

Solicitud de Empleo

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

Fecha / /

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

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

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) ZARL820622HCCPZRO2	AFORE lwuercap		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. ZARL820622R44	Número de Seguridad Social 81028204766	Cartilla Servicio Militar No. C-6095149	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y No. de Licencia CH19518 / MH07947	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="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasos Mi Tiempo Con La Familia
¿Cuál es su meta en la Vida? Superarlos		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Marco A. Zapata Acosta	<input checked="" type="checkbox"/>		Ave. Jairon Mza H Lote 16	JUBILADO
Madre Nora Ruiz Mora		<input type="checkbox"/>		
Esposa (o) SILVIA GUADALUPE DZIB DZUL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C. 3 Mza 56 Lote 12	EMPRESARIA
Nombres y edades de los hijos KARLA ALEJANDRA ZAPATA DZIB 17 años JENNIFER GUADALUPE ZAPATA DZIB				

Escolaridad

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

08SOEM

7 502005 802618

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

DATOS PERSONALES						
Apellido Paterno ZAPATA	Apellido Materno RUIZ	Nombre (s) JOSE CARLOS	Edad 40	Estatura 1.71	Peso 94	Estado Civil CASADO
Dirección C. 3 Mza 56	Lote 12 Fracc. Rancho Espejito B.			Código Postal	Teléfono	Sexo
Fecha de Nacimiento 22.06.1982	Lugar de Nacimiento MEXICO	Nacionalidad MEXICANO	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input checked="" type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social 81028204766	Correo electrónico (e-mail) Josecruzrui2@gmail.com		¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes Z00C820622L-44		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasos Tijuro con mi Familia			
¿Cuál es su meta en la vida? Superar el mundo						

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación	
Padre Marco A. Zapata Acosta	✓		Ave. Jairis Mza H Lote 16	Jubilado	
Madre Vera Ruiz Mora		—			
Esposa (o) Silvia Guadalupe Diaz Diaz	✓		C. 3 Mza 56 Lote 12	Esposa	
Nombre Hija (o) Karen Alejandra Zapata Diaz	—		C. 3 Mza 56 Lote 12	ESTUDIANTE	
Nombre Hija (o) Jewiffer Guadalupe Zapata Diaz	✓		C. 3 Mza 56 Lote 12	ESTUDIANTE	
Nombre Hija (o)					

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria LOPEZ MATEOS				6	CERTIFICADO	
Secundaria IEEA				1	CERTIFICADO	
Preparatoria PREPARATORIO ABIERTA				1	CERTIFICADO	
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.)

HIPERTENSION

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

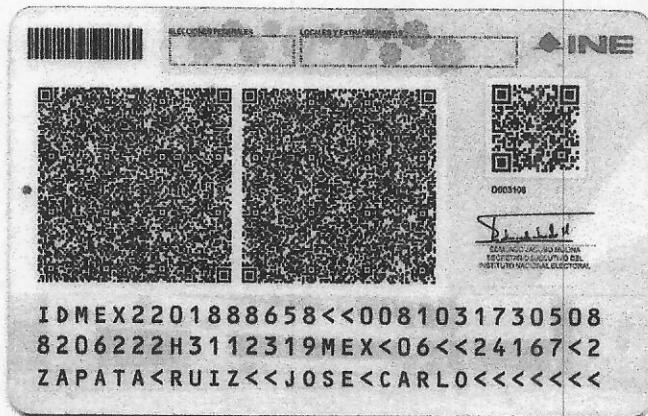
6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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:

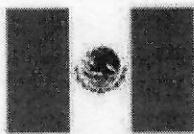
Fecha de realización del Cuestionario:





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:

ZARC820622HCPZR02

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 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.ifaí.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



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

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

Página [1] de [3]



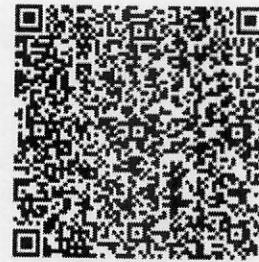
HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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



Página [3] de [3]



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

 **SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

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

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.

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

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 éste y otros beneficios

¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	40294	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 ² 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	Total	\$443.69
SCnMEM ⁽¹⁾	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 Mexico 24020



CFE-contigo

-- CFE
01 789050202677 230312 000000443 5

\$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	COMPANIA 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.

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



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**



Me permito informarte que tu crédito se encuentra en el régimen de RPL CARO ZAPATA RUIZ Y
puedo regular tu crédito para que tu crédito sea más económico y tu pago sea más fácil para
que no te quede deudas pendientes.

Por favor, no te olvides de pagar tu crédito, porque tu crédito es tu vida y tu bienestar.

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

...+ Intereses...

SEP

SECRETARIA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

— LA SECRETARIA 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

RESULTADO DE LA
EVALUACIÓN

8.7

SUPERIOR

GOBIERNO DEL ESTADO DE
NUEVO LEÓN
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN
MEDIA-SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN
CERTIFICACIÓN Y CONTROL ESCOLAR
MONTERREY MÉXICO

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE EN MONTERREY, NUEVO LEÓN
A LOS OCHO DÍAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL DIECISEIS

FOLIO

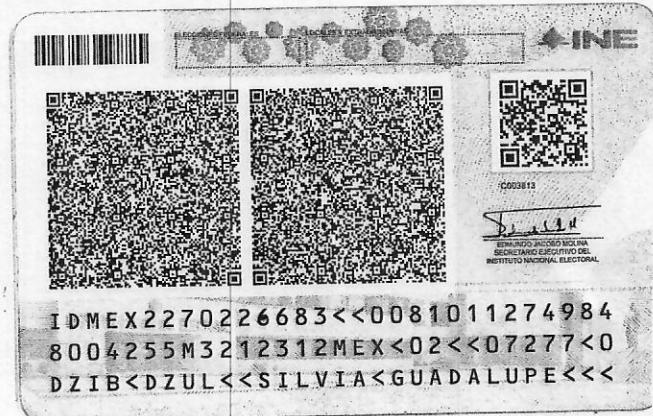
J 296394

CU04011

RAQUEL BERENICE GONZALEZ ENRIQUEZ

JEFESA DE DEPARTAMENTO
DE CONTROL ESCOLAR

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



SEGOB
MINISTERIO 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:

DIDS800425MCCZZL07

Nombre:

SILVIA GUADALUPE DZIB DZUL



Fecha de inscripción Folio
18/02/2002 **87712553**

Entidad de registro
CAMPECHE

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
DIDS800425MASZZL09

104002198000922

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 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/>



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

PUxycRfSKhFdqaA3UfwLkJWfgynXYcmEme0Wc08SQ5e90u4WpGcRMYLaMYy/IAYvqqxwqO/L7/A58KINxJoy
Qq2QT9eJ+ArwdsMcjaeJMTZp4sxIKGSrgraCS/3qfHRnJ4hZXktb8MJ8PA9M4CqARHjz1alkUKGuBl/TXeWl4E=

Sello Digital

||CAMP|03/09/2009|R||5K&||RmFVB|000001000007000112189||

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
INFO
SAT
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 LUCAS CONSULTORES		SECRETARIA DE SALUD	
Dirección	AV. COLOSIO	C. VIEBLA	CIRCUITO PRECUELTOS	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	TECNICO EN SALUD	ASESOR H. POLITICO	YOLVIZINOS	
Último sueldo	6.000	4000	3.600 + Com	
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRAT.	TERMINO DE CONTRAT.	CONTRATO VS TURIS	
Nombre de su jefe inmediato	DR. JUAN OCTAVIO ALVIZ	ELIZABETH HERNANDEZ	CARMELO VASCONCELOS	
Puesto de su jefe inmediato	JEFE DE DEPARTAMENTO	ESTRUCTURA DE COSTOS	JEFE DE FINANCIER	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Possee automóvil propio?	Marca	Modelo
FACEBOOK		S:	H. REGAL	2017
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO				
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1.700	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	S:	
¿Vive en casa propia?	S:	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		
¿Puede viajar?				
S:				
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

José Carlos Zapata Ruiz

Nombre y Firma del Solicitante

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

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 DF SEDUC	ILCA CONSULTORES	FAENACIAS DF SEDUC	
Dirección	CIRCUITO BACALAR	C. VIEBLA	CIRCUITO BACALAR	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	TECNICO EN SEDUC	ASESOR HIPOTECARIO	VAJARDERO DE MOSTRANDO	
Sueldos:	Inicial 3.000 Final 6.000	4.000 7.000	3.000 + Com 3.800 + Com	
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DE PLAZO	REUBICACION	
Nombre de su jefe directo	DR. JUAN OCTAVIO AVILA	ELIZABETH SANCHEZ	CARMELO VARELA	
Puesto de su jefe directo	JEFE DE DEPARTAMENTO	Ejecucion de Carrera	JEFE DE FAENACIA	
Podriamos solicitar informes de usted	<input type="radio"/> Si	<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="checkbox"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (anótelo)	
¿Algun parente trabaja en esta Empresa?		
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombres)	
¿Ha sido afianzado?		
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?		
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?	
¿Tiene Seguro de Vida?		Suma asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)	\$
¿Podría viajar?		
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="radio"/> No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?		
<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No (razones)	Family
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?		

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí (describalos)
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí (¿dónde?)
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí
¿Posee automóvil propio?	Marca
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí
¿Tiene deudas?	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sí (¿con quién?)
¿Cuánto abona mensualmente?	Importe
\$	
¿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 2012
Nombre, Firma y Fecha