MORALES**

**Fecha de inscripción**  
31/10/2000

**Folio**  
74014522

**Entidad de registro**  
CHIAPAS





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GILBERTO VALENCIA MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de enero 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.

Agradecemos 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/>



## SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de Chiapas "1"

Comprobante de Generación del Certificado Digital de  
Firma Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12-08-2019 12:32:46 horas.

Número de operación: 190800150701

El Servicio de Administración Tributaria certifica que el contribuyente: **GILBERTO VALENCIA MORALES** con RFC: **VAMG7801272D3**, entregó un archivo de requerimiento que contiene la solicitud para la generación de su certificado de Firma Electrónica.

Que llevó a cabo la acreditación de identidad de conformidad con lo establecido en los párrafos 6 y 7 del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación vigente.

Asimismo, que como resultado del proceso se le hace entrega de un archivo que contiene su Certificado Digital con número de serie: **00001000000500967754**, que de conformidad con el penúltimo párrafo del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación vigente, tiene una vigencia de 4 años, contados a partir de 12-08-2019 17:32:45 horas., hasta el 12-08-2023 17:33:25 horas., y con clave pública:

MIIBCgKCAQEAofNYnKBQpw3LPTHmYx8Ou+WqEyLmtB5iD2VGx2Ek9XQq2DhzhAQFva2ctwva/1A/k6UowvWnzI3JkLZPQd  
rLGWylmfDj1pW051agYjLL317aoIXhsRYbNrTh5F9/RryGQ+T+sbWS4GaX1YgLZgE/MrxdLhYNCxdw24AaVOA7vwuH5g4Xk  
8u2yMBdc1LdCBYnLrm9x3pvp49cwe+01NZ4anXxyQI+iDu3J7GnA6Ib1w+0wylPCLvn0qg6DYO1D3l+fHoapNIDCIikMxJ0  
f3Y7j2e0M9I18ZhwTWCN0Q1C8Yf0j2jsiUSqeNQW8h7scJI6m50/Oow2+FRATJm10be4WIDAQAB

Firma de Conformidad

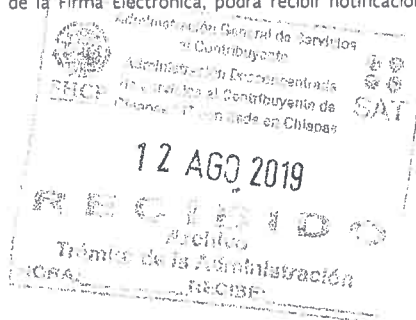
Nombre:  
RFC:

GILBERTO VALENCIA MORALES  
VAMG7801272D3

Para descargar posteriormente su Certificado Digital, si así lo requiere, deberá acceder a la página de internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)).

El resguardo del archivo de la Clave Privada y del Certificado Digital generado, así como la selección del medio de almacenamiento de los mismos, es responsabilidad de la persona titular de la Firma Electrónica.

A través del correo electrónico manifestado para el trámite de la Firma Electrónica, podrá recibir notificaciones por parte del Servicio de Administración Tributaria.



La corrupción tiene sus consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx) desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT Móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp).

PATRÓN A6833920106  
SERVICIOS Y SISTEMAS ADMINISTRATIVOS S.A. DE C.V.

Número de lote: 75997927  
Fecha de transmisión: 20/oct/2011 13:27

Movimientos recibidos por el IMSS				OPERADOS				ERRONEOS			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

AFIL06: RELACIÓN DE MOVIMIENTOS OPERADOS

Tipo Mov.	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo Sal.	Fec-Mov	Tipo Trab.	C. Baja
8	71007814776	VALENCIA MORALES GILBERTO	\$ 80.65	0	023	0	16/10/2011	1	0

CAUSAS DE BAJA

- |                            |                 |                            |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|
| 0 - No aplica.             | 4 - Defunción.  | 8 - Rescisión de contrato. |
| 1 - Término del contrato.  | 5 - Clausura.   | 9 - Jubilación.            |
| 2 - Separación voluntaria. | 6 - Otra.       | A - Pensión.               |
| 3 - Abandono de empleo.    | 7 - Ausentismo. |                            |



**VALENCIA GILBERTO**

28A. NTE. PTE. NO. 9 LT9 MZ3  
5A PTE SAUCE  
POTINASPAK 2A SECC. C.P. 29018  
TUXTLA GTEZ. CHIS. CHIS

**NO. DE SERVICIO : 671950301858**  
**RMU : 29018 95-03-08 XAXX-010101 008 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 10 DIC 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**11 DIC 22**

**TARIFA: 7E NO. MEDIDOR: A07500 MULTIPLICADOR: 1**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,068**

(UN MIL SESENTA Y OCHO 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 PERIODO FACTURADO: 21 SEP 22 - 22 NOV 22  
Lectura actual: Medida Estimada  
Lectura anterior: Medida Estimada

Total periodo

días fuera de verano  
Precio (MXN) Subtotal (MXN)

días de verano  
Precio (MXN) Subtotal (MXN)

<b>Energía (kWh)</b>	73025	72507	518		
Básico			150	0.927	139.05
Intermedio			200		226.40
Excedente			168	<b>Subtotal</b> 3.306	555.40
<b>Suma</b>			<b>518</b>		<b>920.85</b>

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

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

Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	920.86
Distribución	0.00	0.00	663.25	663.25	IVA 16%	147.34
Transmisión	0.00	0.00	91.06	91.06	<b>Total</b>	<b>\$1,068.20</b>
CENACE	0.00	0.00	3.83	3.83		
Energía	0.00	0.00	379.69	379.69		
Capacidad	0.00	0.00	237.24	237.24		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.11	3.11		

**Apoyo Gubernamental 574.34**

(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: 25 NOV 22 06:22:00 hrs. Se Norte Puente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas  
México 29018  
29018 95-03-08 XAXX-010101 008 CFE  
**01 671950301858 221210 000001068 8**



29DK04A010345750

Repartir

-697-

**CFE contigo**



**\$1,068**

(UN MIL SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)

CORTE RECIBIDO  
CARITAS  
CARITAS  
AUTORIZADO POR SERPOMEX



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS

DELEGACION EN EL ESTADO DE CHIAPAS

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07FIA0001D

CERTIFICA QUE

GILBERTO VALENCIA MORALES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA EL 25-05-1997

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APOVECHAMIENTO

6.2

SEIS PUNTO DOS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS SE EXPIDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS VEINTITRES DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL DOS

FOLIO

0034410

ARTURO ROBERTO MENDOZA MERIDA  
EL DELEGADO

ESTA CERTIFICACIÓN ES VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CA03091



TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS  
Enero 12, del 2022  
Asunto: Carta de recomendación

### **A quien corresponda**

Me permito hacer de su conocimiento que el **C. GILBERTO VALENCIA MORALES** trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de nueve años, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de Operador de Ruta Autorizado. Creo firmemente que sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

**Atentamente**

  
**Hugo Corzo Aguirre**  
**Gerente de Porteo Tuxtla**

---

Boulevard Laureles 143, Fraccionamiento Laureles, Tuxtla Gutierrez, Chiapas.

Telefonos: 60 26848 y 6026857



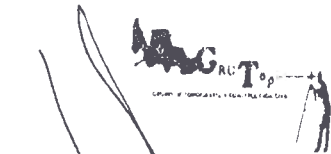
GRUPO DE TOPOGRAFIA Y CONSTRUCCION CIVIL  
ING. JOSUE IVAN MOGUEL ESTUDILLO  
CED. PROF. 5741663  
R.F.C. MOEJ820503-CP7  
CALLE 1 DE MAYO #17. FRACCIONAMIENTO INFONAVIT LABORANTE C.P 29030

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 13 de Enero del 2022.

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que **C. GILBERTO VALENCIA MORALES**, laboró del periodo del mes de julio del año 2021 a enero del 2022, bajo mis órdenes en la empresa Grupo de Topografía y Construcción Civil, y me consta su responsabilidad, honestidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de **Chofer**. Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos que al interesado le convenga.



ATENTAMENTE


ING. JOSUE IVAN MOGUEL ESTUDILLO  
CED. PROF. 5741663  
R.F.C. MOEJ820503-CP7  
CALLE GENERAL TIBURCIO FERNANDEZ MZA 34 LT 1,  
COL. LOS MANGUITOS C.P 29010  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS


ING. JOSÚE IVAN MOGUEL ESTUDILLO.  
ADMINISTRADOR UNICO.

TELEFONO DE OFICINA: (961) 61 6 53 08 CEL: 961-693-6663  
CORREO ELECTRONICO: [GRU-TOP@hotmail.com](mailto:GRU-TOP@hotmail.com)

<http://grutop.wix.com/gru-top>



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MORALES  
SOLORZANO  
CLARA LUZ

FECHA DE NACIMIENTO  
20/02/1958  
SEXO M

DOMICILIO  
AV CRISANTEMO MZ 3 LT 9  
COL POTINASPAK 2A SECCION 29018  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR MRSCL58022007M100

CURP MOSC580220MCSRLL08 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1615

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

Beneficiaria

PLECIONES FEDERALES LOCALIDAD SATISFACTORIAS

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1418757621<<1615051731948  
5802209M2612317MEX<03<<03638<8  
MORALES<SOLORZANO<<CLARA<LUZ<<


**CHIAPAS**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**





CURP: VAMG780127HCSLRL02  
APELLIDO PATERNO: VALENCIA  
APELLIDO MATERNO: MORALES  
NOMBRE: GILBERTO  
FECHA DE NACIMIENTO: 27/01/1978  
EXPEDICIÓN(ISS): 05/10/2022  
Vencimiento: 05/10/2024

TIPO DE LICENCIA: **B**  
NUMERO DE LICENCIA: 50C0021692



**CHOFER**


**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS**

14 OFICINA EMISORA: PLAZA MIRADOR  
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 10/04/2012

16 SEXO: 00  
17 TIPO DE SANGRE: O+

18 DONADOR DE ÓRGANOS: NO  
19 RESTRICCIONES: NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR

**GILBERTO VALENCIA**  
TEL 961 111 32 23





LIC. JUAN CARLOS  
SURIANO CANDELARIA  
DIRECTOR DE INGRESOS









**CHIAPAS**  
*de Corazón*



20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:  
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES

22 0557879-7



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MORALES  
SOLORZANO  
CLARA LUZ

DOMICILIO  
AV CRISANTEMO MZ 3 LT 9  
COL POTINASPAK 2A SECCION 29018  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR MRSCL58022007M100

CURP MOSC580220MCSRL08 AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1615

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

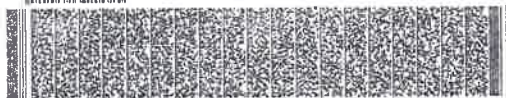
FECHA DE NACIMIENTO  
20/02/1958

SEXO M



SECCIONES FEDERALES

LOCALES Y TERRITORIALES



EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1418757621<<1615051731948  
5802209M2612317MEX<03<<03638<8  
MORALES<SOLORZANO<<CLARA<LUZ<<



**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

<b>FECHA</b>	
--------------	--

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>Puesto a cubrir</b>				
Auxiliar de Reparto				
<b>Nombre</b>				
Gilberto Valencia Morales				
<b>Dirección</b>				
av. Crisantemo M.2.3 Lt 9 Col. Potinuspalt				
<b>Fecha de Nacimiento</b>			<b>Edad</b>	<b>Estado Civil</b>
Día	Mes	Año		
27	01	1978		Soltero
<b>Teléfono</b>			<b>Nivel Académico</b>	
			Secundaria	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

<b>Actas del Registro Civil</b>					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<b>Identificación Personal</b>					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1615049453310			2027	
Licencia de Manejo	50 C0021692			2024	
<b>Seguridad Social</b>					
IMSS	71007814776				
R.F.C.	VANG7801272D3				
CURP	VANG780127HCSLPL02				
<b>Observaciones y Comentarios</b>					



### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
OCDON Fonseca		20 años	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	
	Vecino		Mecánico
Dirección		Teléfono	
av. Crisanto 122 C. 6		961 364 5491	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Lilia Aleman		comerciante	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	
	Vecina		20 años
Dirección		Teléfono	
av. Crisanto 122 C. 8		61 390 52	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
	Estatus		
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
anexa normal del Estado			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL		

**b) Egresos**

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 500
Ropa y Calzado	\$ 2000
Transporte	\$ 480.00
Servicios	\$ 500
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	\$ 200
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 3680

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
Tuxtla Gut., Chiapas		

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Padre	Gilberto Valencia		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
72 años	chofer	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Madre	Clara Liz Morales		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
64 años		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hermana			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

### b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	anual
2. Eventos comunitarios	nunca

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	no
Teatro	no
Festivales Culturales	no
Zonas Arqueológicas	no

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fisiculturismo	albania alta	Todos los días

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	Cada año
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	Cada mes

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Leer	Semanal

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				2			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> Linea 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)							
5 Pte nte							
Entre las calles							
Crisantemo y Margaritas							
Referencias							
cerca de iglesia							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial						
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos						
<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural					
Observaciones de la zona:							
Segura							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						nivel medio	



## 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?	1	¿Quién padece?	la	Madre
Adicciones	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	Padre
Otras					

Miembros discapacitados:	ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	Padre y madre