



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: 37 años

2.- Genero: Hombre

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.

Eduardo Durante Zavala

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo	Fecha 21 / 02 / 2023
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Durante	Apellido Materno Zavala	Nombre (s) Eduardo	Edad 37	Estatura 1.69	Peso 67	Estado Civil Union libre
Dirección col. La Reliquia M214 Lts calle soyalo			Código Postal 29050	Teléfono Casa: Cel: 9613637411	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 11-06-1985	Lugar de Nacimiento Tonalá chiapas	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 71038521572	Correo electrónico (e-mail) lalindurantezavala@gmail.com	¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Futbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no		¿Cuál es su pasatiempo favorito? pasar el tiempo con mi familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Salir adelante						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Francisco Durantes Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>		Estados Unidos	
Madre Martha Zavala Naterén	<input checked="" type="checkbox"/>		Arriaga chiapas	ama de casa
Esposa (o) Cecilia Hernandez Diaz	<input checked="" type="checkbox"/>		col. La Reliquia	ama de casa
Nombre Hija (o) Lizze Nroles Durantes	<input checked="" type="checkbox"/>		col. La Reliquia	Estudiante
Nombre Hija (o) Irving Eduardo Durante	<input checked="" type="checkbox"/>		col. La Reliquia	Estudiante
Nombre Hija (o) Angel gabriel Durante	<input checked="" type="checkbox"/>		col. La Reliquia	

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Jose maria Morales	col. La Reforma				Certificado
Secundaria Técnica N.2 Brevo	5 de mayo				certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

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

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	10 años	1 año		
Nombre de la Compañía	10 estrellas	La costera		
Dirección	6 sur y 3 pte.	plan de ayala		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	chofer	chofer unobedor		
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? no		¿Tiene deudas? no	Importe de la deuda no	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia? no		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? Si	Renta mensual 1000 pesos			
¿Puede viajar?				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
cuanto antes mejor				

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

Eduardo Durante Zavala
Nombre y Firma del Solicitante



Identificador Electrónico

0709700220230001756



Clave Única de Registro de Población

DUZE850611HCSRVD00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TONALA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	29/07/1985	4	638

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

EDUARDO

DURANTE

ZAVALA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

11/06/1985

TONALA

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FRANCISCO

DURANTE

CRUZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARTHA

ZAVALA

NATAREN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

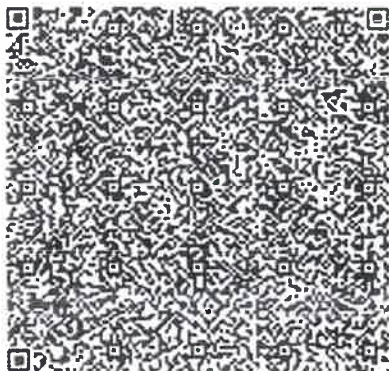
CURP:

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 23 días del mes de enero de 2023. Doy fe.



Código de Verificación

107097002193006380



Firma Electrónica:

RF Va RT g1 MD Yx MU hD U1 JW RD Aw fE VE VU FS RE 98 RF VS QU 5U RX xa QV ZB TE
F8 MT A3 MD K3 MD Aw Mj E5 OD Uw MD Yz OD R8 TX wx MS Bk ZS Bq dW 5p by Bk ZS Ax
OT g1 fE NI SU FQ QV N8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



[Handwritten signature]

DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DURANTE
ZAVALA
EDUARDO

SEXO H



DOMICILIO
C SOYALOMZ 14 LT 6
COL LA RELIQUIA 23050
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR DRZVED85061107/H700

CURP
DUZE850611HCSRVD00


AÑO DE REGISTRO
2004 02

FECHA DE NACIMIENTO
11/06/1985




SECCIÓN
1736

VIGENCIA
2023 - 2033






INE



1736114



ENRIQUE GUZMÁN SOLÍS
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2423963140<<1736068211623
8506117H3312315MEX<02<<03430<2
DURANTE<ZAVALA<<EDUARDO<<<<<<<

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

DUZE850611HCSRVD00

Nombre:

EDUARDO DURANTE ZAVALA



Fecha de inscripción
21/05/1998

Folio
19513180

Entidad de registro
CHIAPAS



107097198500638

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

EDUARDO DURANTE ZAVALA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de julio de 2017

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.

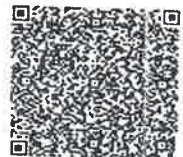
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del

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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

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



DUZE850611AM1
Registro Federal de Contribuyentes

EDUARDO DURANTE ZAVALA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 23020365620
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 21 DE FEBRERO DE 2023



DUZE850611AM1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: DUZE850611AM1
CURP: DUZE850611HCSRVD00
Nombre (s): EDUARDO
Primer Apellido: DURANTE
Segundo Apellido: ZAVALA
Fecha inicio de operaciones: 01 DE JUNIO DE 2010
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 27 DE AGOSTO DE 2011
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 01210
Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA
Número Exterior: 600
Número Interior: PISO 7
Nombre de la Colonia: CENTRO DE CIUDAD SANTA FE
Nombre de la Localidad:
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO
Entre Calle: CALLE ERNESTO DOMINGUEZ

HACIENDA



Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior de México
+52 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

Folio

IMSS-02-008

1676946650215839321738

Homoclave del formato

Fecha de solicitud del trámite

FF-IMSS-013

20 / 02 / 2023
DD MM AA

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

Número de Seguridad Social:	71038521572
CURP:	DUZE850611HCSRVD00
Nombre(s):	EDUARDO
Primer apellido:	DURANTE
Segundo apellido:	ZAVALA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/06/1985
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 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 Estado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado 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 décimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:20 de febrero 2023, 20:30:50|Folio:1676946650215839321738|RFC:|Nombre o Razon Social:EDUARDO DURANTE ZAVALA|Curp:DUZE850611HCSRVD00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71038521572||

Sello Digital: tHLqeiyyv6es8+WVDdeAVIx79UjPoOlxZfhF1WroBzGMYOpYiGJOUAn+9E4HRUDRajYkBS7r6alrTjQRNf18IGZSID+xo/SAq2a8Nw2JWZNxTzhQbDeD+I1ByJqATLAmG0lRd+/gTVgEx+qMJZPlkghF9Alm/cibwEPTvZhrPSIVrN3wTJSXzqQnw

Secuencia Notarial: c52be332-4940-4dcc-9957-083eb0b16a7d

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

DURANTE CRUZ FRANCISCO

SOYALO M14 L5A CP.00000
ESQ ZOME
COL LA RELIQUIA. C.P. 29059
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$239

(DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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 : 671080804298

RMU : 29059 08-10-03 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 04 FEB 23

CORTE A PARTIR:
05 FEB 23

TARIFA: 1B

NO. MEDIDOR: 08X076

MULTIPLICADOR:

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	16525	16379	146		
Básico			146	0.939	137.09
Suma			146		137.09
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	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	137.09
Distribución	0.00	0.00	218.12	218.12	(1) Reconexión ⁽³⁾	68.97
Transmisión	0.00	0.00	25.67	25.67	Subtotal	206.06
CENACE	0.00	0.00	1.08	1.08	IVA 16%	32.97
Energía	0.00	0.00	108.19	108.19	Total	\$239.03
Capacidad	0.00	0.00	67.31	67.31		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.88	0.88		

Apoyo Gubernamental 401.18

(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: 20 ENE 23 12:12:17 hrs. Sa.Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas, México 29000



29059 08-10-03 XAXX-010101 003 CFE
01 671080804298 230204 000000239 4



23DK04A025324270

Repartir

CFE contigo



\$239

(DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CAB 02308
AUTORIZADO POR SEPOMEX



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SERVICIOS EDUCATIVOS PARA CHIAPAS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 2

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

07DST0002Z

CERTIFICA QUE

EDUARDO DURANTE ZAVALA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

DUZE860611HCSRVD00

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.8

SIETE PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE

AGOSTO DEL DOS MIL UNO

FOLIO

M 0001783

NOE GUADALUPE PEREZ ANZUETO
EL DIRECTOR

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

SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL **C. EDUARDO DURANTE ZAVALA**, COMO UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE Y TRABAJADOR, CON ANIMO DE SUPERACION CONSTANTE, A QUIEN CONOZCO DESDE HACE VARIOS AÑOS, CAPAZ DE REALIZAR CUALQUIERA DE LAS FUNCIONES QUE SE LE ENCOMIENDE, POR LO QUE NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN RECOMENDARLO.

SE EXPIDE, A PETICION DE LA PARTE INTERESADA PARA LOS FINES QUE CONSIDERE NECESARIO, A LOS VEINTE DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIEREZ, CHIAPAS.

ATENTAMENTE



LIC. ENGRACIA HERNANDEZ ZEPEDA
AREA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
TEL CEL. 961 11 3 77 96

C.C.P. INTERESADO

SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL **C. EDUARDO DURANTE ZAVALA**, COMO UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE Y TRABAJADOR, A QUIEN CONOZCO DESDE HACE VARIOS AÑOS, CAPAZ DE REALIZAR CUALQUIERA DE LAS FUNCIONES QUE SE LE ENCOMIENDE, POR LO QUE NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN RECOMENDARLO.

SE EXPIDE, A PETICION DE LA PARTE INTERESADA PARA LOS FINES QUE CONSIDERE NECESARIO, A LOS VEINTE DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIEREZ, CHIAPAS.

ATENTAMENTE



LIC. MAGDALENA SANCHEZ HERNANDEZ
SECCION DE COMPRAS
TEL. CEL. 961 32 00 859

C.C.P. INTERESADO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
DIAZ
CECILIA
DOMICILIO
CANONA S/N
COL ROBERTO ALBORES GUILLEN 29050
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FECHA DE NACIMIENTO
24/06/1995
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR HRDZCC95062407M900
CURP: HEDC950624MCSRZC01 AÑO DE REGISTRO 2014 02

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1736
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

Esposa.

INE

IDMEX1413792614<<1736099286936
9506240M2612317MEX<02<<03573<1
HERNANDEZ<DIAZ<<CECILIA<<<<<<<



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



Clave:

HEDC950624MCSRZC01

Nombre

CECILIA HERNANDEZ DIAZ



Soy México

Fecha de inscripción

13/08/2000

Folio

61872129

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199501401

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CECILIA HERNANDEZ DIAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de junio 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 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/>

CHIAPAS
GOBIERNO DEL ESTADO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR

2 

3 

4 CURP: DUZE850611HCSRVD00
5 APELLIDO PATERNO: DURANTE
6 APELLIDO MATERNO: ZAVALA
7 NOMBRE: EDUARDO
8 FECHA DE NACIMIENTO: 11/06/1985
9 EXPIRACIÓN(S): 08/02/2023
10 Vencimiento: 08/02/2026

11 TIPO DE LICENCIA: B
12 NUMERO DE LICENCIA: 00C0468872


CHOFER

14 OFICINA EMISORA: Tuxtla Gutierrez
15 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 28/12/2010
16 SEXO: M
17 TIPO DE SANGRE: O+
18 DONADOR DE ÓRGANOS: NO
19 RESTRICCIONES: NINGUNA

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: CECILIA HERNANDEZ DIAZ
TEL. 961 443 86 26






LIC. JULIAN CARLOS
SILVERIO CANDELA
DIRECTOR DE INGRESOS



20 ESTÁ LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:
VEHICULOS DE TRANSPORTE PUBLICO Y PARTICULARES
21 0611688-0

CHIAPAS
GOBIERNO DEL ESTADO

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	21 - 02 - 2023
-------	----------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Nombre				
Eduardo Durante Zavala				
Dirección				
col. La Reliquia Mz.14 Lt.5 calle sayalo				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	37	unión libre
11	06	1985		
Teléfono			Nivel Académico	
9613637411			Secundaria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	03430-2			2033	
Licencia de Manejo	0611688-0			2026	
Seguridad Social					
IMSS	71038521572				
R.F.C.	DUZE850611HC8RYD00				
CURP					
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Maria Luisa Durantes		Empleada Domestica	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	30 años
Dirección		Teléfono	
colonia Santa Lucia		961 2417079	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Bernay Zambrano		Oficial de Policia	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	15 años
Dirección		Teléfono	
San Jose Teran		961 119 4854	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	4
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	1500
Ropa y Calzado	
Transporte	400
Servicios	
Gastos Escolares	600
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input 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	Cecilia Hernandez Diaz	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
27 años	Amada de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
hija Nicole Durante	Estudiante	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
11 años		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Irving Eduardo Duran	Estudiante	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
5 años		<input checked="" 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)	familiares
2. Eventos comunitarios	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

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			
2 recamaras				1 baño			
Material predominante en la construcción							
Paredes <input checked="" type="checkbox"/>	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos <input checked="" type="checkbox"/>	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos <input checked="" type="checkbox"/>	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 type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Entre las calles							
Referencias							
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?							
Si							

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	¿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: