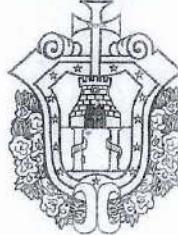




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

EXTRACCIÓN DE
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO LAS CHOAPAS

FECHA DE REGISTRO DIA 17 MES 09 AÑO 2010 LIBRO 19 ALTA 03198

CURP. A000000000000000000

CRIP. 30051010203198G

DATOS DEL REGISTRO

NOMBRE JUAN

PRIMER APELLIDO CHAMORRO

SEGUNDO APELLIDO GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO 24 DE JUNIO DE 1998

EDAD 17.30

SEXO MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO LAS CHOAPAS

MUNICIPIO DE NACIMIENTO LAS CHOAPAS

ENTIDAD DE NACIMIENTO VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO VIVO

C. MATRÍCULA AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE JUAN

NOMBRE DE LA MADRE YUDIT

PRIMER APELLIDO CHAMORRO

PRIMER APELLIDO GONZALEZ

SEGUNDO APELLIDO GALICIA

SEGUNDO APELLIDO GONZALEZ

EDAD 57 NACIONALIDAD MEXICANA

EDAD 57 NACIONALIDAD MEXICANA

NOTA AL CALCE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN LAS CHOAPAS, ESTADO DE
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 2 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010 - DOY FE

LIC. MARIO COBOS CRUZ
CABAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



4304967

ALICIA
BAÑO



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: **24**

2.- Genero: **Masculino**

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.) **No**

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar? **No**

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar) **No**

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? **No**

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

Juan Chávez González

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

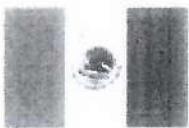


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

Clave:

GOGY780216MVZNND06



Nombre

YUDIT GONZALEZ GONZALEZ



Fecha de inscripción

20/07/2007

Folio

138533223

Entidad de registro

VERACRUZ



130061199104708

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

YUDIT GONZALEZ GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de agosto 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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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.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/>



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CAGJ980624HVZHNN09

Nombre
JUAN CHAMORRO GONZALEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
09/12/2002	94029480	VERACRUZ



130061200203198

JUAN CHAMORRO GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de mayo de 2023

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

ILIA M VARGAS CASTILLO

SM91 MZ78 LT224
S/N
SUPERMANZANA 91 F. C.P. 77516
CANCUN, Q.R.

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP/

TOTAL A PAGAR:
\$3,237

(TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE
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!

NO. DE SERVICIO : 782851000346
RMU : 77516 85-10-16 XAXX-010101 006.CFE

LÍMITE DE PAGO: 02 MAY 23

CORTE A PARTIR:
03 MAY 23

TARIFA: 1D NO. MEDIDOR: YJ077P MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 14 FEB 23 - 14 ABR 23

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	06417	05360	1057		
Básico			150	0.957	143.55
Intermedio			250	1.167	291.75
Excedente			657	3.409	2,239.71
Suma			1,057		2,675.01
					Subtotal

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del Importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	2,675.01
Distribución	0.00	0.00	924.35	924.35	IVA 16%	428.00
transmisión	0.00	0.00	185.82	185.82	Fac. del Periodo	3,103.01
CEVAC	0.00	0.00	6.66	6.66	DAP ⁽²⁾	133.75
Uso	0.00	0.00	838.20	838.20	Adeudo Anterior	2,031.86
Capacidad	0.00	0.00	511.59	511.59	Su Pago	-2,031.00
servicio	0.00	0.00	6.55	6.55	Total	\$3,237.62

Fecha, para el pago de impuesto: 10 ABR 23 IBR4854 Nro. Av. Toma de Petróleo Col. Cuauhtémoc, C.P. 77500 Cancún, Quintana Roo, México. 77516

(1) SCAE(M): 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.



CFE-contigo



77516 85-10-16 XAXX 010101 006 CFE
01 782851000346 230502 000003237 5



24DW12B010244360

Reporta

\$3,237

(TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)

341

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION EN EL ESTADO DE VERACRUZ - LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA AGROPECUARIA #91



CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO **30DST0091K**

CERTIFICA QUE

JUAN CHAMORRO GONZALEZ

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) **CAGJ980624HVZHNN09**

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTOS

8.9

OCHO PUNTO NUEVE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN **ACAYUCAN, VERACRUZ - LLAVE**

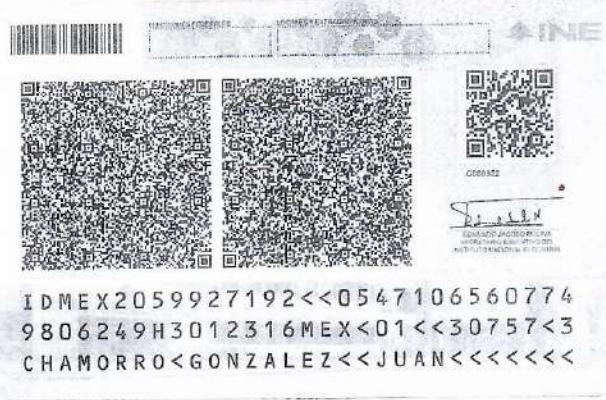
A LOS CATORCE DIAS DEL MES DE **JULIO DEL DOS MIL TRECE**

FOLIO

M 445678

MANUEL LOPEZ CASTILLA
DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1682959371931875842247
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	01 / 05 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	60169865767
CURP:	CAGJ980624HVZHNN09
Nombre(s):	JUAN
Primer apellido:	CHAMORRO
Segundo apellido:	GONZALEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	24/06/1998
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 periodo 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 décimo séptimo 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:01 de mayo 2023, 10:42:51|Folio:1682959371931875842247|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN CHAMORRO GONZALEZ|Curn:CAGJ980624HVZHNN09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:60169865767||

Sello Digital: sQTVTDK3MAwtLR0LevtB6eYqNmrl3lQ5WgrG4+oSmYeeuq09mMltialyxGHHTkgcsVsOzIXk4tqWINZR8aBqPaoW2eLIQ
DEDczvwppoluUjcGZDsIBlHfYxus5itz0fxZ3dJozc4p5vitwtBwNjBzYlVYRJUmdRRv6c+rB3HWQ+k95CYdXitmlQa3hzV3e

Secuencia Notarial: 3dc1467f-b75a-4202-bbd8-bfd9a9396eb6

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

24

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



ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

Cancún Q Roo a 12 de abril del 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente me permito recomendar al C. Juan Chamorro González quien conozco desde hace 15 años. Durante este periodo siempre ha demostrado ser una persona responsable, puntual, con iniciativa propia, atenta al detalle, honrada y de confianza

Por lo que, no tengo ningún inconveniente en recomendárselo. Extiendo la presente para los efectos que a la interesada le convengan.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus órdenes

ATENTAMENTE



María Pérez González

Tel de referencia 9231111353

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

Cancún Q Roo a 12 de abril del 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente me permito recomendar al C. Juan Chamorro González quien conozco desde hace 10 años. Durante este periodo siempre ha demostrado ser una persona responsable, puntual, con iniciativa propia, atenta al detalle, honrada y de confianza

Por lo que, no tengo ningún inconveniente en recomendárselo. Extiendo la presente para los efectos que a la interesada le convengan.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus ordenes

ATENTAMENTE



Sayil-Chamorro Ramirez

Tel de referencia 9231161298

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y REVENCIÓN FISCALCAGJ9806247Q0
Registro Federal de ContribuyentesJUAN CHAMORRO GONZALEZ
Nombre, denominación o razón socialIdCIF: 16100011156
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 21 DE DICIEMBRE DE 2022

CAGJ9806247Q0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAGJ9806247Q0
CURP:	CAGJ980624HVZHNN09
Nombre (s):	JUAN
Primer Apellido:	CHAMORRO
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha Inicio de operaciones:	03 DE OCTUBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE OCTUBRE DE 2016
Nombre Comercial:	JUAN CHAMORRO GONZALEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77500	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: SIN REFERENCIA	Número Exterior: MANZANA 27 LOTE 11
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: SIN REFERENCIA

Página: [1] de [2]

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y REVENCIÓN FISCAL**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 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



Solicitud de Empleo		Fecha / /			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>albañil</i>	Sueldo mensual <i>6500</i>		
DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno <i>Chamorro</i>	Apellido Materno <i>González</i>	Nombre (s) <i>Juan</i>	Edad <i>24</i>	Estatura <i>1.70</i>	Peso <i>78</i>
Dirección <i>SM91 MZ 98 L 224</i>		Código Postal <i>27516</i>	Teléfono Casa: Cel:	Estado Civil <i>soltero M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>24/06/1998</i>	Lugar de Nacimiento <i>los chopas ver</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <i>62169865767</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>Juanchamorro48@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>No</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>CAEJ980624920</i>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? <i>Boxeo</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Warzone</i>			
¿Cuál es su meta en la vida?					

DATOS FAMILIARES					
Padre	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Madre	<i>Juanchamorro bolivia</i>		X	<i>SM91 MZ 98 L 224</i>	<i>peluquero</i>
Esposa (o)	<i>Judith González González</i>	X		<i>SM91 MZ 98 L 224</i>	<i>ama de casa</i>
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	<i>Colonia Mexico #133</i>	<i>2013</i>	<i>2016</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					



Escuela	Horario:	Carrera & Curso	Grado
---------	----------	-----------------	-------

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				
Nombre de la Compañía	fontilleria michoacan purificadora			
Dirección	Ruta 5 federal 9 SM 91 MZ 79 L 204			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Maquinista	producción		
Último sueldo	3000	1800		
Motivo de su separación	me fui a mi pueblo	baja producción		
Nombre de su jefe inmediato	Rodrigo	francisco		
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	facebook	¿Posee automóvil propio?	no	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	no	¿Tiene deudas?	no	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?		Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	no 2000
¿Vive en casa propia?	no			¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	2000	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿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

Juan domínguez González JG

Nombre y Firma del Solicitante