



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: 23 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 dia 01 de JULIO hasta el dia 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: Amauri Morales Sanchez
Fecha de realización del Cuestionario: Miércoles 8 febrero 2023

Solicitud de Empleo		Fecha 08/10/2023	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Quitar chofer Sueldo mensual 6,480	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Morales	Apellido Materno Sanchez	Nombre (s) Amauri	Edad 23	Estatura 1.70	Peso 78	Estado Civil unión libre
Dirección 1ra sur oriente #28			Código Postal 29057	Teléfono Casa: Cel:	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 09-06-1999	Lugar de Nacimiento TUXLA GUTIERREZ	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 98169915265	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? NO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? NO				
¿Cuál es su meta en la vida? Darle buena vida a mi familia económicamente, y que no le falte nada a mi her						

DATOS FAMILIARES

Nombre Padre Amauri Morales Lopez	Vive —	Finado —	Domicilio 1ra sur oriente	Ocupación comerciante
Madre Carmela Avendano	Vive —	Finado —	Domicilio 1ra sur oriente	Ocupación ama de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Santiel Morales Santelus	Vive —	Finado —	Domicilio 1ra sur oriente	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria NINOS Heroes	San Jose teran	2005	2011	6	certificado
Secundaria Ricardo Flores magón	San Jose teran	2012	2015	3	certificado
Preparatoria cobach 01	Teran	2016	2018	3	certificado
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: *contratar llamados, atención al cliente*

Paquetes de cómputo que domina: *word, point, email*

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	2 AÑOS	8 meses	
Nombre de la Compañía	central de cerradura	HELCOM	TOTAL play	
Dirección	calle central	TERAN	carretera villafras	
Teléfono	961 6025928			
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	AUXILIAR TECNICO	TECNICO INSTALACION	
Último sueldo	1200	2200	31800	
Motivo de su separación	SUELDO	Oportunidad trabajo	DESPIDO INDUSTRIAL	
Nombre de su jefe inmediato	CAMILICO NAJERA	SOSE antoro valdovino		
Puesto de su jefe inmediato	JEFE	SUB-JEFE	JEFE	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por facebook	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	4000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI Renta mensual 1,200		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
INMEDIATAMENTE			

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
A07 3175208



07/06/2021

09:31:34am

KAREN REYES ALVARADO RUT:

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

LB8017446

07/06/2021

\$117.00

BOLETA:

FECHA

DERECHOS

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS,
SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO.

OFICIALIA	5	LIBRO:	6	ACTA:	1078	FOJA:	62181	FECHA DE REGISTRO:	31-JULIO-2002
TERAN, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS									

LUGAR DE REGISTRO

NOMBRE: AMAURI MORALES SANCHEZ SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 9 DE JUNIO DE 1999 HORA: 07:22 PRESENTADO: VIVO

COMPARCE: AMBOS NO. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.I.P.: 071010502010788 C.U.R.P.: MOSA990609HCSRNM03

PADRES.

PADRE: AMAURI MORALES LOPEZ. NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 29 AÑOS
MADRE: CARMELA SANCHEZ AVENDAÑO. NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 26 AÑOS

ABUELOS.

ABUELO PATERO: OSCAR MORALES. NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA PATERA: MARVIN LOPEZ DE MORALES. NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELO MATERNO: SEBASTIAN SANCHEZ LOPEZ. NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA MATERNA: ASUNCION AVENDAÑO GUTIERREZ. NACIONALIDAD: MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO.

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: ____ AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 34,35,36,37,40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, A LOS 7, DIA(S) DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2021.

EL OFICIAL 5 DEL REGISTRO CIVIL DE TUXTLA
GUTIERREZ, CHIAPAS.

FIRMA Y SELLO

C. SAUL RIVERA SANTIZO



Oficialia 05 del Registro Civil
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MORALES
SÁNCHEZ
AMAURI

SEXO H

DOMICILIO
AV 1A SUR ORIENTE 28 B
COL SAN JOSE TERAN 29057
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR MRSNAM99060907H200
CURP AÑO DE REGISTRO
MOSA990609HCSRNM03 2018 01
FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
09/06/1999 1738 2020 - 2030





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



Clave:

MOSA990609HCSRNM03

Nombre:

AMAURO MORALES SANCHEZ*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
10/06/2003	98280152	CHIAPAS



107101200201078

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AMAURO MORALES SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de abril de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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 más altos 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

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, 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 Identificación Personal 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.ifaipn.gob.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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MOSA990609CS7
Registro Federal de Contribuyentes

AMAURO MORALES SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF. 21050226624
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

TXUTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 08 DE FEBRERO
DE 2023



MOSA990609CS7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOSA990609CS7
CURP:	MOSA990609HCSRNM03
Nombre (s):	AMAURO
Primer Apellido:	MORALES
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	05 DE NOVIEMBRE DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE ENERO DE 2019
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29057	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 2 A SUR ORIENTE	Número Exterior: 28
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN JOSE TERAN
Nombre de la Localidad: TXUTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TXUTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [2]



Contacto

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 de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1675870859630832350313
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	08 / 02 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	98169915265
CURP:	MOSA990609HCSRNM03
Nombre(s):	AMAURI
Primer apellido:	MORALES
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/06/1999
Lugar de nacimiento:	CI IIAPAS

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.F. 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 patrones 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 CONSOR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho del 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 patrón 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 AFORÉ 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:Localización de NSS|Fecha:08 de febrero 2023, 09:40:59|Folio:1675870859630832350313|RFC:|Nombre o Razon Social:AMAURI MORALES SANCHEZ|Curp:MO9A990609HCSRNM03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:98169915265||

Sello Digital: WkwLf+41y8m5Hmkp6Hvj5EUwBwFukFZUa8pTgod0luolPrvjlzLhSvL3bsIMYs5X6ZFtdGtINAwxJogVcTjW5pMY+89
ZT0iVbIKGtyxz9ppnKhwRRN7yR15VuD7mqs21LdyS50dlr2jM0pcK4Nk1sll3uctsGgKVmgJUCLQpbYDYAF4sMwE5WXC

Secuencia Notarial: 4d01b831-1774-4d11-958e-f53aa2b1e36f

Número de Serie: 00000000000000000001

1000

Contacto
Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 08 de febrero de 2023

Folio de la solicitud: 1675870859630832350313



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:08 de febrero 2023, 09:40:59|Folio:1675870859630832350313|RFC:|Nombre o Razon Social:AMAURI MORALES SANCHEZ|Cupr:莫斯990609HCSRNM03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:98169915265||

Sello Digital: ZldPLva6ETWlhFwiRD2zfPlv+F2wlbSjQYBLP66gtBAUX61yq1omOu946810ucopDWZL3BlmyFSi+SCjmNMVIK97HBrpxaqBbirWN4INMFqcBKXOxA23kMPFj7aExFY/6s+AA8hlnO2ohtwmExZ11HM6vHgllK9p1d1jwP6a7U57zPltU6hTUhjINF

Secuencia Notarial: 8cab25cf-12df-43cb-9498-06cd390e1ec6

SANCHEZ AVENDANO CARMELA

1A AV. SUR OTE 28G
 CALLE CENTRAL Y 1A ORIENTE
 SAN JOSE TERAN, C.P. 29057
 Tuxtla Gtz, Chiapas, Chiapas.

NO. DE SERVICIO: 744200202928

SAC: 29057-00-01-07 SAAC-771111004 CFE

LIMITE DE PAGO: 27 ENE 23

CORTE A PARTIR:
28 ENE 23

TARIFA: TD

NO. MEDIDOR:

VIBRADOR:

MULTIPLICADOR:

TOTAL A PAGAR:

\$1,403

(UN MIL CUATROCIENTOS TRES 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 Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	---------------------------------------	---	---------------	--------------	----------------

Consumo (kWh)	07746	07145	601	140.85
Básico			150	0.939
Intermedio			200	1.146
Excedente			251	3.346
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.				Subtotal 839.84
				140.85 + 839.84 = 980.70

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)	
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	1,209.90	
Distribución	0.00	0.00	769.52	769.52	IVA 16%	193.58	
Transmisión	0.00	0.00	105.66	105.66	Total	\$1,403.48	
CENACE	0.00	0.00	4.45	4.45			
Energía	0.00	0.00	441.74	441.74			
Capacidad	0.00	0.00	275.86	275.86			
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.61	3.61			

Apoyo Gubernamental \$07.96

(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: 12 ENE 23 09:50:28 hrs. 5a Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas México 29000

29057-00-01-07 SAAC-771111004 CFE
01 744200202928 230127 000001403 6

11DK04A025152630

CFE contigo



\$1,403

(UN MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M.N.)

Repartir

-252-





GOBIERNO DEL
ESTADO DE CHIAPAS

SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN FEDERALIZADA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR
DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS GENERALES
ESCUELA SECUNDARIA "RICARDO FLORES MAGÓN"
CLAVE: ES-374-11 C.T.:07DES0011P

OOOO
CHIAPAS NOS UNE



ASUNTO: CARTA DE CONDUCTA

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA SECUNDARIA "RICARDO FLORES MAGÓN", CON CLAVE ES-374-11, C. T. 07DES0011P, UBICADA EN RIBERA SAN JOSÉ TERÁN, MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

HACE CONSTAR

QUE SEGÚN DOCUMENTOS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE ESTA INSTITUCIÓN EL (LA) ALUMNO (A):

MORALES SANCHEZ AMAURI

ESTUVO INCRITO (A) EN EL **3ER.** GRADO, GRUPO "**J**" DEL TURNO VESPERTINO DONDE OBSERVÓ:

BUENA CONDUCTA

DURANTE EL CICLO ESCOLAR 2013 - 2014

A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES LEGALES QUE MEJOR CONVENGAN, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN RIBERA SAN JOSÉ TERÁN, MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; A LOS **QUINCE** DIAS DEL MES DE **JULIO** DEL AÑO DOS MIL **CATORCE**.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR DE LA ESCUELA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN FEDERALIZADA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR
DEPARTAMENTO DE SECUNDARIAS GENERALES
ESC. SEC. "RICARDO FLORES MAGÓN"
ES-374-11 C.T.07DES0011P
SAN JOSÉ TERÁN CHIAPAS

Calzada San José, Terán 1050. Cp. 29057

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

www.educacionchiapas.gob.mx



TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS 04 DE ENERO DEL 2023.

CARTA DE RECOMENDACIÓN

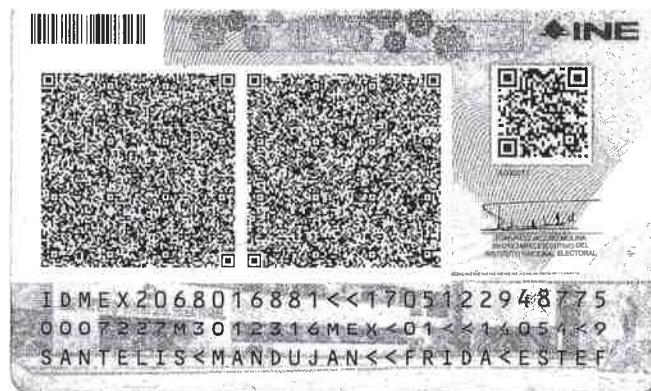
A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que el C. AMAURO MORALES SANCHEZ trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 2019-2020 y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de **CHOFER INSTALADOR**. Creo firmemente que. AMAURO MORALES SANCHEZ sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

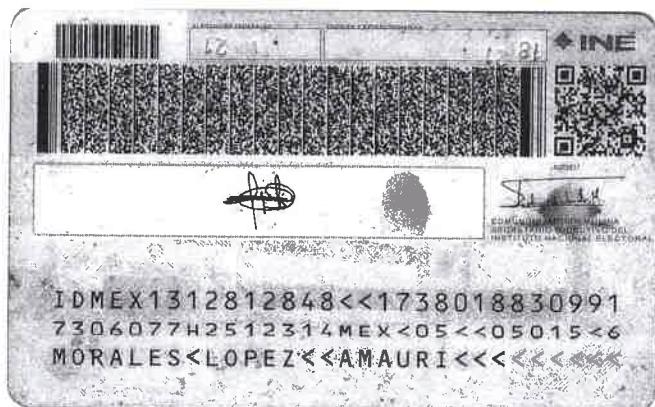
Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE:

ING. JESUS ANTONIO MARTINEZ VALDOVINOS
SUPERVISOR
55 9164 3885







DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora
EL TORO
"Invierte en tus mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	Miércoles 8 FEBRERO 2023
-------	--------------------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Auxiliar de chofer			
Nombre			
Amauri Morales Sanchez			
Dirección			
1ra Srr Oriente . col. San Jose Teran			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	UNIÓN LIBRE
09	JUNIO	1999	23
Teléfono			Nivel Académico
9612882353			SECUNDARIA TERMINADA

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	MRSNAH990609074200			2020 / 2030	
Licencia de Manejo	00N0467904			23/01/2025	
Seguridad Social					
IMSS	98169915265				
R.F.C.	MOSA990609CS7				
CURP	MOSA990609HCSRNM03				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1		
Nombre		Ocupación
FRIDA SANTECIS MANDUJANO		COMERCIANTE
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.
4TA SUR ORIENTE		8 AÑOS
Dirección		Teléfono
4TA SUR ORIENTE		961-615864
Comentarios		
Referencia 2		
Nombre		Ocupación
MANUEL MOCINA		COMERCIANTE
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.
SARDINES DEL PEDREGAL		3 AÑOS
Dirección		Teléfono
SARDINES DEL PEDREGAL		961 3228807
Comentarios		

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
BÁSICA	Estatus		
Nombre de la Institución			
RICARDO ECORES NAHÓN	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	4,000 MENSUALES
Total de Egresos	3,500 MENSUALES

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
FRIDA MANDUJANO, CONYUGE	MANICURISTA	4,000

	TOTAL	

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	1,500
Ropa y Calzado	500
Transporte	300
Servicios	250
Gastos Escolares	1,300
Actividades deportivas	0
Actividades recreativas	0
Otros	
TOTAL	3,850

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 type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
CONYUGE	Frida Santelis Mandujano	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
22 AÑOS	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	Santelis Morales Santelis	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
1 año 9 meses		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

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

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	5
2. Eventos comunitarios	0

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	2
Teatro	0
Festivales Culturales	0
Zonas Arqueológicas	0

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	4
Parques naturales	5

Parques de diversiones	0
Cine	0

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

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			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
1			1			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	/	Concreto	Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto		Lamina	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos		Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input type="checkbox"/> TV por cable					
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad					
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo					
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input type="checkbox"/> Internet					
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
Entre las calles calle central y 1ra oriente						
Referencias a media cuadra del "romeo anaya"						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro			
Zona						
<input 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:						
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						

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	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	