

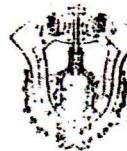


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

Nº DE CONTROL

075339



EN VILLENA DEL ESTADO DE VERACRUZ, LLAVE Y COMO OFICIAL, 1o., ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL, -- -- -- -- -- CERTIFICO QUE EN EL LIBRERO 03 Tres, -- -- -- -- --
EL DIA DE Ocho lleva esta Oficina a mi cargo, -- -- -- -- --
DEL REGISTRO CIVIL, SE SIGUE UNA SENCILLA RELACION 00001 Seiscientos ochenta y uno.
FECHA 23 DE Agosto, DE 19 04, -- -- -- -- -- LEVANTADA EN LA OFICIALIA DEL
REGISTRO CIVIL DE Ciudad Mendoza, Veracruz, -- -- -- -- --
EN LA CUAL SE CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS.

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE MAXIMINO GOMEZ SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO 8 de Agosto de 1978 HORA 20.00
PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO Ciudad Mendoza, Camerino Z. Mendoza, Veracruz
COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE Agustina Gómez Sánchez. NACIONALIDAD Mexicana. EDAD 29 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO - - - - - NACIONALIDAD - - - - -
ABUELA PATERNA - - - - - NACIONALIDAD - - - - -
ABUELO MATERNO Andrés Gómez, (Finado).- - - - - NACIONALIDAD Mexicana.- - -
ABUELA MATERNA Julia Sánchez Gallo.- - - - - NACIONALIDAD Mexicana.- - -

TESTIGOS

NOMBRE Isidro Porras Torres.- - - NACIONALIDAD Mexicana.- - - EDAD 38 AÑOS
NOMBRE Luz María Delgado Amoroso.- - - NACIONALIDAD Mexicana.- - - EDAD 33 AÑOS
Nº DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - - - - - C.U.R.P. 300300184006818.- - -

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

SE EXTIENDE ESTA COPIA CERTIFICADA EN Ciudad Mendoza, - - - - -

Veracruz.- - A LOS 27 DIAS DEL MES DE Mayo, - -
- - - - - DE 19 96 . DOY FE OFICIAL 1o. ENC. DEL REG.CIV

075339

JUAN BAUTISTA VIEJA MARTINEZ. NOMBRE. SENSACIONES MEXICANAS. FIRMA.

A circular stamp with the text "EL REGISTRO CIVIL" at the top and "DE LA OFICINA DE MENDOZA" in the center, surrounded by a decorative border.

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIDAD



Clave:
GOSM780808HVZMNX01

Nombre
MAXIMINO GOMEZ SANCHEZ



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
16/05/1997	308246	VERACRUZ

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130030198400681

MAXIMINO GOMEZ SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de agosto 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/>

GOMEZ SANCHEZ MAXIMINO

ACUEDUCTO 102 MZA 6 L 14 B C
 FRACC JALAPILLA HDA. C.P. 94410
 JALAPILLA, VER.

NO. DE SERVICIO : 872091003080
RMU : 94410 09-10-20 XAXX-010101.007 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 DIC 22

CORTE A PARTIR:
04 DIC 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 2176UK **MULTIPLICADOR:**

PERÍODO FACTURADO: 15 SEP 22 - 16 NOV 22

TOTAL A PAGAR:

\$116

(CIENTO DIECISEIS 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	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●				
Energía (kWh)	07896	07788	108		
Básico			108	0.927	100.11
Suma			108		100.11



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94
Distribución	0.00	0.00	185.12	185.12
Transmisión	0.00	0.00	18.99	18.99
CENACE	0.00	0.00	0.80	0.80
Energía	0.00	0.00	78.19	78.19
Capacidad	0.00	0.00	50.54	50.54
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.65	0.65

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	100.12
IVA 16%	16.02
Fac. del Periodo	116.14
Adeudo Anterior	150.02
Su Pago	-150.00
Total	116.16

CFE Suministrador de Servicios Básicos ORIZABA LUNA
 PASE A PAGAR CON FECHA
 16 DIC 2022
 CAC. ORIZABA
 CFE CONFIABLE

Apoyo Gubernamental 306.11

Fecha, hora y lugar de impresión: 22 NOV 22 10:47:50 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueen incluir en el aviso de pago para el suministro.



23DJ13A232352170

Repartir

-216-

\$116

(CIENTO DIECISEIS PESOS M.N.)



Número de Seguridad Social localizado

1 mensaje

IMSS Digital <serviciosdigitales@imss.gob.mx>
Responder a: NO REPLY <noreply@imss.gob.mx>
Para: gomezsanchezmaximino@gmail.com

vie., 26 de agosto de 2022 a la hora 1:20 p. m.

gob.mx

IMSS - ESCRITORIO VIRTUAL

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

A 26 de agosto de 2022

Folio de Solicitud: 1661537980759749959570

Estimado(a): MAXIMINO GOMEZ SANCHEZ

En atención a la solicitud de Asignación o Localización de Número de Seguridad Social que hiciste al Instituto Mexicano del Seguro Social, te informamos que con base a los datos proporcionados, tu Número de Seguridad Social es:

Número de Seguridad Social	67947801691
CURP	GOSM780808HVZMNX01
Nombre(s)	MAXIMINO
Primer apellido	GOMEZ
Segundo apellido	SANCHEZ
Fecha de nacimiento	08/08/1978
Lugar de nacimiento	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
Sexo	Hombre

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOSM78080871A
Registro Federal de Contribuyentes

MAXIMO GOMEZ SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

**VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**

ANSWER

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
13 DE MAYO DE 2022



GOSM78080871A

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOSM78080871A
CURP:	GOSM780808HVZMNX01
Nombre (s):	MAXIMO
Primer Apellido:	GOMEZ
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:94740	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SALVADOR GONZALO GARCIA	Número Exterior: 2000
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRAL OBRERA
Nombre de la Localidad: CIUDAD MENDOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMERINO Z MENDOZA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CALLE FERNANDO IGLESIAS CALDERON



HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP 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



SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

S.E.C.

1982-1983

D.G.E.M.S.S.

S.E.C.

S.E.C.J.
ACREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE
EN LA MODALIDAD **ESCOLARIZADO** CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES
C E M E S T R E S

ASIGNATURAS

TRONCO COMUN

TALLER DE LECTURA Y REDACCION
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES)
LITERATURA
MATEMATICAS
METODOS DE INVESTIGACION
FILOSOFIA
FISICA
QUIMICA
BIOLOGIA
CIENCIAS DE LA TIERRA
ECOLOGIA
PSICOLOGIA
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES
INTRODUCCION AL ESTUDIO DEL DERECHO
HISTORIA DE MEXICO (CONTEXTO UNIVERSITARIO)
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO

AREA PROPEDEUTICA

TEORIA DE LA COMUNICACION
ANTROPOLOGIA
SOCIOLOGIA
TEORIA DE LA EDUCACION
ARTE

AREA DE CAPACITACION P/TRABAJO

**LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL
RELACIONES HUMANAS
OPCION TECNOLOGICA**

ORIENTACION EDUCATIVA PARAESCOLAR						A X	
FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS			FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS			TOTAL DE MATERIAS	PROMEDIO GENERAL
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	43	7.2
05	09	94	10	07	02		

SE M E S T R E S

I	II	III	IV	V	VI
C A L I F I C A C I O N					
7 6	8 6	7 6	7		
6 7	7 7	6	7	9	10
6	6 7	6 6	8	9	9
6 7			6 7		
6 7	6 7	6 6		8	8 9
6 7	6 7	7	7		

C A L I F I C A C I O N

				9 7 7		9 8
--	--	--	--	-------------	--	--------

C A L I F I C A C I O N

		8 7	X	X	X
--	--	--------	---	---	---

CONDUCTA OBSERVADA

BUENA

**ORIENTACION EDUCATIVA
PARAESCOLAR**

A	X	
X	X	X

OPCION TECNOLOGICA CUBSADA

XX XX XX XX

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO COMPLETO

EN CIUDAD MENDOZA, VER.

A LOS 30
DE 2002

ELTA BOBLES SALAZAR

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR



Rio Blanco, Ver. 01 de julio 2022

A quien corresponda:

Por este medio hago constar que el (la) C. GOMEZ SANCHEZ MAXIMINO, laboró para esta empresa, denominada bajo registro COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS, S. A. de C. V., con domicilio en VERACRUZ, VER; "CAMINO NACIONAL # 232 COL. REFORMA RIO BLANCO, VER C.P. 94730 ", desempeñando la posición de VENDEDOR con número de nómina 289461 durante el periodo de 22 De MARZO 2021 al 01 de JULIO de 2022.

Sin otro particular, se extiende la presente a petición de la interesada para los fines que juzgue pertinentes.



Atentamente


Ing. Ivonne Gabriela Ramon Pavon
RECURSOS HUMANOS CEDIS VERACRUZ
COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A. DE C.V.
TEL: 229 9899430 EXT. 7736

Correo contacto: ivonne.ramon@grupolala.com

Cel: 229 9899430



Orizaba, Ver., a 27 de Noviembre de 2013

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que **GOMEZ SANCHEZ MAXIMINO**, laboró en esta empresa, **Grupo Sabritas, S. de R.L. de C.V.**, desempeñando el puesto de Representante de Ventas en nuestro Centro de Distribución Sabritas Orizaba desde el 13 de Marzo de 2010 al 08 de Octubre de 2013

Se extiende la presente para los fines del interesado, y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente,

**José Andrés Lagunes Santos
Generalista de Talento & Cultura
Pepsico Internacional México - División Sabritas Veracruz**

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO:
FECHA:

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.:
	R.F.C.:

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
%	0		

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno GOMEZ	Apellido Materno SANCHEZ	Nombre (s) MAXIMINO		Edad 44	Estatura 1.78	Peso 90	Estado Civil Casado
Dirección Calle Acueducto #102 Fracc. Ex-Hacienda Jalapilla				Código Postal 94410	Teléfono Casa: Cel: 2722150847	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 08-08-78	Lugar de Nacimiento Orizaba Ver.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes 67947801681 epSM78080871A			
Número de Seguridad Social 67947801681	Correo electrónico (e-mail) gomez.sanchezmaximino@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí	¿Cuál?				
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCuchar Música					
¿Qué deporte practica? NINGUNO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO						
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERARME EN TODO LO QUE REALIZO							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Agustini Gomez Sanchez	sí		Calle Aztecas #34 U.H Ojo Zarco Nogales Ver.	Comerciante
Esposa (o)				
Cludia Merchant Ruiz	sí		Calle Acueducto #102 Fracc. Ex-Hacienda Jalapilla	Comerciante
Nombre Hija (o)				
Jagueline Gomez Merchant	Si		Calle Acueducto #102 Fracc. Ex-Hacienda Jalapilla	Comerciante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Francisco Ferrer Guardia	Calle Francisco Ferrer Guardia s/n Cd. Mendoza			6	Sí
Secundaria					
Felipe Carrillo Puerto	Docu. Conocido Ojo Zarco			3	Sí
Preparatoria					
Bachilleros "América"	Hermenegildo Galeana s/n Cd. Mendoza Ver.			3	Sí
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado

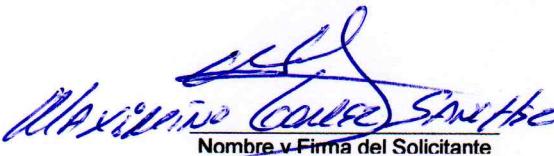
CONOCIMIENTOS GENERALES

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

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2021 - 2022	2010 - 2013	2005 - 2009	
Nombre de la Compañía	Grupo LALA	Grupo SABRITAS	SEDIPO	
Dirección	Camino Nacional #232	Camino Nacional #10	Camino Nacional #10	
Teléfono	2725723805		2727052270	
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Represent. de Ventas Chofer-Vendedor		
Último sueldo	3,000	2,100	1,200	
Motivo de su separación	Termino de Contrato	Trabajo Independiente	Otro Trabajo Mejor	
Nombre de su jefe inmediato	Mario Gomez	Pedro Calderon	Mario Marín Montesinos	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>Conocido</u>	¿Posee automóvil propio? <input checked="" type="checkbox"/>	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿Tiene deudas? <input checked="" type="checkbox"/> NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> NO	Describalos: 	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <u>8,100</u>	¿Tiene crédito INFONAVIT?
¿Vive en casa propia? <input checked="" type="checkbox"/> SI		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? <u>\$447.81</u>	Número de Credito: <u>3009165701</u>
¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> NO	Renta mensual		
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar <u>Inmediatamente</u>	<p>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</p> <p> Nombre y Firma del Solicitante</p>		

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

--



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 ninguna

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 ninguno

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:

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENITAD



Clave:

MERC780518MVZRZL06



Nombre

CLAUDIA MERCHANT RUIZ

Fecha de inscripción

06/04/2006

Folio

124392575

Entidad de registro

VERACRUZ



130030197800403

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CLAUDIA MERCHANT RUIZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de febrero 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 expediente 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/>

