

Solicitud de Empleo	Fecha <u>01/03/2023</u>
	Puesto que solicita: <u>Chofer</u>
	Sueldo mensual <u>10.000</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Dein</u>	Apellido Materno <u>Hernandez</u>	Nombre (s) <u>Edilizar</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso <u>80 kg</u>	Estado Civil <u>Unión libre</u>
Dirección <u>Av. Chiapa de Corzo 12165 4726 Km ote</u>			Código Postal <u>29019</u>	Teléfono Casa: <u>961150068</u>	Sexo <u>H</u>	
Fecha de Nacimiento <u>06/09/1992</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>7111 923 8096</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>edilizardein53@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>DEHE 920906 P74</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>SI</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Jugar Fútbol y estar con la familia</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Raul Dean Ruiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av Chiapa de Corzo 12165 4730</u>	<u>Albañil</u>
Madre <u>Teresa de Jesus Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Uta Sur y 12 Oriente Cal centro</u>	<u>Comerciante</u>
Esposa (o) <u>Salma Daniela Lopez Ruiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Chiapa de Corzo 12165 4726</u>	<u>Amade cosq</u>
Nombre Hija (o) <u>Ediliza Dean Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Chiapa de Corzo 12165 4726</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Leon Vicario</u>	<u>Colonia la Esperanza</u>	<u>1996</u>	<u>2002</u>	<u>6 años</u>	<u>SI</u>
Secundaria <u>Ungui miguel Gubiera</u>	<u>Colonia Centro</u>	<u>2002</u>	<u>2005</u>	<u>3 años</u>	
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:	español
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	paquete de oficina

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 años	2 años		
Nombre de la Compañía	Nahent	Nuevo San Juan		
Dirección		Cel Centro		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Empleado	Chofer		
Ultimo sueldo	1.500 semanal	2.000		
Motivo de su separación	buscar algo mejor	Reparte personal		
Nombre de su jefe inmediato	Rocio Anabel	Carlos Hernandez		
Puesto de su jefe inmediato	l.c.	l.c.		

DATOS GENERALES

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

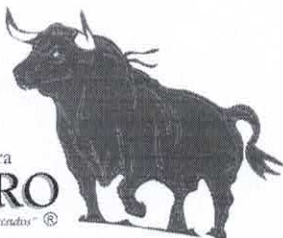
Observaciones:

Comentarios del entrevistador
Ninguna

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

J.D.I.
Edilizar Deán Hernández

Nombre y Firma del Solicitante



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: 30

2.- Genero: H

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

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

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Edilzo Deán Hernández *EDH*

Fecha de realización del Cuestionario: 01/05/23

FOLIO
A07 3914165



Identificador Electrónico
07101000320230006798



Clave Única de Registro de Población

DEHE920906HCSNRD01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	19/04/1993	6	1012

Datos de la Persona Registrada

EDILZAR

Nombre(s):

DEAN

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

06/09/1992

Fecha de Nacimiento:

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAUL

Nombre(s):

DEAN

Primer Apellido:

RUIZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

TERESA DE JESUS

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



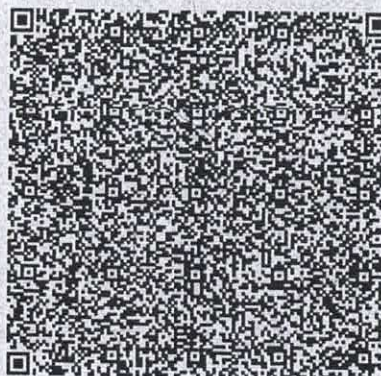
CURP:

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 08 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE
2023 . DOY FE.



Código de Verificación

10710100031993010120



Firma Electrónica:

RE VI RT ky MD kw Nk hD U0 5S RD Ax fe VE SU xa QV J8 RE VB Tn xi RV
JO QU 5E RV p8 MT A3 MT Ax MD Aw Mz E5 OT Mw MT Ax Mj B8 TX ww Ni
8w OS 8x OT ky fe NI SU FO QV N8 Uk FV TC BE RU FO IF JV SV p8 VE VS

Código QR



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
DEAN
HERNANDEZ
EDILZAR

SEXO H



DOMICILIO
AV CHIAPA DE CORZO MZ 165 LT 18
CC LAS GRANJAS 29019
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR DNHRED92090607H200

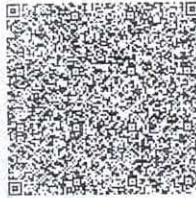
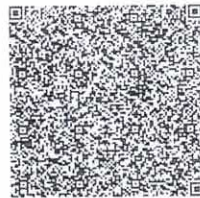
CURP
DEHE920906HCSNRD01

AÑO DE REGISTRO
2011 01

FECHA DE NACIMIENTO
06/09/1992

SECCIÓN
1933

VIGENCIA
2023 - 2033



D0005673

[Signature]
AUTENTICACIÓN DE LA FIRMA DEL
PROFESIONAL EN LA
SECRETARÍA DE INTERIORES DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2445844540<<1933090229869
9209068H3312315MEX<01<<04096<1
DEAN<HERNANDEZ<<EDILZAR<<<<<<<



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
DEHE920906HCSNRD01

Nombre
EDILZAR DEAN HERNANDEZ



Soy México

Fecha de inscripción
08/06/1998

Folio
21970037

Entidad de registro
CHIAPAS



107101199301012

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EDILZAR DEAN HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de diciembre 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DEHE920906P74
Registro Federal de Contribuyentes

EDILZAR DEAN HERNANDEZ
Nombre Denominación Razón Social

COF 130431 1243
VALIDACIÓN INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TEPIC, NAYARIT A 22 DE ABRIL DE 2023



DEHE920906P74

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: DEHE920906P74
CURP: DEHE920906HCSNRD01
Nombre (s): EDILZAR
Primer Apellido: DEAN
Segundo Apellido: HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones: 16 DE OCTUBRE DE 2019
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 30 DE OCTUBRE DE 2019
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29019
Nombre de Vialidad: CHIAPA DE CORZO
Número Interior:
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS

Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 18 MZ 165 LOTE
Nombre de la Colonia: KILOMETRO 4 ORIENTE
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Entre Calle:



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:

Regímenes:

	Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales		16/10/2019	

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:
Sello Digital:

||2023/04/22|DEHE920906P74|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
EfcvJWuz3k7qfuBUohD+xJ0+tsVdNIXeDaXmI5ALYikAUgHEwd18od/zVIS53GWiYNf3TyWZE56I9sgCsuSrpE5b
8qTwq2LfUWg9C9J7MbXsJmfk6tur/B95X7WkSzohmP+ygVsOcEsREJf8pkOhQw2YBd2URtQ7xnkwXOUGzxl=



Contacto

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1682459792328873382924
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	25 / 04 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71119238096
CURP:	DEHE920906HCSNRD01
Nombre(s):	EDILZAR
Primer apellido:	DEAN
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/09/1992
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 período 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 Listado 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 decimoséptimo 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 AFOR 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:25 de abril 2023, 15:56:32|Folio:1682459792328873382924|RFC:|Nombre o Razon Social:EDILZAR DEAN HERNANDEZ|Carp:DEHE920906HCSNRD01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71119238096||

Sello Digital: jPTJ0jQ4qG00KLWVzSgP8O/8TCieaA+i32khEAK1QGJroEdSAsinQTtww3+jMHceFTfGGxcmBhXmSftbllynpW2v0B+b MlhfsYekgM+sbOqwBlw/dCD5AvS+RrL5ivXFBq1FAPbKvqSni/ID0eZR6GkVAAjEpxLSi978eSX55tKKhS1afMXZifXln4Kkl

Secuencia Notarial: 21dd22df-2e77-44a7-a8bf-17b50a6e2055

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

DEAN RUIZ RAUL

AV CHIAPA DE C M165 L26
C REFORMA Y OCOSINGO
KILOMETRO 4. C.P. 29019
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 745941124971
RMU : 29019 94-11-06 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 OCT 22

CORTE A PARTIR:
27 OCT 22

TARIFA: IS **NO. MEDIDOR:** F044T3 **MULTIPLICADOR:** 1

TOTAL A PAGAR:

\$240

(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)



**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

**Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo**

Disponible en:



VISA



Concepto	Medida	Estimada	Medida	Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)		34037		33787	250		
Básico					250	0.826	206.50
Suma					250		206.50
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	206.50
Distribución	0.00	0.00	373.50	373.50	IVA 16%	33.04
Transmisión	0.00	0.00	43.95	43.95	Total	\$239.54
CENACE	0.00	0.00	1.85	1.85		
Energía	0.00	0.00	184.00	184.00		
Capacidad	0.00	0.00	114.50	114.50		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.50	1.50		

Apoyo Gubernamental 629.82

(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: 11 OCT 22 09:04:36 hrs. 1a. Norte Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas México 29000



29019 94-11-06 XAXX-010101 003 CFE
01 745941124971 221026 000000240 1



12DK04G016281195

Repartir

:240-

CFE-contigo



\$240

(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA29-03266
AUTORIZADO POR SEPOMEX



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO
DEL ESTADO DE CHIAPAS

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

JOAQUÍN MIGUEL GUTIERREZ

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DES0020X

CERTIFICA QUE

EDILZAR DEAN HERNÁNDEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DEHE920906HCSNRD01

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.1


SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

A LOS CUATRO DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL OCHO

FOLIO

T 0181318


RUBÉN RODAS PÉREZ
EL DIRECTOR

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

LICENCIA DE CONDUCIR
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EDILZAR DEAN HERNANDEZ

SECRETARIA DE SEGURIDAD
Y PROTECCIÓN CIUDADANA

FECHA DE NACIMIENTO: 02/09/1992

NACIONALIDAD: MEXICANA

CUMP: DEHE020902HCSNR001

EXPIRACION (ISS): 01/03/2018

VALIDEZ (EXP): PERMANENTE

0000267929
CHOFER

SOY DONADOR DE ORGANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

CHIAPAS NOS UNE

CHIAPAS

TELEFONOS DE EMERGENCIA:

BOMBIEROS	61 35025	CARROS	61 44021
POLICIA	61 77020	MP	61 70200
CRUZ ROJA	61 29534		

EN CASO DE ACCIDENTE CLAMOR
ENCUENTRO DE LOS ANGELES DIAZ
967 105 33 40

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

CHIAPAS NOS UNE

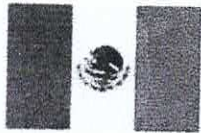


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

LOMS990824MCSPRL04

Nombre:

SALMA DANIELA LOPEZ MORALES



Soy México

Fecha de inscripción

17/03/2003

Folio

96388722

Entidad de registro

CHIAPAS



107101200100542

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SALMA DANIELA LOPEZ MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 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 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.

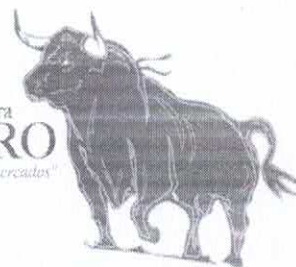
TRÁMITE GRATUITO

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/>

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

Distribuidora
EL TORO
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	01/05/23
-------	----------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir					Cnofer
Nombre					Edilzar Dean Hernández
Dirección					Au. Cuiapa de carzo mz.165 L126 Col Km4 Oriente
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil	
Día	Mes	Año	30	Unión Libre	
06	09	1992			
Teléfono			Nivel Académico		
961 1500 685			Secundaria		

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	2MM58 MM540			2033	
Licencia de Manejo	00N0267929			permanente	
Seguridad Social					
IMSS	71119238096				
R.F.C.	DEHE920906P74				
CURP	DEHE920906KCSNRD01				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Raul Deán Ruiz		Albañil	
Tipo de relación	Vecina 30 años Familiar	Tiempo de conocerlo.	30 años
Dirección		Teléfono	
Av. China de cruz m2165 6239 kmote		961320 6039	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Cristina Gilva Fernández		Empleada domestica	
Tipo de relación	Vecina 30 años tica	Tiempo conocerlo.	3 años
Dirección		Teléfono	
Av. China de cruz m2165 6239 kmote		9613477381	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
	Estatus		
Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado	
Cebach 145			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	6,000
Total de Egresos	5,500

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	6.000
Ropa y Calzado	2.000
Transporte	500
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	8.500

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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Av. Chiriquí de Carra #165 Lt 26 Km 4 de		7.00.000
Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Pareja	Salma Daniela López Morales		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
23	Amadease	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	Gilda Eugendrick De la López		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
1.5 meses		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

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

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	1 vez al año
2. Eventos comunitarios	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol	Cerro Hueco	Domingos

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Estar con la familia	Fines de semana
Jugar Fútbol	Fines de semana

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	Madera		Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	Lamina	Madera		Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos		Duela	Loseta		Cemento	<input checked="" type="checkbox"/> Tierra
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Calle de Corzo							
Entre las calles							
Reforma + Ocasingo							
Referencias							
Ante de llegar a un puente amarillo							
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:							
Una zona muy barata							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							
3				Si			

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS		ISSSTE		Centro de salud	
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)	Farmacia

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: