

Solicitud de Empleo		Fecha <u>01/05/2023</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Cráfer</u>	
		Sueldo mensual <u>10.000</u>	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Deán</u>	Apellido Materno <u>Hernández</u>	Nombre (s) <u>Edilzar</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso <u>80 kg</u>	Estado Civil <u>Union Libre</u>
Dirección <u>Av. Chiapa de corzo mz165 l726 km 06</u>			Código Postal <u>24019</u>	Teléfono <u>9611500685</u>	Casa: Cel:	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 type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71119238096</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>edilzarehfs@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>DEHE 920906 P7M</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/></u>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/></u>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Si</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Jugar futbol 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>Raúl Deán Ruiz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av Chiapa de corzo mz165 l726</u>	<u>albañil</u>
Madre <u>Teresa de Jesus Hernández</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>1ta Sur 712 oriente col centro</u>	<u>comerciante</u>
Esposa (o) <u>Salma Daniela López</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Chiapa de corzo mz165 l726</u>	<u>amodcosq</u>
Nombre Hija (o) <u>Edilza Deán López</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. Chiapa de corzo mz165 l726</u>	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Cecena Vicaria</u>	<u>Colonia la Esperanza</u>	<u>1996</u>	<u>2004</u>	<u>6 años</u>	<u>91</u>	
Secundaria <u>Juan Quiñonez Gutiérrez</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:	<u>Español</u>
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	<u>paquete de oficina</u>

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>6 año</u>	<u>2 años</u>		
Nombre de la Compañía	<u>Refine</u>	<u>Nuevo San Juan</u>		
Dirección		<u>Col centro</u>		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>Empleado</u>	<u>Cuadra</u>		
Último sueldo	<u>1.500 semanal</u>	<u>2.000</u>		
Motivo de su separación	<u>buscav algo mejor</u>	<u>Recomendación personal</u>		
Nombre de su jefe inmediato	<u>Rodríguez</u>	<u>Carlos Hernández</u>		
Puesto de su jefe inmediato	<u>cc.</u>	<u>lila</u>		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		
<u>Por un conocido</u>	<u>NO</u>		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		
<u>NO</u>	<u>NO</u>		
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
<u>SI</u>			
¿Paga renta?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>Inmediato</u>			

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

E.D.
Edilzar Díaz 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 dia 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: Edilzov Deán Hernández EDL

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

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

Datos de la Persona Registrada

EDILZAR

DEAN

HERNANDEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

06/09/1992

TUXTLA GUTIERREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAUL

DEAN

RUIZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

TERESA DE JESUS

HERNANDEZ

HERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

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

Firma Electrónica:

RE VI RT ky MD kw Nk HD U0 5S RD Ax fE VE SU xa QV J8 RE VB Tn xl 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 FQ QV N8 Uk FV TC BE RU FO IF JV SV p8 VE VS

Código QR



Código de Verificación

10710100031993010120



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO



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 DNHRED2090607H200

CURP AÑO DE REGISTRO

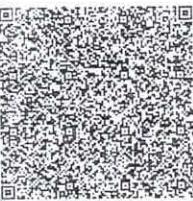
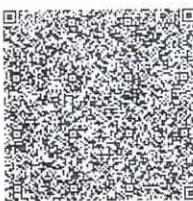
DEHE920906HCSNRD01 2011 01

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA

06/09/1992 1933 2023 - 2033



DECLARACIONES COHERENTES CON LA VERDAD
EXPELIC Y EXTRANJERIAZO



D000503

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 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

SECTOR DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DEHE920906P74
Registro Federal de Contribuyentes

EDILZAR DEAN HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

001 150411 1049
VALIDA LA 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	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CHIAPA DE CORZO	Número Exterior: 18 MZ 165 LOTE
Número Interior:	Nombre de la Colonia: KILOMETRO 4 ORIENTE
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [2]



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

SECTOR 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: ||2023/04/22|DEHE920906P74|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital: EfcvJWuz3k7qfuBUohD+xJ0+tsVdNIXeDaXml5ALYikAUgHEwd18od/zVIS53GWiYNf3TyWZE56I9sgCsuSrpE5b8qTwq2LfUWg9C9J7MbXsJmfk6tur/B95X7WkSzohmP+ygVsOcEsREJf8pkOhQw2YBd2URtQ7xnkwXOUGzxi=



Página [2] de [2]

Contacto

A. V. 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 AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:25 de abril 2023, 15:56:32|Folio:1682459792328873382924|RFC:|Nombre o Razon Social:EDILZAR DEAN HERNANDEZ|Cupr:DEHE920906HCSNRD01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71119238096||

Sello Digital: jpTj0jQ4qG00kLWVzSgP8O/8TCieA+i32khEAK1QGJroEdSAsinQTTww3+jMHceFTFgGxcmBhXmSftlbylnWP2vOB+bMlhfsYekgM+sbQowBlw/dCD5AvS+rRl5ivXERg1FAPhKvaSni/D0eZB6GkVAAlEpxl SI978&SY55FkHbS1-5MY7iFxl-4kHl

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

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

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

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: 18 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	Periodo	Leer en esteus:	Leer en anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
		Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			

Energía (kWh)

34037

33787

250

Básico

250

0.826

206.50

Suma

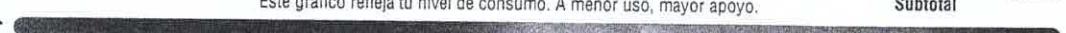
250

0.826

206.50

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	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 Mexico 29000

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

12DK04G016281195

Repartir

CFE-contigo



\$240

(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA29-03266
AUTORIZADO POR SECPMEC

-240-



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO
DEL ESTADO DE CHIAPAS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

JOAQUIN MIGUEL GUTIERREZ



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DES0020X

CERTIFICA QUE

EDILZAR DEAN HERNANDEZ

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

RUBEN RODAS PEREZ
EL DIRECTOR

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

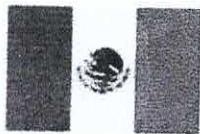




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB
Ministerio de Gobernación



Clave:

LOMS990824MCSPL04



Nombre:

SALMA DANIELA LOPEZ MORALES

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
17/03/2003	96388722	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.

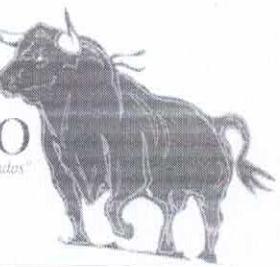
TRÁMITE GRATUITO

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 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/>

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
"Innovando nuevos mercados"



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA 01/05/23

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			Crofer	
Nombre			Edilzav Díaz Hernández	
Dirección			AU. Cívica de Cozoyauz 165 Lt 26 Col Km 11 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	2M458MM540			2033	
Licencia de Manejo	06N0267929			Permanente	
Seguridad Social					
IMSS	71119238096				
R.F.C.	D6H6920906P74				
CURP	D6H6920906KCSNRD01				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Raúl Deán Ruiz		Albañil	
Tipo de relación	Vecina Familiar 30 años	Tiempo de conocerlo.	30 años
Dirección		Teléfono	
Av. Chaire de Cárdenas mz 165 lt 3a fracción		961 320 6039	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Cristina Silvia Fernández		Empleada doméstica	
Tipo de relación	Vecina tía	Tiempo conocerlo.	3 años
Dirección		Teléfono	
Av. Chaire de Cárdenas mz 165 lt 26 fracción		961 317 7381	
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	Número
Personas que viven con el investigado	1
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. Cenicero de Corzo 165 Lt 26 Km 4 ate		7.00.000
Tipo		Modelo
Automóvil		Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

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

Parentesco	Nombre	
hijo	<i>Giliza Agustín Dely López</i>	
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)	<i>1 vez al año</i>
2. Eventos comunitarios	

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
<i>Fútbol</i>	<i>Casa Nuevo</i>	<i>Domingos</i>

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	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)						
Enia Pa 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 transitada	
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	Sí	

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:	