



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: 31 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? 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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------|---|------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Apellido Paterno Montañez | Apellido Materno Ríos | Nombre (s) Bogar Gustavo | Edad 31 | Estatura 1.70 | Peso 110 | Estado Civil Soltero | | |
| Dirección Río Paine Hq vista del Norte | | | Código Postal Casa: Cel: 6141669515 | Teléfono | Sexo M | | | |
| Fecha de Nacimiento 7/14/91 | Lugar de Nacimiento Chih. | Nacionalidad Mex. | Vive con: | | Sus Padres <input type="radio"/> | Su Familia <input checked="" type="radio"/> | Solo <input type="radio"/> | |
| Número de Seguridad Social Bogmontanez@hotmai.com | Correo electrónico (e-mail) | | ¿Tiene licencia de manejo? | | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? 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? | | Escuchar Música | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|---|------|--------|-----------------|---------------------|
| Padre Jorge Montañez | ✓ | | Vista del Norte | Pizzero Cocinero |
| Madre Martha Ríos | ✓ | | | Ama de casa |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) Bogar Montañez Canales | ✓ | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-----------|-----------------|---|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Jos Mari Mora | | | | 6 | — |
| Secundaria LNUA | | | | 1 | — |
| Preparatoria C.B.T.H | | | | 7 | — |
| Profesional | | | | | |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | | | Grado |



Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

CONOCIMIENTOS GENERALES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 1 AÑO | | | |
| Nombre de la Compañía | Emilia | | | |
| Dirección | Re. 2 | | | |
| Teléfono | 64174-5154 | | | |
| Puesto que desempeñaba | Cojínero | | | |
| Último sueldo | 2800 | | | |
| Motivo de su separación | Otro trabajo | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | emilio leiva | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | emilio leiva | | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Por otra persona | NO | | |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | ¿Tiene deudas? | Importe de la deuda | |
| NO | SI | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | |
| SI | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | |
| ¿Vive en casa propia? | NO | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? | SI | Renta mensual | |
| ¿Puede viajar? | SI | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | | | |
| Hoy mismo | | | |

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

FOLIO
E08 2230325



Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Validación Electrónica

A64615262822

Código Único de Registro de Población

MORB910407HCHNSG09

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIHUAHUA

Municipio de Registro

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

| Fecha de Registro | Oficialia | Libro | Foja | Acta |
|--------------------|-----------|-------|------|------|
| 14 DE MAYO DE 1991 | 1 | 1690 | 46 | 2677 |

Datos de la Persona Registrada

BOGAR GUSTAVO

MONTAÑEZ

RIOS

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

07 DE ABRIL DE 1991

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Sexo

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Datos de Filación de la Persona Registrada

JORGE

MONTAÑEZ

MANCHA

MEXICANA

23 AÑOS

Nombre(s) Padre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

Edad

MARTHA MARTINA

RIOS

CANALES

MEXICANA

22 AÑOS

Nombre(s) Madre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

Edad

Datos de los Abuelos

ERNESTO MONTAÑEZ CANO

ISMAEL RIOS ARMENDARIZ

MARIA ELENA MANCHA CHAVEZ

FRANCISCA CANALES VALLES (FINADA)

Abuelos Paternos

Abuelos Maternos

Anotaciones Marginales

LIBRO DE NACIMIENTO : 1690 FOLIO : 46 MUNICIPIO : 19 OFICIALIA : 1 ACTA : 2677 AÑO : 1991

MATRIMONIO DE : BOGAR GUSTAVO MONTAÑEZ RIOS

ELLA : CINTHIA IRASEMA CANALES ESTRADA

LIBRO : 112 FOJA : 94 Y ACTA : 829, EL 03/10/2013 11:30:00 a.m.

OFICIALIA 17 EN CD. CHIHUAHUA, CHIH.- DOY FE.

LIC. MARTHA AURORA PORTILLO PRIETO

LIBRO DE NACIMIENTO : 1690 FOLIO : 46 MUNICIPIO : 19 OFICIALIA : 1 ACTA : 2677 AÑO : 1991

DIVORCIO DE : BOGAR GUSTAVO MONTAÑEZ RIOS

ELLA : CINTHIA IRASEMA CANALES ESTRADA

LIBRO : 248 FOJA : 31 Y ACTA : 11, EL 12/01/2017 09:58:00 a.m.

OFICIALIA 1 EN CD. CHIHUAHUA, CHIH.- DOY FE.

LIC. ALEJANDRA CORTES ORTIZ

Certificación

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN ES UN EXTRACTO DEL ACTA CUYOS DATOS ARRIBA SE PRECISAN Y QUE SE EXPIDE FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE, Y DE MANERA AUTÓGRAFA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 49 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y 2 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

A LOS VEINTICINCO DÍA(S) DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTIDOS, DOY FE.

A64615262822

Código QR



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Sí podemos



10801900011991026772

DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. RAFAEL ALEJANDRO CORRAL VALVERDE



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO H

NOMBRE
MONTANEZ
RIOS
BOGAR GUSTAVO



DOMICILIO
CTO RÍO PAÍNE 9
FRACC VISTAS DEL NORTE II ETAPA 5 31184
CHIHUAHUA, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR MNRSBQ91040708H400

CURP MORB910407HCHNSG09

AÑO DE REGISTRO

2008-07

FECHA DE NACIMIENTO

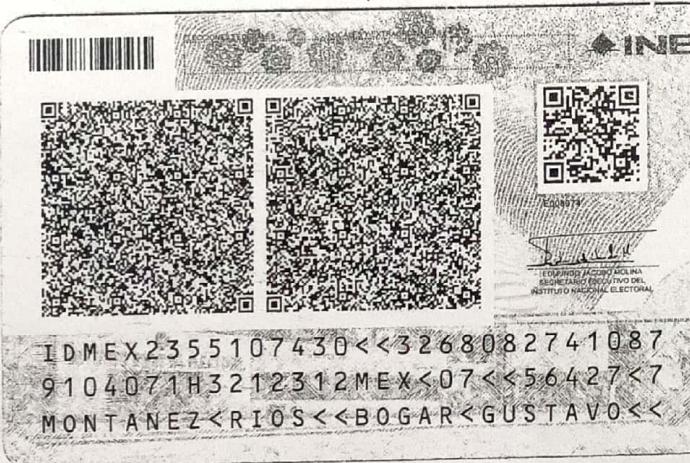
SECCIÓN

VIGENCIA

07/04/1991

3218

2028-2032



IDMEX2355107430<<3268082741087
9104071H3212312MEX<07<<56427<7
MONTANEZ<RIOS<<BOGAR<GUSTAVO<<



INE
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO ELECTRÓNICO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

MORB910407HCHNSG09



Nombre

BOGAR GUSTAVO MONTAÑEZ RIOS

Soy México

Fecha de inscripción

31/03/1999

Folio

35697481

Entidad de registro

CHIHUAHUA



108019199102677

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BOGAR GUSTAVO MONTAÑEZ RIOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de diciembre de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

Servicio de Administración Tributaria

Solicitud de certificado de e.firma



Fecha de publicación del formato en el DOF

Miércoles 5 de enero de 2022

Homoclave del formato

FE

Datos generales del solicitante

Personas físicas

CURP: MORB910407HCHNSG09

RFC: MORB910407NT2

Nombre(s): BOGAR GUSTAVO

Primer apellido: MONTAÑEZ

Segundo apellido: RIOS

Personas morales

RFC:

Denominación o Razón social:

Representante legal o apoderado

CURP:

RFC:

Nombre (s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Marque con "x" el documento que proporciona para realizar el trámite (original o copia certificada)

Persona física

Persona moral

Documento de identidad

Acta o documento constitutivo

Identificación oficial vigente

Poder general para actos de administración o dominio

Identificación oficial vigente del representante legal

Se presenta por duplicado

Contacto:



HACIENDA

SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

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.

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 28 de enero de 2020

Folio de la solicitud: 1580234218188401536003



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección 'SAR en línea'. Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||invocante:portalimssdigital|||Tipo de trámite:Asignación de NSS|||Fecha:28 de enero 2020, 11:56:58|||Folio:1580234218188401536003|||RFC:|||Nombre o Razón Social:BOGAR GUSTAVO MONTAÑEZ RIOS|||Curp:MORB910407HCHNSG09|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:33079111671|||

Sello Digital: g4PyPUQxwLCVPE2WSTz7FH0dXj64IhgKZaiVyFVd/K1d/YX8RkPOXzm58rWLhtaXngenaR33RS4RtDKnr1WusPFEgW+Bfuqgb0E+kBBdqujclfEm3ftRqT1QEZueRSKj02RxW80HdxtEYWX9QTrcwZKebPmZ9eya1mbhLQ1j2m2cpn9KcbmqyzQ

Segunda Notaria: 59e6b0b6-9a9a-429a-b2e1-cdcf11c7baa5

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Av. de la Reforma 474, P. 28
Col. Santa Catarina
C. P. 10600, México, D. F.
Tel: 01 910 623 21 21
<http://www.consar.gob.mx>

RECIBO DE PAGO



JUNTA MUNICIPAL
DE AGUA Y SANEAMIENTO
DE CHIHUAHUA



Contrato: n348281

Clase Usuario: Casa habitacion

Fecha Servicio: Junio

Nombre: JORGE MONTAÑEZ MANCHA

Direccion: RIO PAINÉ 9, VISTAS DEL NORTE II ETAPA 5

Sector: 49 Ruta: 4940 Secuencia: 267 Num Cuenta: 495500418750

Consumo: 10 Lec. Anterior: 87 Lec. Actual: 97 Medidor: 200015347

Clave:

Total a Pagar: \$923.00

| | | | |
|-------------------------------------|--------|--------------|--------|
| Rezago | 716.46 | Adeudo Total | 922.64 |
| Agua potable, doméstico D | 185.43 | | |
| Derecho Federal de Extracción | 7.54 | | |
| Drenaje, doméstico D | 1.87 | | |
| Recargo | 10.17 | | |
| Recargos por Derecho Federal de Ext | 0.87 | | |
| TVA | 0.30 | | |
| Cargos del mes | 206.18 | | |
| Redondeo | 0.36 | | |
| Total del mes | 923.00 | | |

Consumos:

JUL/2021(28) AGO/2021(24) SEP/2021(27) OCT/2021(24)

NOV/2021(10) DIC/2021(10) ENE/2022(10) FEB/2022(10)

MAR/2022(10) ABR/2022(16) MAY/2022(10) JUN/2022(10)

En caso de requerir CFDI, favor de actualizar su información en www.jmaschih.gob.mx. Esto debido a los cambios en el timbrado

REFERENCIA BANCARIA

Banamex B 183101534828135464297 Santander 1338/534828135464267

Bancomer 0698946/534828135464267 Scotia 1096/534828135464267

Sanorte 82293/534828135464284 Bajío/HSBC 443/534828135464267

CONVENIOS



TVA

Numero de Contrato

Rezo: n348281

Fecha de Vencimiento

13-julio-2022

Fecha de Suspensión

En cualquier momento

Total a Pagar

\$ 923.00



0015034828100000923005

CODI

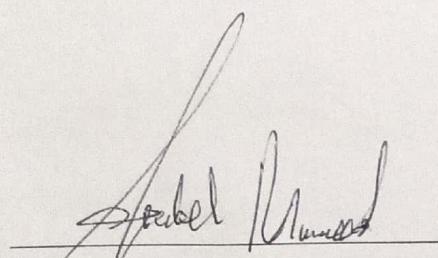
Carta de recomendación

A quien corresponda:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a Bogar Gustavo Montaña Ríos y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo.

Ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que se le puedan brindar.



Nombre y Firma

Abel Miranda.

619-215-20-67

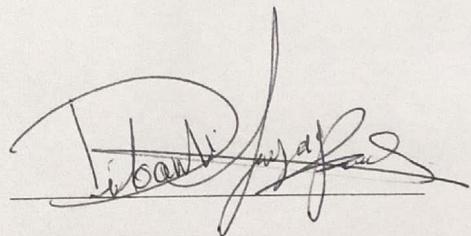
Carta de recomendación

A quien corresponda:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a Bogar Gustavo Montañez Ríos y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo.

Ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que se le puedan brindar.



Nombre y Firma

Dibanni Itzel Loya R.

614-220-43-56

