



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: 36 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:

CHRISTAL DE LOS SANTOS FERNÁNDEZ
14/07/2020

Solicitud de Empleo	Fecha <u>17/02/2023</u>
	Puesto que solicita: <u>Asesorar Remate</u>
	Sueldo mensual <u>\$ 6480/-</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>DE LOS SANTOS</u>	Apellido Materno <u>FERMIN</u>	Nombre (s) <u>CHRISTIAN</u>	Edad <u>36</u>	Estatura <u>1.74</u>	Peso <u>80</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>TRA OTE SUR # 51 Col. San Jose TERAN.</u>			Código Postal	Teléfono Casa: Cel:	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>09/03/1986</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla Gtz.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA.</u>	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo <input checked="" type="radio"/>
Número de Seguridad Social <u>71068623678</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>FERMIN086@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>3afC860309014</u>			
¿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 checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Ciclismo</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO!</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>JUAN DE LOS SANTOS REMON</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>San Jose TERAN</u>	<u>Trabajador</u>
Madre <u>ROSA ISABEL FERMIN REYES</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>San Jose TERAN</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>LUCIA YARABT DE LOS SANTOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>BERRIOZASAL</u>	<u>ESTADIMITE</u>
Nombre Hija (o) <u>JENIFER DE LOS SANTOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>BERRIOZASAL</u>	<u>ESTADIMITE</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>NIÑOS HEROES.</u>	<u>PUERTA SAN JOSE TERAN</u>	<u>92</u>	<u>98</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>DEAROS FLORES MAGON</u>	<u>PUERTA SAN JOSE TERAN</u>	<u>98</u>	<u>01</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria <u>CBTIS 133</u>	<u>CARRTERA PANAMERICANA</u>	<u>02</u>	<u>2005</u>	<u>3</u>	<u>CARTA PASANTE</u>
Profesional <u>U.V.G.</u>	<u>BOULEVARD BENIGNO DOMINGUEZ</u>	<u>05</u>	<u>2011</u>	<u>4</u>	<u>CARTA PASANTE</u>
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:	Computación Archivo
Paquetes de cómputo que domina:	Office - Adobe.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2017 - 2023	2014 2017	2012 - 2014	
Nombre de la Compañía	XFLIX ESPANOL F&M	TOUA M.Y.N.	ANTIGUOS SAN MARCOS.	
Dirección	JOSÉ CESAR GARCÍA S/N	LICERPOOL TUXTIA	AV. CENTRAL DTE.	
Teléfono	961-572 2589		961-61-502 39	
Puesto que desempeñaba	CHOFER.	PROMOTOR. AR. UALE.	CHOFER.	
Último sueldo	\$3,200	\$2900 + comisiones	\$2750	
Motivo de su separación	PAGOS ATRASADOS.		PERSONAL.	
Nombre de su jefe inmediato	LC. SAMUEL PÉREZ PÉREZ	ARI SHUMAN!	LC. PABLO ANTONIO GIL.	
Puesto de su jefe inmediato	D.H.	DIRECTOR.	D.H.	

DATOS GENERALES

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

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

CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERRER

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO
A07 1708733-A



Identificador Electrónico

07101000120190025343



Clave Única de Registro de Población

SAFC860309HCSNRH02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	10/07/1986	9	1682

Datos de la Persona Registrada

CHRISTIAN

DE LOS SANTOS

FERMIN

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

09/03/1986

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JUAN

DE LOS SANTOS

RAMIREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ROSA ISELA

FERMIN

REYES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 19 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2019
. DOY FE.

Firma Electrónica:

U0 FG Qz g2 MD Mw OU hD U0 5S SD Ay fE NI Uk IT VE IB Tn xE RS BM T1
Mg U0 FO VE 9I fE ZF Uk 1J Tn wx MD cx MD Ew MD Ax MT k4 NJ Ax NJ gy
Mh xN fD AS Lk A Lk fE OD ZR SO UJ OV BB UQ xK YU fE fE fE xP UY

Código QR



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas

Hector Javier Buendia de Leon

Código de Verificación

10710100011986016820



La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DE LOS SANTOS
FERMIN
CHRISTIAN

SEXO H

DOMICILIO
C 1A ORIENTE SUR 51
COL SAN JOSE TERAN 29057
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS

CLAVE DE ELECTOR SNFRCH86030907H700

CURP
SAFC860309HCSNRH02

AÑO DE REGISTRO
2004 05

FECHA DE NACIMIENTO: 09/03/1986 SECCIÓN 1738 VIGENCIA 2022-2032

INE

8001631

SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2281288315<<1738068394587
8603094H3212312MEX<05<<09829<6
DE<LOS<SANTOS<FERMI<<CHRISTIAN



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

SAFC860309HCSNRH02

Nombre

CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERMIN



Fecha de inscripción

07/05/1998

Folio

15681671

Entidad de registro

CHIAPAS



107101198601682

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERMIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 08 de febrero de 2023

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.

Agradecemos 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 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 CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIASAFC860309UI4
Registro Federal de ContribuyentesCHRISTIAN DE LOS SANTOS
FERMIN
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 22060472880
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 07 DE JUNIO DE
2022**

SAFC860309UI4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAFC860309UI4
CURP:	SAFC860309HCSNRH02
Nombre (s):	CHRISTIAN
Primer Apellido:	DE LOS SANTOS
Segundo Apellido:	FERMIN
Fecha inicio de operaciones:	31 DE ENERO DE 2012
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	31 DE ENERO DE 2012
Nombre Comercial:	CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERMIN

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29000	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE 4 PONIENTE NORTE	Número Exterior: 181 B
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: AVENIDA 1 NORTE PONIENTE
Y Calle: AVENIDA CENTRAL PONIENTE	Correo Electrónico: fermin086@hotmail.com
Tel. Fijo Lada: 961	Número: 212-0917
Tel. Móvil Lada: 044	Número: 961/174-8655
Estado del domicilio: SIN DETALLE - DOMICILIO SIN VERIFICAR	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de publicidad	100	31/01/2012	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2014	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	31/01/2012	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	31/01/2012	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	31/01/2012	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/01/2012	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/01/2012	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: +55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".



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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-0

I.M.S.S.

CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADORPERMANENTE 1 ☒
EVENTUAL 2 ☐
EVENTUAL-CONST. 3 ☐

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

7106862367-1

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

SAFC860309HCSNRHO2

DE LOS SANTOS

APELLIDO PATERNO

FERMIN

APELLIDO MATERNO

CHRISTIAN

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$

62.57

TIPO DE
SALARIOFIJO 0 ☒VARIABLE 1 ☐MIXTO 2 ☐

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

07 02 2007

MASC.

FEM.

SEXO 1 ☒2 ☐EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL
TRABAJADOR

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

CHIAPAS

FECHA DE NACIMIENTO

09 MARZO 1986

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)

JUAN DE LOS SANTOS RAMIREZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)

ROSA ISELA FERMIN REYES

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR1 ORIENTE SUR
CALLE Y O MANZANA
TUXTLA GUTIERREZ
MUNICIPIO51
NUMERO
CHIAPAS
ENTIDADSAN JOSE TERAN
COLONIA Y O POBLACION
29050
C.P.NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

ANDRES JOAQUIN DEL PINO ALOS

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO16 PONIENTE NORTE
CALLE Y O MANZANA
TUXTLA GUTIERREZ
MUNICIPIO142
NUMERO
CHIAPAS
ENTIDADCENTRO
COLONIA Y O POBLACION
29000
C.P.

EXTEMPORANEO

1

FIRMA DEL PATRON O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O SELLO DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
TRABAJADOR CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.



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

DE LOS SANTOS RAMIREZ JUAN

1A OTE SUR 53
ESQ CON 3A SUR
SAN JOSE TERAN, C.P. 29057
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS

NO. DE SERVICIO : 744940732149

RMU : 29057 94-07-02 SARJ-610723 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 NOV 22

CORTE A PARTIR:
27 NOV 22

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: W93M35 MULTIPLICADOR: 1

TOTAL A PAGAR:

\$192

(CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Consumo actual	Consumo anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimado ●	Medida ● Estimado ●			

Energía (kWh)	38563	38374	189					
Básico			96	0.927	88.99	93	0.826	76.81
Suma			96		88.99	93		76.81

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

Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)

Suministro	120.92	0.00	0.00	120.92	Energía	165.81
Distribución	0.00	0.00	282.36	282.36	IVA 16%	26.53
Transmisión	0.00	0.00	33.23	33.23	Total	\$192.34
CENACE	0.00	0.00	1.40	1.40		
Energía	0.00	0.00	139.39	139.39		
Capacidad	0.00	0.00	86.75	86.75		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.14	1.14		

Apoyo Gubernamental 499.38

(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.

México 29057



29057 94-07-02 SARJ-610723 003 CFE
01 744940732149 221126 000000192 5



11DK04A025111410

Repartir

-116-

CFE contigo



PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-0256
AUTORIZADO POR SEPOMEX

\$192

(CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CARTA DE PASANTE

El (la)

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 233

Hace constar que, según documentos que obran en el Área de Administración Escolar.

el (la) C.

CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERMIN

con Clave Única de Registro de Población (CURP)

SAFCB60309HCSNPR00

terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVAS

TECNICO EN ADMINISTRACION

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

P A S A N T E

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en

INTERESADO

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

del mes de

A LOS TREINTA DÍAS
del dos mil

JUNIO

CINCO

DIRECTOR DEL PLANTEL

COTEJÓ

E. Patricia Córdova Flores
ELVIA PATRICIA CORDOVA FLORES

NOTAS:

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de titulación en la escuela correspondiente.
2. ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:

- Si presenta borraduras o enmendaduras.
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- Si no va acompañada con el original del Certificado.

FOLIO **10022194**

FOLIO

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO
Industrial y de Servicios No. 233

SEMS

OTORGA EL PRESENTE

Diploma

De los Santos Fermín Christian

POR HABER CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE EL BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN LA ESPECIALIDAD DE:

ADMINISTRACION

Área Económico - Administrativa
GENERACIÓN 2002 - 2005

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas junio 30 de 2005

LIC. ELVIA PATRICIA CORDOVA FLORES
DIRECTORA DEL PLANTEL





Antojitos

RESTAURANTE ANTOJITOS SAN MARCOS.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERMIN, QUIEN LABORO EN ESTA EMPRESA, POR 1 AÑO Y 6 MESES, DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE CHOFER REPARTIDOR, EN EL CUAL SE DESEMPEÑO DE FORMA HONRADA, TRABAJADORA Y DE BUENAS COSTUMBRES.

POR LO QUE NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE EN EXTENDER LA PRESENTE A PETICION DE EL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTES, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A LOS ONCE DIAS DEL MES DE ENERO DEL DOS MIL DICIOCHO.

ATENTAMENTE


PABLO ANTONIO GIL SÁNCHEZ.

RECURSOS HUMANOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

UNIDAD EN GENERAL Y EN
PARTICULAR DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD

Clave:
FERR640726MOCRYS07

Nombre
ROSA ISELA FERMIN REYES

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
05/07/2004	108810865	OAXACA



120079196400600

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

ROSA ISELA FERMIN REYES

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de febrero de 2023

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 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.iftai.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/>



CHIAPAS
GOBIERNO DEL ESTADO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR





4

CURP:
SAFC860309HCSNRH02

5

APELLIDO PATERNO:
DE LOS SANTOS

6

APELLIDO MATERNO:
FERMIN

7

NOMBRE:
CHRISTIAN

8

FECHA DE NACIMIENTO:
09/03/1986

9

EXPEDICIÓN(ES):
26/07/2022

10

Vencimiento:
26/07/2025

11

TIPO DE LICENCIA
B

12

NUMERO DE LICENCIA
50C0019790





CHOFER

14

OFICINA EMISORA:
PLAZA MIRADOR

15

SEXO:
00

16

DONADOR DE ÓRGANOS
SI

17

FECHA DE ANTIGÜEDAD:
29/09/2012

18

TIPO DE SANGRE:
O+

19

RESTRICCIONES:
NINGUNO

20

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR:
TEL 061 543 54

21

ROSA ISELA FERMIN REYES













CHIAPAS
de Corazón

22

ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES

23

0514648-4



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR






NOMBRE
GUTIERREZ
LOPEZ
LUIS ALBERTO
DOMICILIO
C RIO LAJAS 230
COL ALBANIA ALTA 29010
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.
CLAVE DE ELECTOR GTLPLS89031007H200
CURP GULL890310HCSTPS07 AÑO DE REGISTRO 2007 03

FECHA DE NACIMIENTO
10/03/1989
SEXO H

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1612
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



EDMUNDO AGUIRRE
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX1908427944<<1612077290304
8903107H2912316MEX<03<<12056<9
GUTIERREZ<LOPEZ<<LUIS<ALBERTO<

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





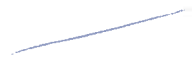
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	17 FEBRERO 2023
-------	-----------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Auxiliar de Reparto (ABAROTES)				
Nombre				
CHRISTIAN DE LOS SANTOS FERMIN				
Dirección				
1ra OTE SUR # 51 Col. SAN JOSE TERANI Tuxtla Gutierrez CHIAPAS.				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
09	03	1986	36	Soltero
Teléfono			Nivel Académico	
961-1382237			LICENCIATURA.	

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	2281288315		2032		
Licencia de Manejo	5060019790		2025		
Seguridad Social					
IMSS	71068623678				
R.F.C.	3AFC860309U74				
CURP	3AFC860309HCSH02				
Observaciones y Comentarios					
  					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
CIRAS PEREZ INTERIANO		CHOFER	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	7 AÑOS
Dirección		Teléfono	
CD. MAYA.		961 657 66 49	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
DEL FINO LOPEZ NANOATACA		Operador.	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
PRIV. TOURANOS Col. C.C. 1		961 278 1509	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
DISEÑO GRAFICO EN MEDIOS DIGITAL	Estatus	2005-2011	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
U.V.G.			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$ 6400.-
Total de Egresos	\$ 3,500.-

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 1,000
Ropa y Calzado	\$ 350
Transporte	\$ 120
Servicios	\$ 320
Gastos Escolares	\$ 2,000
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 3,332 APROX.

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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
JUAN CESAR GARCIA CACERES S/N. 1. 01. POMA DE RIO		

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

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

Parentesco	Nombre		
Edad	Ocupación	Depende económicamente <input 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)	Compañías Hobbies y
2. Eventos comunitarios	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Ciclismo	local	Fines de semana

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1 al año
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
DEPORTES	FIN DE SEMANA x/0 POR LOS TARDOS.

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input 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			
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 type="checkbox"/> Luz				<input type="checkbox"/> TV por cable			
<input type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input type="checkbox"/> Drenaje				<input type="checkbox"/> Internet			
<input type="checkbox"/> Gas							
<input type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Entre las calles							
Referencias							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input type="checkbox"/> Transporte público		<input type="checkbox"/> Taxi		<input type="checkbox"/> Otro	
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input 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 <input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE <input type="checkbox"/>	Centro de salud <input type="checkbox"/>
Dispensario <input type="checkbox"/>	Médico privado <input type="checkbox"/>	Otros (Especifique) <input type="checkbox"/>

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Neurológicas	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la
Otras			

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	