

Solicitud de Empleo		Fecha <u>23/01/2023</u>			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Prerenta</u>	Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Martinez</u>	Apellido Materno <u>Iara</u>	Nombre (s) <u>Daniel Guadalupe</u>		Edad <u>39 años</u>	Estatura <u>1.69</u>	Peso <u>69</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Camino viejo a Huayapan #15 Tlalixtac</u>				Código Postal <u>68270</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9516117209</u>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Fecha de Nacimiento <u>11/12/1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>		Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo	<input checked="" type="radio"/> O <input type="radio"/> X <input type="radio"/> O		
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e – mail) <u>danyboxmartinez@gmail.com</u>		¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>MA10B3112KWR6</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No		¿Cuál? <u>Alergias</u>				
¿Qué deporte practica? <u>No</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Pasear con la familia</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Artemio Martinez Hdez</u>		X	"	"	"
Madre <u>Carmen Iara Hdez</u>		X	"	"	"
Esposa (o) <u>Alejandra Hernandez Ycaza</u>	X		<u>Camino Viejo a Huayapan #15 Tlalixtac</u>	<u>Almacenes</u>	<u>Musico</u>
Nombre Hija (o) <u>Giovanny Martinez Hdez</u>	X		<u>Cam. Vieja a Huayapan #15</u>	<u>Estudiante</u>	
Nombre Hija (o) <u>Isai Martinez Hdez</u>	X		<u>Cam. Vieja a Huayapan #15</u>		
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Jenito Juarez</u>	<u>Zaragoza #25</u>	<u>1990</u>	<u>1996</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Navorvazquez Pacheco</u>	<u>Union #200</u>	<u>1996</u>	<u>1999</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
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:	Solo Español
Funciones de oficina que domina:	Ninguna
Paquetes de cómputo que domina:	Ninguno

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2.5 Años	2 Años	9 meses	9 Años
Nombre de la Compañía	Big Cola	Quala	Grupoflorida	Gugar soda
Dirección	P. Zapata col. El ideal	fracc. Trinidad de las Huertas	Avanza y Huertos	Cerrocoatzingo km 1014 Toluca
Teléfono	951160 2738	9931455238	9515222265	9515776500
Puesto que desempeñaba	Preventista	Prevendedor	Auxiliar (chofer)	chofer vendedor
Último sueldo	2500 semanal	2800 semanal	2600 Quincenal	1900 semanal
Motivo de su separación	Buscó mejoras	Despido por Desistir	R. voluntaria	R. voluntaria
Nombre de su jefe inmediato	Fra Esteban	Juan Carlos Gallegos	Sergio Cruz	Miguel Cortez
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Líder oaxaca.	Supervisor	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	anuncio	¿Posee automóvil propio?	moto	Marca	Honda	Modelo	2012
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	Sí		Importe de la deuda	\$ 7000
¿Tiene otros ingresos?	No		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?				
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Tiene crédito INFONAVIT?				
¿Paga renta?	No	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?				
¿Puede viajar?	Sí						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	El día que me lo indiquen						

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



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 39 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:

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARIA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
Servicio de Administración Tributaria

MALD831211KW6
 Registro Federal de Contribuyentes
 DANIEL GUADALUPE MARTINEZ
 LARA
 Nombre, denominación o razón social
 idCIF: 16120467945
 VALIDA TU INFORMACIÓN
 FISCAL

SHCP

SECRETARIA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
 OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 28 DE DICIEMBRE
 DE 2016



MALD831211KW6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MALD831211KW6
CURP:	MALD831211HOCRRN05
Nombre (s):	DANIEL GUADALUPE
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	LARA
Fecha Inicio de operaciones:	10 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 68270	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARRETERA OAXACA ISTMO	Número Exterior: KM 10.9
Número Interior:	Nombre de la Colonia:

Página [1] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA**COFMER**
Comisión Federal
de Mejora Regulatoria

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



FOLIO
011836448



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO 193303 DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 103 205530183001037 MALD831211HOCRNN05
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 26/12/1983 VEINTISEIS DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

LUGAR DE REGISTRO: TLALIXTAC DE CABRERA, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: DANIEL GUADALUPE MARTINEZ LARA

FECHA DE NACIMIENTO: 11/12/1983 ONCE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

LUGAR DE NACIMIENTO: EN LA CIUDAD DE OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

HORA: 21:30 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

P A D R E S

NOMBRE: ARTEMIO MARTINEZ HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 53 AÑOS

NOMBRE: CARMEN LARA FERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 48 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

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

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA,
A 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. OMAR HERNANDEZ MEDECIGO

NOMBRE Y FIRMA



DEPARTAMENTO DEL ARCHIVO CENTRAL
CERTIFICACIÓN DE DATOS

Artículo 21 B.- La firma facsimilar digitalizada tendrá valor similar a la firma autógrafa original y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que expide el Registro Civil del Estado de Oaxaca a través de sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Es obligado transcribir la presente disposición en la certificación que se haga, so pena de nulidad del documento. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORÓ: P.L. JIMENEZ H.

MODIFICO: JOAQUIN ROGERIO LUCAS VAZQUEZ

COTEJO: L. CRUZ E.

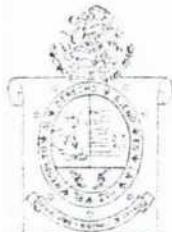


6001225784



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA



OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

TELESECUNDARIA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DTVO3260

CERTIFICA QUE

DANIEL GUADALUPE MARTINEZ LARA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MALD831211HDCRRN05

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.7

SIETE PUNTO SIETE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN SAN ANDRES HUAYAPAM, OAXACA

A LOS SIETE DIAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

K 0011360

BERNARDINO BAUTISTA MARTINEZ
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

Folio

IMSS-02-008

1498143391533114437609

Homoclave del formato

Fecha de solicitud del trámite

FF-IMSS-013

22 / 06 / 2017
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	78048322610
CURP:	MALD831211HOCRDN05
Nombre(s):	DANIEL GUADALUPE
Primer apellido:	MARTINEZ
Segundo apellido:	LARA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/12/1983
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.E. asignada, de acuerdo a su domicilio, cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

-Aviso de privacidad-

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patronos y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado naga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patron o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

--Aviso Importante

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:22 de junio 2017, 09:56:31|Folio:1498143391533114437609|RFC:|Nombre o Razon Social:DANIEL GUADALUPE MARTINEZ LARA|Curn:MAFD831211HOCRRN05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78048322610||

Sello Digital: tI8VSIIXrZvE+yHZPArFb3e5YaDGQ5y6TDSJNFOEa1ndrsjm09HLHyPmOTOpR/oAGOqjEQG7e7olrlzquQvnniBfq9y5k1A9v0HZDMPXleW3HraeX1hvRW161Ikz41Efhrk/AHHPiu+jeS51wzDOL11Tz8hrcVzEbmzOzQkunzeDSAFidu7XfG211p

Secuencia Notarial: e03795e5-79a8-4fc5-b454-8e10870d6c6c

Número de Serie: 00000000000000000000000000000000

Contents

Paseo de la Reforma 476, PB
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México D.F.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

MALD831211HOCRRN05

Nombre

DANIEL GUADALUPE MARTINEZ LARA

Soy México

Fecha de inscripción

04/01/1998

Folio

8754947

Entidad de registro

OAXACA



120553198300103

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DANIEL GUADALUPE MARTINEZ LARA

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 23 de enero de 2023

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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 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/>



A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

Por este medio hago constar que el Señor D. ANTONIO MELCHOR MENDOZA LARA, con domicilio en Barrio # 13, Barrio San Antonio, Huixtla, 29100, Oaxaca, quien labora en la empresa GUGAR SODA S.A. DE C.V. en el puesto de CHOFER, cumpliendo con todas las funciones asignadas.

Huixtla de Cabral, Oaxaca, elas 24 días del mes de Junio del 2004.

Atento su servicio

RICARDO MELCHOR MENDOZA
JEFE DE RECRUTAMIENTO



G R U P O
LA FLORIDA
M E X I C O

Oaxaca, Oaxaca a 15 de Septiembre de 2014

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que **MARTINEZ LARA DANIEL GUADALUPE** laboró con nosotros a partir del 25 de marzo al 15 de Septiembre de 2014, desempeñando el puesto de **AUXILIAR COMERCIAL**, en la distribuidora de OAXACA.

Se extiende la presente para los fines que así convengan.

Atentamente

Lic. Esthela Mateo Martínez
Recursos Humanos

Grupo La Florida México,
S.A. de C.V.
CARR. CUAUTITLÁN - TEPOZTOLÁN S/N
Km. 3.8 COL. SAN MATEO IXTACALCO
CUAUTITLÁN IZCALLI,
EDO. DE MÉXICO C.P. 54840
R.F.C. GFM-821025-7J3

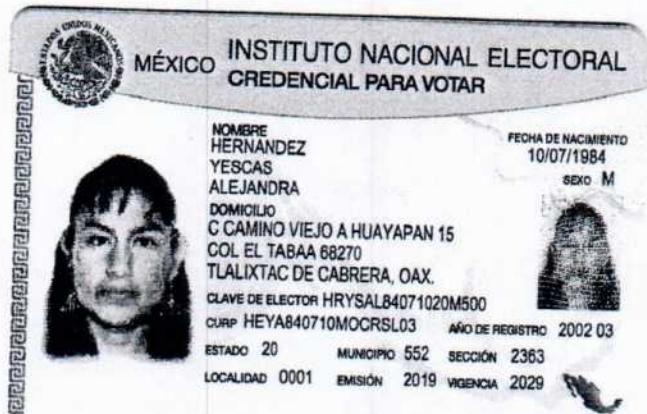
GRUPO LA FLORIDA MEXICO, S.A. DE C.V.

VENTAS:

Carr. Cuautitlán Tepoztoltán Km. 3.5 S/N San Mateo Ixtacalco

OFICINAS Y PLANTA:

Calzada Vallejo 1100, Col. Prado Vallejo



IDMEX1939286187<<2363025621593
840710M2912316MEX<03<<04307<4
HERNANDEZ<YESCAS<<ALEJANDRA<<

951 291 9965

RESULTADOS

Nombre: ALEJANDRA HERNANDEZ YESCAS

Fecha de nacimiento 10/07/1984

RFC: HEYA840710RT8

NSS:

PATRONES

No hay información sobre patrones.

Aviso de privacidad