

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015

Datos Generales

NSS:	84109128086
CURP:	AOMJ910509HYNRLN01
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/05/1991
Lugar de nacimiento:	YUCATÁN

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: NO

Vigente: --

Delegación: YUCATAN

UMF: UMF 060 PONIENTE

Turno: MATUTINO

Consultorio: CONSULTORIO 7

Agregado Médico: 1M1991OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y4643458104	07 MPC EN PROMOCION

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	30/10/2022	13/01/2023

Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

Datos del usuario IMSS que emite el reporte

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

Contacto

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

MEXICO

COFIMER
en línea y presencial

Instituto Mexicano del Seguro Social

Usuario: HECK840807MSPRR08

Delegación de Adscripción: YUCATAN

Unidad Hospitalaria de Adscripción: UMF 060 PONIENTE

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

Cadena Original: |||Invocante portalimssdigital|||Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|||Fecha:13 de enero 2023.17 10 21|||Folio 1673651421237818153201|||Nombre o Razón Social JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA|||Curp:AOMJ910509HYNRNLN01|||Número de Seguridad Social 84109128086|||

Sello Digital: qjc8jRd2R6KfbJa4CsjSkuTQh2myZC0DithG5fqYf9l88sRir2fW52wn5Jjg1Z086ftAvv3uGKe3LzdcXpCeyuDOvN6S09uSFdZjlaefY6NUtmCxz8A0M981QwVpMVaHZDxk3rtMFonDe6fEHGCU7ko760upOVIDbLyfi4rhhPQ10NYMiDUtJkAGHer4Nz98ldkukn0GAlwc5opfaxaA+Fcsm2foZlp/GvQyJFc5y1kO2jwEpW

Secuencia Notarial: 49d27b3f-17a5-4307-8a4a-334b0ad44a11

Número de Serie: 00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 59 M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

Contacto

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

MÉXICO



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOAOMJ910509UE6
Registro Federal de ContribuyentesJONATHAN ENRIQUE ARONA
MOLINA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14040453194
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
MERIDA, YUCATAN A 04 DE MAYO DE 2022

AOMJ910509UE6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AOMJ910509UE6
CURP:	AOMJ910509HYNRLN01
Nombre (s):	JONATHAN ENRIQUE
Primer Apellido:	ARONA
Segundo Apellido:	MOLINA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE AGOSTO DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97180	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 36	Número Exterior: 563 A
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VICENTE SOLIS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle: 77

Página [1] de [2]

**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

Y Calle: 79	
Estado del domicilio: Domicilio del Patrón	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	01/10/2010	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/10/2010	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

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".

Cadena Original Sello:

||2022/05/04|AOMJ910509UE6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

Scv9p0WxYjTrvnptSddZzpxk7h7+L5BK+dD5gDAi3VQJan7IQFsucZmxZs8F99n+Ei02AwcfsdAE4mSwbbwkzJeQGiCegyLIMjNlmNalYYhxgFodt+jFM9y7AR3eSmZ8otZXynGpFQHjHSg4thcBESSakkTJnp8dStwLPBJN6qU=



Página [2] de [2]



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

COMPROBANTE PARA USUARIO

010270498000000096900 - 8

NOMBRE:
MOLINA HERRERA MARIZA C.

DIRECCION FÍSICA
CALLE 32 NO. 25 X 28 Y 5
MÉRIDA, YUCATÁN
FRACC J. PABLO II MERIDA 2000

**CANTIDAD A PAGAR:****969.00****FECHA LÍMITE:****INMEDIATO****CONTRATO:****010270498**

240-240

AVISO

TU SERVICIO SERÁ LIMITADO, EL TIEMPO DE RECONEXIÓN ES DE 7 A 10 DÍAS HÁBILES.

**Revisa tus instalaciones, la fuga que tengas es agua que se desperdicia y se te factura.
Cuida el agua y cuida tu economía.**

En caso de haber realizado su pago, hacer caso omiso



RECUERDA QUE JUNTOS ESTAMOS TRANSFORMANDO LA MOVILIDAD PARA QUE TE MUEVAS DE MANERA RÁPIDA, EFICIENTE Y **SEGURA**



**MUY PRONTO LA PRIMERA RUTA
IE-TRAM
ÚNICA
EN SU TIPO EN LATINOAMÉRICA
Y PRIMERA EN TODO EL SURESTE**



Juntos transformamos
Yucatán
GOBIERNO DEL ESTADO

JAPAY
Junta de Agua Potable
y de Saneamiento
de Yucatán



010270498000000096900 - 8

TALÓN DE CAJA**CANTIDAD A PAGAR:****969.00****FECHA LÍMITE:****INMEDIATO****CONTRATO:****010270498**

NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

NOMBRE DEL USUARIO
MOLINA HERRERA MARIZA C.

Localización 110-10-2400

Folio del recibo 26877392

Tipo de servicio DOMESTICO ZONA 1

Período de consumo 17/Nov/2022 - 16/Ene/2023

SEGOB

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

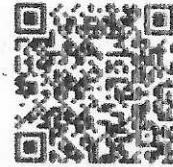
DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

AOMJ910509HYNRLN01

Nombre:

JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA



Fecha de inscripción Folio
20/04/1998 14274679

Entidad de registro
YUCATAN



131050199101734

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de agosto 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.

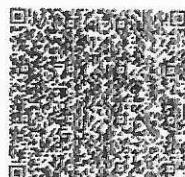
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o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

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.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/>

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0409023672334

FECHA: 30.01.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	
SERVICIOS EMPRESARIALES PANIMA SA DE CV MELCHOR OCAMPO 469 6 6004 ANZURES DISTRITO FEDERAL 11590, CIUDAD DE MÉXICO	N.R.P.: Y6087195100
	R.F.C.: SEP190226HGA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
84109128086	3115070607	AOMJ910509UE6	JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA	
DESCUENTO MENSUAL				
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO		
0	\$2045.06	0.0000		

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
		DD/MM/AAAA
NOMBRE _____	FIRMA _____	DD/MM/AAAA

Solicitud de Empleo		Fecha <u>21 / Febrero 2023</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Planchista</u>	
Sueldo mensual		<u>8,000</u>	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>ARONA</u>	Apellido Materno <u>MOLINA</u>	Nombre (s) <u>Jonathan Enrique</u>	Edad <u>31</u>	Estatura <u>1.75m</u>	Peso <u>90kg</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>	
Dirección <u>Calle 32 #25 x 28 y 5 Juan Pablo II</u>			Código Postal <u>97246</u>	Teléfono <u>9994446524M</u>	Sexo		
Fecha de Nacimiento <u>09/Mayo/1991</u>		Lugar de Nacimiento <u>Mérida Yucatan</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <u>84109128086</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Jony090591@hotmail.com</u>		¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>A0MJ910509UE6</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Equipo Futbol (Domingos)</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ANIMACION</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme Siempre</u>							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>José Enrique Arona Belón</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Madre <u>Maryza Molina Herrera</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 32 #25 x 28 y 5 Juan Pablo II Avenida</u>		
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Joséfa Ortiz de domínguez</u>	<u>Colonia Yucatan</u>	<u>1997</u>	<u>2003</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Tecnica #72</u>	<u>Nora Quintana</u>	<u>2003</u>	<u>2006</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>CB 15 120</u>	<u>AU. Chuburna Hidalgo</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
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:	Solo español
Funciones de oficina que domina:	Comptadora
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años y 8 meses	Unilever 1 año	1 año	
Nombre de la Compañía	Proyectos Lo Extra	Uniplex	Agroquímica Laboratorios	
Dirección	Unan Cucatán	Tecalpaca México	Méltón Salazar	
Teléfono	9993653928	9992053975		
Puesto que desempeñaba	Pyromoldeador	Promotor	Promotor	
Último sueldo	7,000	6,000	4,000	
Motivo de su separación	Supervisión	Supervisión	Supervisión	
Nombre de su jefe inmediato	Isaac Pinto	Ricardo PAN	Enrique Vazquez	
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Asesor	Vendedror	

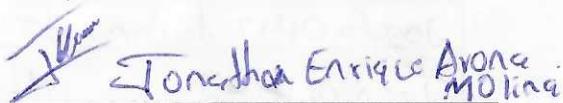
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por el medio	¿Posee automóvil propio?	Motocicleta	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	15,000
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:	Plataforma fines semana	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7,000
¿Vive en casa propia? NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	\$ 3045 al mes
¿Paga renta? NO	Renta mensual				
¿Puede viajar? SI					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	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


Tonetha Enrique Arona Molina

Nombre y Firma del Solicitante

SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 21 Feb 2023
 Puesto solicitado: Prendatista
 Sueldo Mensual deseado: 8,000

Fotografía
reciente

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
 Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>ARONA</u>	Apellido Materno <u>MOLINA</u>	Nombre(s) <u>JONATHAN ENRIQUE</u>	Edad
Dirección <u>Calle 32 #25 x 28 y 5 Jocn Pablo II</u>			
Colonia o Municipio <u>Jocn Pablo II</u>	Código Postal <u>97246</u>	Lugar de Nacimiento <u>Mérida yucatán</u>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Correo electrónico <u>jony090591@hotmail.com</u>		Fecha de Nacimiento <u>9 MAY 1991</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>
Personas que dependen de usted	Vive con	Estatura <u>1.75</u>	
<input type="checkbox"/> Hijos	<input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Cónyuge			
<input type="checkbox"/> Padres			
<input type="checkbox"/> Otros			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) <u>AOMJ910509HYNRLN01</u>	AFORE <u>BONAMEX</u>
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) <u>AOMJ910509UE6</u>	Cartilla del Servicio Militar No. <u>SI</u>
¿Tiene Licencia de Manejo? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Pasaporte No. <u></u>
Número de Seguro Social <u>84109129086</u>	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país? <u></u>
Clase y Número de Licencia <u>Motocicleta 180054510</u>	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si ¿Cuál? <u>Fútbol</u>
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si ¿Cuál? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si ¿Cuál? <u>Deportivo</u>
¿Cuál es su principal meta en la vida? <u>Superarme</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ANIMACION</u>

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre <u>José Enrique ARONA BALAN</u>	X			
Madre <u>Maryza Molina Henrique</u>	✓		<u>calle 32 #25 x 28 y 5 Jocn Pablo II</u>	<u>Animadora</u>
Esposo (a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria <u>José Arturo de Arreguiz</u>	<u>Colonia Xoclan</u>	<u>1997</u>	<u>2003</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria o Prevocacional <u>Técnica A 72</u>	<u>Nic Quintana</u>	<u>2003</u>	<u>2006</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria o Vocacional <u>CBT 15 D20</u>	<u>AU Chuburná Hidalgo</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional					<u>Profesión</u>
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Carrera		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina % que habla % que lee % que escribe

Funciones de Oficina que domina

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar

sólo especial

Software que domina

computadora

Office

Otras funciones que domina

animador, Reportador

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
Tiempo que prestó sus servicios	de	2 años y 8 meses	de	1 año	de	1 año	de	
Nombre de la Empresa	Productos La Estrella		Unilever		Proquímica Laboratorios			
Dirección	Unión Yucatán		Tepalcatepec México		Melitón Salazar			
Teléfono	9993653928		9992053975					
Puesto que desempeñaba	Asistente deedor		Promotor		Promotor			
Sueldos	5,400	7,000	5,000	6,000	3,000	4,000		
Motivo de su separación	Su separación		Su separación		Su separación			
Nombre de su Jefe Directo	Isaac Pinto		Ricardo Pan		Enrique Vazquez			
Puesto de su Jefe Directo	Coordinador		Asesor		Vendedor			
¿Podriamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuáles son sus razones?						

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Rubén Bartolo Flores	José Pablo Vaticano	9991770682	Presidente	10 años
Josue Molina	Fraccionamiento Pasionis	9994940979	Vendedor (Gto)	

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?

Anuncio Otro Medio (anótelos)

Por el medio

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

No Si (nómbrellos)

¿Ha estado afianzado?

No Si (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?

No Si ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?

No Si (nombre de la Compañía)

Suma Asegurada

1

¿Estaría dispuesto a viajar?

Si No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Si No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:

Inmediato

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?

No Si (describalos)

Platofomas

Importe Mensual

20000

¿Su cónyuge trabaja?

No Si ¿dónde?

Percepción Mensual

\$

¿Vive en casa propia?

No Si

Valor Aproximado

\$

¿Paga renta?

No Si

Renta Mensual

\$

¿Tiene automóvil propio?

No Si

Marca

Modelo

Motocicleta Italika FT 150ts

¿Tiene deudas?

No Si con quién?

Importe

EKKIK

\$

¿Qué cantidad abona mensualmente?

\$ 10250

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$ 70000

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.



Firma del Solicitante



6 02760 00026 1

Estrella



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: **31 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.

Jonathan Enrique Arona Molina

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO
505966



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: 310501591017348
CURP: AOMJ910509HYNRLN01

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
15	0000207	01734	MERIDA	13/06/1991
MUJICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:			
MERIDA				YUCATAN

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA

FECHA DE NACIMIENTO: 09 DE MAYO DE 1991

HORA: 04:05:00

LUGAR DE NACIMIENTO: MERIDA, MERIDA, YUCATAN, MEXICO
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAÍS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: JOSE ENRIQUE ARONA BALAM

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: MARYZA CONCEPCION MOLINA HERRERA

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

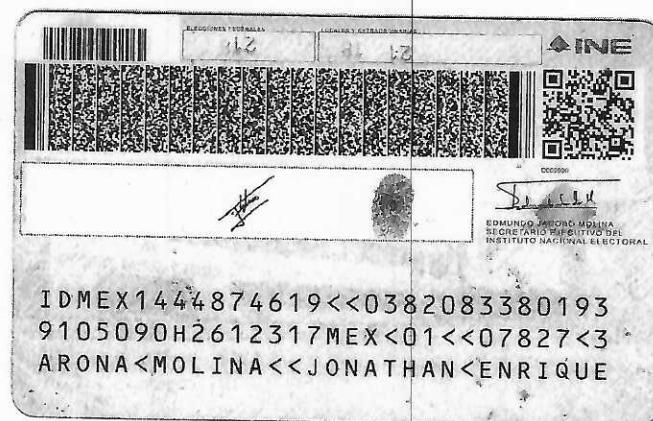
MERIDA, YUCATAN A 22 DE JULIO DE 2017

LIC. WALTER EMMANUEL SALAZAR CANO
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO



COTIZADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD

0000207-01734
CUMPLIR CON LA LEY O DENUNCIA POR ABUSO EN EL USO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS: LADA 01-800-84-99-534 (SEN COSTO).



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD

Clave:

MOHM711022MYNLRR06

Nombre

MARYZA CONCEPCION MOLINA HERRERA



Fecha de inscripción

24/12/2001

Folio

86649195

Entidad de registro

YUCATAN



131050197200055

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

MAHM711022MYNRRR06

MARYZA CONCEPCION MOLINA HERRERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 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 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/>





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 120
 CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 31DCT04210

CERTIFICA QUE JONATHAN ENRIQUE ARONA MOLINA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) AOMJ910509HYNRLN01
 Y NÚMERO DE CONTROL 07331051203085

ACREDITÓ TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS Y MÓDULOS
 CON UN TOTAL DE 360 CREDITOS

DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA FÍSICO-MATEMÁTICA
 DE LA CARRERA DE MAQUINAS DE COMBUSTIÓN INTERNA CON CLAVE BTEMAMC07
 DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2007 A JULIO DE 2010



SISTEMA
 EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO
 GENERAL DE
 PROVECHAMIENTO

7.0

FOLIO

C31387120

ASIGNATURAS/MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
ÁLGEBRA	7	7	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	7
QUÍMICA I	6	6	QUÍMICA II	8	0
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	7	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	7
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	7	INGLÉS II	6	6
INGLÉS I	6	7	MÓDULO I. DESENSAMBLAR MOTORES A GASOLINA Y REPARAR EL SISTEMA ELÉCTRICO DEL MOTOR	34	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	10	10			
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	6	CÁLCULO	8	6
BIOLOGÍA	8	7	FÍSICA I	8	5
INGLÉS III	6	7	ECOLOGÍA	8	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	7	INGLÉS IV	6	6
MÓDULO II. REPARAR MOTORES A GASOLINA Y AFINACIONES CON CARBURADOR	24	7	MÓDULO III. AFINAR MOTORES A GASOLINA CON SISTEMA DE INYECIÓN COMPUTARIZADA	34	8
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	7	MATEMÁTICA APLICADA	10	7
FÍSICA II	8	8	BIOLOGÍA CONTEMPORÁNEA	10	8
INGLÉS V	10	8	TEMAS DE FÍSICA	10	6
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	10	8	DIBUJO TÉCNICO	10	8
MÓDULO IV. REALIZAR MANTENIMIENTO A LOS SISTEMAS AUXILIARES	24	10	MÓDULO V. REALIZAR MANTENIMIENTO A MOTORES DIESEL	24	3

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN MERIDA, YUCATAN

A LOS NUEVE DÍAS DEL MES DE JULIO

DEL DOS MIL DIEZ

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Mérida, México, 3 de setiembre del 2018

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente se hace constar que la persona cuyos datos suministrados a continuación, prestó sus servicios en la empresa:

APELLIDOS Y NOMBRES: Jonathan Enrique Arona Molina

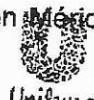
CARGO: Promotor-4

COMPANIA LEGAL: Unilever Servicios de Promotoria, S.de R.L. de C.V.

FECHA DE INGRESO: 25/09/2017

FECHA DE SALIDA: 01/09/2018

Constancia que se expide a solicitud de la parte interesada en Mérida, México, a los 3 días del mes de setiembre del 2018.



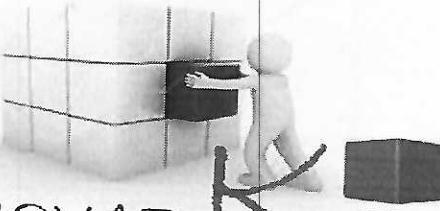
03 SET. 2018

Atentamente;

UNILEVER SERVICIOS DE
PROMOTORIA S. DE R.L. DE C.V.
R.F.C. USPI10324MAS


Resly Alvarez

Recursos Humanos - Unilever



INNOVAR KETING

Mérida, Yucatán A 10 Dic del 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente y para los fines que pretenda al interesado, hago de su conocimiento que recomiendo ampliamente a la Sr. Jonathan Enrique Arona Molina, ya que ha demostrado ser una persona honesta y responsable en cada una de las tareas que su experiencia demanda (marketing, degustación, animación y promotoría) y que durante el tiempo que prestó sus servicios a esta empresa, por lo tanto, no tengo ningún inconveniente o duda en expedir dicha recomendación.

Sin más por el momento quedo de usted para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE
VICTOR VIDALES PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
AGENCIA INNOVAR KETING S.A.S

TEL: 55 25 25 38 08 



Mérida, Yucatán 21 de Agosto del 2018

A quien corresponda:

A través de la presente me permito recomendar al Sr. Jonathan Enrique Arona Molina por ser una persona honesta, responsable y comprometida con su trabajo, el tiempo que ha estado trabajando con nosotros en el área de marketing con animación, labor de venta, de equipos celulares y con otras marcas que manejamos ha demostrado ser una persona excelente en su trabajo.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Verónica May Mena".

Verónica May Mena
MIXED COMUNICACIÓN INTEGRAL