



## 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: HASCUNO

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:  Amauri Morales Sanchez  
Fecha de realización del Cuestionario: miércoles 8 febrero 2023

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>08 / 02 / 2023</b>
	Puesto que solicita: <b>Auxiliar chofer</b>
	Sueldo mensual <b>6,480</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

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

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Amauri morales Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>4ta sur oriente</b>	<b>comerciante</b>
Madre <b>Carmela avendaño</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>1ra sur oriente</b>	<b>ama de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>Santiel morales santelis</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>4ta sur oriente</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>NIÑOS HEROES</b>	<b>San Jose teran</b>	<b>2005</b>	<b>2011</b>	<b>6</b>	<b>certificado</b>
Secundaria <b>Ricardo Flores magon</b>	<b>San Jose teran</b>	<b>2012</b>	<b>2015</b>	<b>3</b>	<b>certificado</b>
Preparatoria <b>robach 01</b>	<b>Teran</b>	<b>2016</b>	<b>2018</b>	<b>3</b>	<b>certificado</b>
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:	contestar llamadas, atencion al cliente
Paquetes de cómputo que domina:	word, paint, 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	HELICOH	TOTAL play	
Dirección	calle centra	TERAN	Carretera villaflores	
Teléfono	961 6025928			
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	AUXILIAR TECNICO	TECNICO INSTALADOR	
Ultimo sueldo	1200	2200	31800	
Motivo de su separación	SUELDO	Oportunidad	DESPIDO INJUSTIFICADO	
Nombre de su jefe inmediato	CARLOS NAJERA	SOSC ANTON VALDERRAMA		
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 pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		4000	
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		NO	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
SI	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

09:21:34a.m.

ELABORADO: ELIANA ANDRÉS RUIZ

## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

LIBRO: 17446

FECHA: 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

COMPARECE: AMBOS NO. CERTIFICADO: NO HUBO C.R.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 PATERNO: OSCAR MICHALES NACIONALIDAD: MEXICANA

ABUELA PATERNA: 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 28057  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR MRSNAM99060907H200




CURP  
MOSA990609HCSRNM03

AÑO DE REGISTRO  
2018 01?



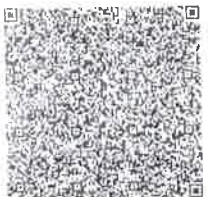
FECHA DE NACIMIENTO  
09/06/1999

SECCIÓN  
1738

VIGENCIA  
2020 - 2030



INE



IDMEX2045141856<<1738420786802

9903012316MEX<01<<08548<9

MORALES<SÁNCHEZ<<AMAURI<<<<<<<

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB

Clave:

**MOSA990609HCSRNM03**

Nombre:

**AMAURO MORALES SANCHEZ**



Soy México

Fecha de inscripción  
**10/06/2003**

Folio  
**98280152**

Entidad de registro  
**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 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.

**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 expidiendo 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MOSA990609CS7  
Registro Federal de Contribuyentes

AMAURI MORALES SANCHEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 21050226624  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 08 DE FEBRERO  
DE 2023**



MOSA990609CS7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MOSA990609CS7  
CURP: MOSA990609HCSRNM03  
Nombre (s): AMAURI  
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: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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

Instituto Mexicano del Seguro Social

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 IAPAS

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](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga 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 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 AFOR 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](http://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|Carp:MOSA990609HCSRNM03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:98169915265||

**Sello Digital:** WkwLf+41y8m5Hmkp6Hvj5EUwBwFukFZUa8pTgod0luolPrvjLhSvL3bslMYs5X6ZfTdGtINAWGXWJogVctjW5pMY+89ZToivbIKGtyxz9ppnKhWRN7yRISVuD7mqS21LdyS5Odlr2jM0pcK4Nk1sll3uctsGqKvmGJUCLQpbYDYAF4sMwE5WXC

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

**Número de Serie:** 00000000000000000001



## Instituto Mexicano del Seguro Social

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 AFOR 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](http://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|Curp:MOSA990609HCSRNM03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:98169915265||

**Sello Digital:** ZldPLva6ETWihFwiRD2zfPlv+F2wlbSjOYBLP66gtBAUX61yq1omOu946810ucopDWZL3BlmyFSi+SCjmNMVIK97HBrpxa qBbirWN4INMFqcBKXOxA23kMPFjI7oExfY/6s+AA8hlnO2ohtwmExZ11HM6yHgILK9lp1djJwP6a7U5ZzPLtIU6hTUbJlNF

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

**Número de Serie:** 00000000000000000001



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**SANCHEZ AVENDANO CARMELA**

1A AV. SUR QTE 28G  
CALLE CENTRAL Y 1A ORIENTE  
SAN JOSE TERAN, C.P. 29057  
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

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!**

**NO. DE SERVICIO : 744200202928**

29057 20-01-07 SAAC-771111 004 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 27 ENE 23**

**CORTE A PARTIR:  
28 ENE 23**

TARIFA: 1B

NO. MEDIDOR: 06500

MULTIPLICADOR:

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	07746	07145	601		
Básico			150	0.939	140.85
Intermedio			200	1.146	229.20
Excedente			251	3.346	839.84
			601		1,209.89

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

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

**Apoyo Gubernamental 507.96**

(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. Sa Norte Poniente No 2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas México 29000



29057 20-01-07 SAAC-771111 004 CFE  
**01 744200202928 230127 000001403 6**



11DK04A025152630

Repartir

-252-

**CFE contigo**



**\$1,403**

(UN MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CA09-02268  
AUTORIZADO POR SEPOMEX



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 MAGON"  
CLAVE: ES-374-11 C.T.:07DES0011P

0000  
CHIAPAS NOS UNE



**ASUNTO:** CARTA DE CONDUCTA

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA SECUNDARIA "RICARDO FLORES MAGON", 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  
**PROF. ASUNCION LOPEZ SANCHEZ**  
ESC. SEC. "RICARDO FLORES MAGON"  
ES-37411 C.T.07DES0011P  
SAN JOSÉ TERÁN CHIAPAS

Calzada San José, Terán 1050. Cp. 29057  
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.  
[www.educacionchiapas.gob.mx](http://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. AMAURI 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. **AMAURI 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

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANTELIS  
MANDUJANO  
FRIDA ESTEFANIA

SEXO M

DOMICILIO  
AV 4A SUR ORIENTE 220  
COL TERAN 29050  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS

CLAVE DE ELECTOR: SNMNF00072207M600

CURP  
SAMF000722MCSNNRA1

FECHA DE NACIMIENTO: 22/07/2000

AÑO DE REGISTRO  
2018-01

SECCIÓN: 1705

VIGENCIA  
2019-2030

INE

IDMEX2068016881<<1705122948775  
0007222M3012316MEX<01<<14051<9  
SANTELIS<MANDUJAN<<FRIDA<ESTEF

**CHIAPAS**  
**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**

2   
MEXICO

4 CURP: MOSA990609HCSRNM03  
APELLIDO PATERNO: MORALES  
APELLIDO MATERNO: SANCHEZ  
7 NOMBRE: AMAURI  
FECHA DE NACIMIENTO: 09/06/1999  
9 EXPEDICIÓN(S): 23/01/2023  
10 Vencimiento: 23/01/2025

11 TIPO DE LICENCIA: B  
12 NUMERO DE LICENCIA: 00N0467904  
13   
CHOFER

14 OFICINA EMISORA: Tuxtla Gutierrez  
15 SEXO: M  
16 DONADOR DE ÓRGANOS: SI  
17 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 28/01/2025  
18 TIPO DE SANGRE: O+  
19 RESTRICCIONES: NINGUNA

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: CARMELA SANCHEZ AVENDARO  
TEL 961 469 1377

20   
IC. JUAN CARLOS SURIANO CACERES  
DIRECTOR DE INTERSOS

21 

22 0610728-0

23   
CHIAPAS  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS





# 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**  
"Embistiendo nuevos mercados"



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

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

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Auxiliar de chofer				
Nombre				
Amauri Morales Sanchez				
Dirección				
1ra Svr Oriente . Col. San Jose Teran				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	23	UNIÓN LIBRE
09	JUNIO	1999		
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	MRSNAH99060907A200		2020 / 2030		
Licencia de Manejo	00N0467904		23/01/2025		
Seguridad Social					
IMSS	98169915265				
R.F.C.	MOSA990609CS7				
CURP	MOSA990609ACSRNM03				
Observaciones y Comentarios					

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
FRIDA SANTEUS HANOUSANO		COMERCIANTE	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	8 AÑOS
Dirección		Teléfono	
4TA SUR ORIENTE		961-615864	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
MANUEL MOCINA		COMERCIANTE	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	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	<input type="checkbox"/> Inconcluso <input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input type="checkbox"/> Titulado		
RICARDO FLORES MAGÓN			

### 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 HANOUSANO, 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 SANTOLU MANDUSANO		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
22 AÑOS	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
HISO	SANTOLU MORALES SANTOLU		
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			
N° de Recamaras					N° De Baños				
1					1				
Material predominante en la construcción									
Paredes	Tabique	/	Concreto		Madera		Otros		Especificar:
Techos	Concreto		Lamina	/	Madera		Otros		Especificar:
Pisos	Mosaicos		Duela		Loseta	/	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 "rombo 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: