

A31 0260737



En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP:

CURP: MAEG600104MYNRSD05

LIBRO:

ACTA:

LOCALIDAD:

FECHA DE REGISTRO:
DIA MES AÑO

1

0000413

00317

MERIDA

03/02/1960

MUNICIPIO:

MERIDA

ENTIDAD FEDERATIVA:

YUCATAN

NOMBRE: GUADALUPE DEL SOCORRO MARTINEZ ESTRELLA

FECHA DE NACIMIENTO: 04 DE ENERO DE 1960

HORA: 10:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: **MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO**

(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: **VIVO**

SEXO: FEMENINO

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: FRANCISCO MARTINEZ PEÑA

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN ESTRELLA MONTALVO

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.
MERIDA, YUCATAN A 21 DE MARZO DE 2017

LIC. WALTER EMMANUEL SALAZAR CANO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

DIRECCION DEL
REGISTRO CIVIL
MÉRIDA, YUC., MEX.



BAJO MI PRECIO.

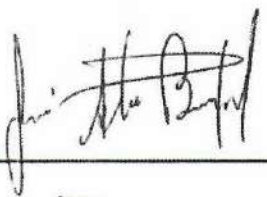
Merida yucatán a 9 de enero del 2023

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y afectuoso saludo, a través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que la **Sra. Guadalupe del Socorro Martínez Estrella**, quien llevo tiempo de conocerla por más de 8 años, es un ciudadano con conducta intachable. Ha demostrado ser una excelente trabajadora, responsable y fiel cumplidor de sus tareas.

Es por ello considere esta recomendación, con la confianza que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada que reafirme y, esperando que esta masiva sea tomada en cuenta-



Atte.

L.N. Cristian J. Sosa Buenfil
Jefe de Actividades Protocolarias del Sistema DIF Yucatán



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:

61

2.- Genero:

F

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?

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:

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

MAEG600104MYNRSD05

Nombre:

**GUADALUPE DEL SOCORRO MARTINEZ
ESTRELLA**



Fecha de inscripción
05/06/2002

Folio
71264224

Entidad de registro
YUCATAN



131050196000317

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

GUADALUPE DEL SOCORRO MARTINEZ ESTRELLA

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de marzo de 2017

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.

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.

TRÁMITE GRATUITO

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 Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.inaif.org.mx) y los datos en el contenido podrán ser transmitidos al Instituto Nacional 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 Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobernacion.gob.mx/es_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.

GUERRA CANALES VIRIDIANA

SM259 MZ114 LT2 #23
CALLE CEIBA
REGION 259 F. C.P. 77539
CANCUN, Q.R.

NO. DE SERVICIO : 783190803711
RMU : 77539 19-08-15 VIGU-CA2309 195 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 AGO 21

CORTE A PARTIR:
27 AGO 21

TARIFA: 1D NO. MEDIDOR: W367KT MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 10 JUN 21 - 10 AGO 21

TOTAL A PAGAR:
\$753

(SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO

¡Descárgala ya!



| Concepto | Medida | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------|--------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
|----------|--------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|

| | | | | | |
|---------------|-------|-------|-----|-------|--------|
| Energía (kWh) | 07244 | 06500 | 744 | | |
| Básico | | | 350 | 0.771 | 269.85 |
| Intermedio1 | | | 394 | 0.896 | 353.02 |
| Suma | | | 744 | | 622.87 |



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

Subtotal

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

| | | | | | | |
|--------------|--------|------|--------|--------|------------------|----------|
| Suministro | 108.72 | 0.00 | 0.00 | 108.72 | Energía | 622.87 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 645.57 | 645.57 | IVA 16% | 99.65 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 129.23 | 129.23 | Fac. del Periodo | 722.52 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 6.25 | 6.25 | DAP(2) | 31.14 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 528.24 | 528.24 | Adeudo Anterior | 890.27 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 322.15 | 322.15 | Su Pago | -890.00 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 4.32 | 4.32 | Total | \$753.93 |

Apoyo Gubernamental 1,121.61

(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.



16DW12D011614565

Reportar

\$753

-487- (SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

CFE-contigo



77539 19-08-15 VIGU-CA2309 195 CFE
01 783190803711 210826 000000753 6



DIRECCION GENERAL

ESCUELA PREPARATORIA UNO

CERTIFICADO COMPLETO DE ESTUDIOS

113



LA C. GUADALUPE DEL SOCORRO MARTINEZ ESTRELLA, ESCOLAR - 770180
CONCLUYO EN EL PLANTEL MÉRIDA CON CLAVE DE REGISTRO 31EC0002
LOS ESTUDIOS DEL NIVEL PREPARATORIA CON LA ESPECIALIDAD
CIENCIAS SOCIALES Y LA CAPACITACION EN INFORMATICA, OBTENIE
DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE EN EL PERIODO 01A, 1
CREDITOS Y CALIFICACIONES DE LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES
CADA UNO DE LOS GRADOS SIGUIENTES:

| PRIMER GRADO | | ASIGNATURAS | CALIF. | SEGUNDO GRADO | | ASIGNATURAS | C. |
|--------------|----|--------------------------------------|--------|---------------|----|---|----|
| PRIMER GRADO | 10 | MATEMATICAS I | 79 | SEGUNDO GRADO | 10 | MATEMATICAS II | |
| | 10 | QUIMICA I | 75 | | 10 | FISICA I | |
| | 8 | GEOGRAFIA | 86 | | 10 | QUIMICA II | |
| | 8 | INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES | 78 | | 6 | HISTORIA DE MEXICO I | |
| | 8 | TALLER DE LECTURA Y REDACCION I | 91 | | 6 | INDIVIDUO Y SOCIEDAD | |
| | 8 | INGLES I | 88 | | 8 | TALLER DE LECTURA Y REDACCION II | |
| | | | | | | | |
| TERCER GRADO | 10 | MATEMATICAS III | 88 | CUARTO GRADO | 8 | BIOLOGIA II | |
| | 10 | FISICA II | 78 | | 8 | ECOLOGIA | |
| | 8 | BIOLOGIA I | 81 | | 8 | ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO | |
| | 6 | HISTORIA DE MEXICO II | 75 | | 8 | FILOSOFIA | |
| | 6 | INGLES III | 87 | | 6 | LITERATURA II | |
| | 6 | LITERATURA I | 71 | | 8 | INFORMATICA II | |
| | 6 | INFORMATICA I | 89 | | 8 | MATEMATICAS IV | |
| | 6 | LOGICA | 77 | | 8 | SISTEMAS DE INFORMACION E INFORMATICA EN MICROCOMPUTACION | |
| | | | | | | | |
| QUINTO GRADO | 6 | ETIMOLOGIAS I | 77 | SEXTO GRADO | 6 | ETIMOLOGIAS II | 5 |
| | 6 | PSICOLOGIA | 83 | | 10 | DISEÑO DE APLICACION CON PROGRAMA INTEGRADO | 9 |
| | 6 | TECNICAS DE DISEÑO DE SISTEMAS | 85 | | 6 | PROGRAMA INTEGRADO DE APLICACION ESPECIFICA | 8 |
| | 8 | LOGICA COMPUTACIONAL Y PROGRAMACION | 72 | | 6 | INFORMATICA EN LA ORGANIZACION | 8 |
| | 6 | ELEMENTOS DE BASE DE DATOS | 90 | | 6 | DERECHO II | 8 |
| | 6 | DERECHO I | 80 | | 6 | ETICA | 7 |
| | 6 | HISTORIA UNIVERSAL | 81 | | 6 | SOCIOLOGIA II | 8 |
| | 6 | SOCIOLOGIA I | 84 | | | | |



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CETZ

MARTINEZ
NIURKA NICEF
DOMICILIO

COL NORA QUINTANA 97238
MERIDA, YUC.

CLAVE DE ELECTOR CTMRNR79100831M900

CURP CEMN791008MYNTRR13

AÑO DE REGISTRO 1998 04

ESTADO 31

MUNICIPIO 050

SECCIÓN 0381

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2014

VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO
08/10/1979

SEXO M



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
ESTRELLA
GUADALUPE DEL SOCORRO
DOMICILIO
C 73 D POR 134 A 1085
PRACC SUSULA XOCLAN 97249
MERIDA YUC.

FECHA DE NASCIMIENTO
04/01/1960
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR MRESGD60010431M900
CURP MAEG600104MYNRS05 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 31 MUNICIPIO 050 SECCIÓN 1101
LOCALIDAD 9001 EMBIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

IDMEX1584100528<<1101034469565
6001043M2712310MEX<02<<14910<6
MARTINEZ<ESTRELLA<<GUADALUPE<D



Dr. Guillermo González Escalante
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA
CED. PROF. 9967325

09 de 01 de 20 23

CERTIFICADO MEDICO

Guadalupe del Socorro Martinez Estela de 65a. Acude a consulta para revisión general, a el interrogatorio refiere enfermedades propias de la infancia, ningún antecedente de importancia, a la exploración física signos vitales Fc' 78 Fr' 20 TA 10/13 mmHg Temp 36.2 SpO2 99 sin ningún dato patológico.

Peso 71Kg
Talla 152

Yo Dr. Guillermo González Escalante certifico que no cuenta con ninguna alteración físico o mental

Se extiende dicho certificado para los fines que sean necesarios.

Gpo "A"
RH "4"



DR. GUILLERMO GONZALEZ ESCALANTE
MEDICO CIRUJANO
CED. PROF. 9967325

Dr. Guillermo Gonzalez Escalante
Ced 9967325

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROGRAMA DE BENEFICIO SOCIAL PABS MERIDA SC DE P D con Registro Patronal L0172243102.

| Información General | | | |
|---------------------|--------------------|-------------------------------------|--|
| Número de folio: | 706099604565216368 | Razón Social: | PROGRAMA DE BENEFICIO SOCIAL PABS MERIDA SC DE P D |
| Número de lote: | 249562778 | Fecha y hora de recepción del lote: | 2019-08-02 10:42 |
| RFC del patrón: | PBS150709N59 | Serial del certificado: | 00001000000407779461 |
| Registro Patronal: | L0172243102 | | |

| Huella Digital |
|--|
| 372355756cf4bd002b893cfc74d5aab93dc270bb |

| Concentrado General | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|----------|--------|--------|-------|------------|--------|--------|-------|
| Movimientos recibidos por el IMSS | | | | Operados | | | | Rechazados | | | |
| Bajas | Modif. | Reing. | Total | Bajas | Modif. | Reing. | Total | Bajas | Modif. | Reing. | Total |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Patrón | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------|---|-----|------|------------|------|---------|--|
| Registro Patronal: L017224310 | | | | Nombre: PROGRAMA DE BENEFICIO SOCIAL PABS MERIDA SC | | | | | | |
| Relación de Movimientos Operados | | | | | | | | | | |
| Tipo | NSS | Nombre Asegurado | Sal. Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov | Tipo | C. Baja | |
| 8 | 84936001902 | MARTINEZ ESTRELLA GUADALUPE DEL | \$ 120.00 | 0 | 000 | 0 | 01/08/2019 | 1 | 0 | |

Sello Digital

A3FE3F5215DC9E0B253EC1520932EFCDD41DEF34407E5E9BE1B01B6D557A9E8967E68F28C1B08354C8265575FFC9455B7CC4DD0A76DC
D7BE0F29CB72E5101952 | 395925185

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

MAEG600104NN2
Registro Federal de ContribuyentesGUADALUPE DEL SOCORRO
MARTINEZ ESTRELLA
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 17010293278
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MERIDA, YUCATAN A 13 DE ENERO DE 2017

MAEG600104NN2

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | MAEG600104NN2 |
| CURP: | MAEG600104MYNRSD05 |
| Nombre (s): | GUADALUPE DEL SOCORRO |
| Primer Apellido: | MARTINEZ |
| Segundo Apellido: | ESTRELLA |
| Fecha inicio de operaciones: | 14 DE MARZO DE 2002 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 14 DE MARZO DE 2002 |
| Nombre Comercial: | |

Datos de Ubicación:

| | |
|--|--|
| Código Postal: 97240 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: CALLE 32 X 31 Y 33 | Número Exterior: NO 201 C |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: FRANCISCO I MADERO |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA |

Página [1] de [3]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

Distribuidora
EL TORO
Tecnología para el mundo



Lupillamego@gmail.com

| | |
|--|---|
| Solicitud de Empleo | Fecha 07/01/2023 |
| | Puesto que solicita: Secretario de Asesoría Sueldo mensual \$ 8000 |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|--------------------------------|
| Apellido Paterno Montez | Apellido Materno Estrella | Nombre (s) Guadalupe del Socorro | Edad 61 | Estatura 1.63 | Peso 70 | Estado Civil Soltero |
| Dirección C. Palmas Prietas - 42114 - Lt 2 y 19 Rocio 2592 Palmas Prietas | | | Código Postal 77539 | Teléfono Casa: Cel: 77539 | Sexo <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino | |
| Fecha de Nacimiento 04/01/1960 | Lugar de Nacimiento Merida Yuc. | Nacionalidad MEXICANO | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/> | | | |
| Número de Seguridad Social 8493600190-2 | Correo electrónico (e-mail) Lupillamego@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? SI | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? Boxing | | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar música | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? Superar la | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--|-------------------------------------|--------|--------------------|-----------|
| Padre Pedro Montez Peña | <input checked="" type="checkbox"/> | | Merida Yuc. | |
| Madre Carolina Estrella Guadalupe | <input checked="" type="checkbox"/> | | " | |
| Esposa (o) " | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Nombre Hija (o) Yvonne-Ally Oliver | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-------------------|--------|---|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria V. Domingo Solís | Merida Yuc | | | | |
| Secundaria V. Eduardo Ureña R. | " | | | | |
| Preparatoria V. Prope J | " | | | | |
| Profesional Secretaría Ejecutiva | " | | | | |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |

Distribuidora
EL TORO



| | | | |
|---------|----------|-----------------|-------|
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | Grado |
|---------|----------|-----------------|-------|

CONOCIMIENTOS GENERALES

| |
|--|
| Idiomas que domina: - <u>ESPAÑOL</u> |
| Funciones de oficina que domina: - <u>VARIOS</u> |
| 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 | PARS - 4 años | MY MOUTA 1 año | 2 años | |
| Nombre de la Compañía | PARS - | MINOVI | FZZI | |
| Dirección | DO. BOCHIOH | MONTE VIEJO 976 # 104 | DO. COTON - AGRIAS | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | Asistente Social | VENTAS DE CUPES | VENTAS - | |
| Último sueldo | \$1500 | \$1650 | \$2000 | |
| Motivo de su separación | Superación | termina - Promoción | cedido - de persona | |
| Nombre de su jefe inmediato | Pelly Gutierrez | DOS HUB. | EIPFI | |
| Puesto de su jefe inmediato | Gerente | Gerente | Gerente | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? <u>X UN AMIGO</u> | ¿Posee automóvil propio? <u>NO</u> | Marca | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <u>NO</u> | ¿Tiene deudas? <u>NO</u> | Importe de la deuda <u>-</u> | |
| ¿Tiene otros ingresos? <u>NO</u> | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | |
| ¿Vive en casa propia? <u>NO</u> | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>NO</u> | |
| ¿Paga renta? <u>SI</u> | Renta mensual - \$1000 | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Puede viajar? <u>SI</u> | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | <u>AL MOMENTO REQUERIDO</u> | | |

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