

# Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.**

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>ZAPATA RUIZ</b>	Apellido Materno	Nombre(s) <b>Jose Carlo</b>	Edad <b>40</b> Años
Dirección <b>C. 3 Mza 56 Lote 12 Fraz. Rancho Espinosa Blanco 24085</b>	Colonia	Código Postal <b>24085</b>	Teléfono <b>9811249592</b>
Lugar de Nacimiento <b>San Francisco de Campeche Campeche</b>	Fecha de Nacimiento <b>22-06-1982</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.71</b>	Peso <b>94</b> Kg.	
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail: <b>Josecar Ruiz@gmail.com</b>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)	

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>ZARL820622R44</b>	AFORE <b>IMSS-CAJAL</b>
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>ZARL820622R44</b>	Número de Seguridad Social <b>81028204766</b>
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. <b>C-6095149</b>
Clase y No. de Licencia <b>CH19518 / MH07947</b>	Pasaporte No.
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica? <b>FUTBOL</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>Superar a mi</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Pasar mi tiempo con la Familia</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre <b>Marco A. Zapata Acosta</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>AVD. Jairo Mza 4 Lote 16</b>	<b>Jubilado</b>
Madre <b>Nora Ruiz Moreno</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>Silvia Guadalupe Dzib Dzib</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C. 3 Mza 56 Lote 12</b>	<b>Empleada</b>
Nombres y edades de los hijos <b>Karla Alejandra Zapata Dzib 17 años Jennifer Guadalupe Zapata Dzib</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>ADOLFO LOPEZ MATEOS</b>	<b>C. 12 San Roque</b>			<b>1994</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria o Prevocacional <b>IEEA</b>	<b>C. 8 Centro</b>				<b>1</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria o Vocacional <b>PREPARATORIA ABIERTA</b>					<b>1</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha      /      /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
ZAPATA	RUIZ	JOSE CARLO	40	1.71	94	CASADO
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
C. 3 UZA 56	LOTE 12 Tracc. Rancho Esfuerzo 6.	Casa: Cel:				
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
22.06.1982	CAHUQUICH	MEXICANO		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
81028204 766	Josecar Ruiz@gmail.com	SI	ZARCB20622R-44			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
FUTBOL		NO		PASAR TIEMPO CON MI FAMILIA		
¿Cuál es su meta en la vida?						
SUPERARME						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Marco A. Zapata Acosta	-		Av. J. J. Uza H Lote 16	Jubilado
Madre				
Vera Ruiz Mora	-			
Esposa (o)				
Silvia Guadalupe Diaz Del	✓		C. 3 Uza 56 Lote 12	Empleada
Nombre Hija (o)				
Karen Alejandra Zapata Diaz	✓		C. 3 Uza 56 Lote 12	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Jennifer Guadalupe Zapata Diaz	✓		C. 3 Uza 56 Lote 12	Estudiante
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria				6	CERTIFICADO
LOPEZ MATEOS					
Secundaria				1	CERTIFICADO
IEEA					
Preparatoria				1	CERTIFICADO
PREPARATORIO ABIERTA					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## 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: 40 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Hipertensión

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:

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



**NOMBRE**  
ZAPATA  
RUIZ  
JOSE CARLO

**DOMICILIO**  
C TRES MZA 56 LT 12  
FRACC RAMON ESPINOLA BLANCO 24087  
CAMPECHE, CAMP.

**CLAVE DE ELECTOR** ZPRZCR82062204H100

**CURP**  
ZARC820622HCCPZR02

**FECHA DE NACIMIENTO**  
22/06/1982




**SEXO** H

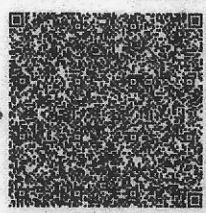
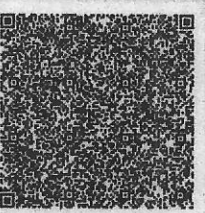

**AÑO DE REGISTRO**  
1999 06

**SECCIÓN**  
0081


**VIGENCIA**  
2021 - 2031



 **INE**

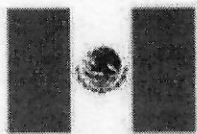




**IDMEX2201888658<<0081031730508**  
**8206222H3112319MEX<06<<24167<2**  
**ZAPATA<RUIZ<<JOSE<CARLO<<<<<<<**

  
COMANDO EN JEFE  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



*Soy México*

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**

**ZARC820622HCCPZR02**

**Nombre**

**JOSE CARLO ZAPATA RUIZ**



**Fecha de inscripción**  
**17/09/1998**

**Folio**  
**25226605**

**Entidad de registro**  
**CAMPECHE**



104002198201582

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE CARLO ZAPATA RUIZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 12 de octubre de 2021

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 **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 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 TRIBUTARIA



ZARC820622R44  
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE CARLO ZAPATA RUIZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 16100105883  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CAMPECHE , CAMPECHE A 10 DE MARZO DE 2023**



ZARC820622R44

### Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** ZARC820622R44  
**CURP:** ZARC820622HCCPZR02  
**Nombre (s):** JOSE CARLO  
**Primer Apellido:** ZAPATA  
**Segundo Apellido:** RUIZ  
**Fecha inicio de operaciones:** 01 DE ENERO DE 2003  
**Estatus en el padrón:** ACTIVO  
**Fecha de último cambio de estado:** 01 DE ENERO DE 2003  
**Nombre Comercial:**

### Datos del domicilio registrado

<b>Código Postal:</b> 24085	<b>Tipo de Vialidad:</b> CALLE
<b>Nombre de Vialidad:</b> CALLE TRES	<b>Número Exterior:</b> MANZANA 56 LOTE 12
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> COLONIAL CAMPECHE
<b>Nombre de la Localidad:</b> SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> CAMPECHE
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> CAMPECHE	<b>Entre Calle:</b> CALLE CUATRO

Página [1] de [3]



**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



**Contacto**

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



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

## ZAPATA RUIZ JOSE CARLO

TRES MZA 56 LOTE 12  
X CUATRO Y FINAL DE CALLE 3  
COLONIAL CAMPECHE F. C.P. 24087  
CAMPECHE 2, CAMP.

### TOTAL A PAGAR:

**\$443**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y  
obtendrás este y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

**NO. DE SERVICIO : 789050202677**

**RMU : --- CFE**

**CORTE A PARTIR:  
12 MAR 23**

**LÍMITE DE PAGO: 12 MAR 23**

**TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 11H19M MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 01 FEB 23 - 01 MAR 23**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			

<b>Energía (kWh)</b>	x	40294	x	40067	227		
----------------------	---	-------	---	-------	-----	--	--



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	40.26	0.00	0.00	40.26	Energía	363.50
Distribución	0.00	0.00	198.51	198.51	IVA 16%	58.16
Transmisión	0.00	0.00	39.90	39.90	Fac. del Periodo	421.66
CENACE	0.00	0.00	1.43	1.43	DAP <sup>2</sup> 6.00%	21.81
Energía	0.00	0.00	176.83	176.83	Diferencia por redondeo	0.22
Capacidad	0.00	0.00	108.05	108.05	<b>Total</b>	<b>\$443.69</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.40	1.40		

**Apoyo Gubernamental 202.88**

(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: 10 MAR 2023 08:52:53 hrs. Av Cuauhtémoc Lt 42 y 44 Santa Lucía Campeche Campeche México 24020



33DW04B233311810

Repartir

-1-

CFE-contigo



**\$443**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M.N.)



Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Semanas Cotizadas en el IMSS

Estimado(a),

ZAPATA RUIZ JOSE CARLO

NSS: 81028204766

CURP: ZARC820622HCCPZR02

Fecha de emisión del reporte

01 / 03 / 2019  
DD MM YYYY

Total de semanas cotizadas

594

Tu detalle de semanas cotizadas

Semanas cotizadas	Semanas Descontadas (por disposición de recursos) (-)	Semanas Reintegradas (+)
684	90	0

Tu historia laboral

Nombre del patrón	GALLETERA RICHAUD HERMANOS				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	27/11/2018	Fecha de baja	11/01/2019	Salario Base de Cotización */	\$ 107.32

/\* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	COMPAÑIA INDUSTRIAL BARZEK SA DE CV				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	13/08/2018	Fecha de baja	27/11/2018	Salario Base de Cotización */	\$ 177.1

/\* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	ILCA CONSULTORES CONSULTORIA LEGAL GESTION Y COBRANZAS				
Entidad federativa	CAMPECHE				
Fecha de alta	29/06/2017	Fecha de baja	16/07/2018	Salario Base de Cotización */	\$ 92.35

/\* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.



Estado de cuenta

## Crédito Hipotecario

**ZAPATA RUIZ JOSE CARLO**

TRES 73 MZ LVI LT 12 NIV 00

COLONIAL CAMPECHE

24085 CAMPECHE CAMPECHE



0404014820

Número de crédito:

**0404014820**

Número de Seguridad Social (NSS):

**81028204766**

Fecha de otorgamiento de crédito:

**01 jun 2022**

Tasa de interés anual:

**2.51 %**

Mensualidades vencidas:

**5**

Movimiento: **Responsabilidad Compartida 2.0**

A partir de: **01 jun 2022**



Periodo del estado de cuenta: **01/08/22 - 31/01/23**

**\$ 1,995.15**

### Monto de descuento mensual

Has realizado **176** pagos de los **360** que establece tu contrato de crédito. \*\*

Saldo del periodo

Pago mensual

**\$ 1,984.02**

+ Seguros y cuotas

**\$ 11.13**

= Monto de descuento mensual

**\$ 1,995.15**

Adeudo de meses anteriores

**\$ 9,973.67**

\*Gracias al programa Responsabilidad Compartida, tu crédito ya está en pesos y así tu saldo y pagos no incrementaron con la actualización que el Infonavit realiza cada año.

Mi crédito

Saldo Anterior

**\$ 217,141.31**

+ Intereses del periodo

**\$ 446.39**

...

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## CERTIFICADO DE ESTUDIOS

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL  
BACHILLERATO

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 19UMS0006H



CERTIFICA QUE

JOSE CARLO ZAPATA RUIZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) ZARC820622HCCPZR02

ACREDITÓ EL BACHILLERATO GENERAL

EN VIRTUD DE QUE DEMOSTRÓ CONTAR CON LOS CONOCIMIENTOS CORRESPONDIENTES,  
CON BASE EN EL ACUERDO NUMERO 286 DEL C. SECRETARIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA EL

4 DE FEBRERO DE 2016

GOBIERNO DEL ESTADO DE

NUEVO LEÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
MEDIA-SUPERIOR Y SUPERIOR  
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN  
VERIFICACIÓN Y CONTROL ESCOLAR  
MONTERREY MEXICO

RESULTADO DE LA  
EVALUACIÓN

8.7

SUPERIOR

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE EN MONTERREY, NUEVO LEÓN

A LOS

OCHO

DÍAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL DIECISEIS

FOLIO


J 296394


RAQUEL BERENICE GONZALEZ

Jefa de Departamento  
de Control Escolar

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



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
DZIB  
DZUL  
SILVIA GUADALUPE

SEXO M

DOMICILIO  
C TRES MZ 56 LT 12  
FRACC RAMON ESPINOLA BLANCO 24085  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR DZDZSL80042504M000

CURP  
DIDS800425MCCZL07



AÑO DE REGISTRO  
1999 02




FECHA DE NACIMIENTO  
25/04/1980

SECCIÓN  
0081


VIGENCIA  
2022 - 2032



12003813

  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2270226683<<0081011274984  
8004255M3212312MEX<02<<07277<0  
DZIB<DZUL<<SILVIA<GUADALUPE<<<

SEGOB



Soy México

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**DIDS800425MCCZZL07**

Nombre:

**SILVIA GUADALUPE DZIB DZUL**



Fecha de inscripción  
**18/02/2002**

Folio  
**87712553**

Entidad de registro  
**CAMPECHE**



104002198000922

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección  
DIDS800425MASZZL09

**SILVIA GUADALUPE DZIB DZUL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de abril de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





Servicio de Administración Tributaria  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA

# CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC

RFC:  
DIDS800425GJ4

Nombre:  
SILVIA GUADALUPE DZIB DZUL

CURP

DIDS800425MCCZZL07



Nombre:

SILVIA GUADALUPE DZIB DZUL

Folio  
RF200917534850

Fecha de Inicio de  
Operaciones  
03-09-2009

Fecha de Inscripción  
03-09-2009

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

Adena Digital

PUxycRfSKhFdqaA3UfwLkJWigynXYcmEme0QWc08SQ5e90u4WpGcRMYLaMYy/IAyVgqxwqO/L7/A58KINxJoy  
Qq2QT9eJ+ArwdsMojaeJMTZp4sxIKGSrgraCS/3qfHRnJ4hZXktb8MJ8PA9M4CqARHjz1akUKGuBI/TXeWI4E=

Sello Digital

||CAMP|03/09/2009|Rf5K&|RmFVB|000001000007000112188||

Fecha y Hora de emisión 03-09-2009

Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su Clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria.

Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a sábado de 08:00 a 21:00 horas, en el número telefónico que a continuación se indica:

01800

INFOSAT

4 6 3 6 7 2 8



## 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	12 años	6	4	
Nombre de la Compañía	SECRETARIA DE SALUD IICA CONSULTORA	TAQUERAS DE JUANES		
Dirección	AV. COLOMBIO	C. VIERBA	C. RUIZ BARRERA	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	TECNICO EN SALUD	ASESOR HIPOTECARIO	VALUADOR	
Ultimo sueldo	6.000	4000	3.600 + Com	
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DE CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	Dr. JUAN OCTAVIO ALBA	ELIZABETH HERNANDEZ	CRISTIANO VILLANUEVA	
Puesto de su jefe inmediato	JEFE DE DEPARTAMENTO	ENCARGADO DE CORREDA	JEFE DE FINANCIACION	


## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	FACEBOOK	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Hierro	Modelo	2017
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?		Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1.700		
				¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si		
¿Vive en casa propia?	Si			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual					
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							

## 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

  
Jose Pablo Zapata Ruiz

Nombre y Firma del Solicitante

Conocimientos Generales	
Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

### Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	12 AÑOS	6 AÑOS	4 AÑOS	
Nombre de la compañía	SECRETARIA DE SALUD	ILCA CONSULTORES	FARMACIAS DE SIMULACION	
Dirección	CIRCUITO BARRAQUETES	C. VIEBLA	CIRCUITO BARRAQUETES	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	TECNICO EN SALUD	ASESOR HIPOTECARIO	MANEJADOR DE MUESTRA	
Sueldos:	Inicial: 3.000 Final: 6.000	Inicial: 4.000 Final: 7.000	Inicial: 3.000 + Com Final: 3.800 + Com	
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DE CONTRATO	CAMBIO DE TRABAJO	
Nombre de su jefe directo	Dr. Juan OCTAVIO AVILA	ELIZABETH SALCHER	CAROLINA VILLALBA	
Puesto de su jefe directo	JEFE DE DEPARTAMENTO	ENCARGADA DE CREDITO	JEFE DE FARMACIA	
Podríamos solicitar informes de usted	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No ¿Porqué?		

### Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

### Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	<input checked="" type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nómbrelos)
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Podría viajar?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No (razones) <b>FAMILIA</b>
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

### Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿dónde?) <b>SE DUC</b>	Percepción mensual \$ 8.000.
¿Vive en casa propia?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$ 161.500
¿Paga renta?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$
¿Posee automóvil propio?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Marca <b>HITACHI</b> Modelo <b>2017</b>
¿Tiene deudas?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?)	Importe \$
¿Cuánto abona mensualmente?		\$
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?		\$ 1.700.

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

**Jose Carlos Zapata Ruiz**  
Nombre, Firma y Fecha