



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: 32 AÑOS

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.

Nombre y Firma del Colaborador:

CARLOS EDUARDO López Capito,

Fecha de realización del Cuestionario: 01-05-2023

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Lopez	Apellido Materno Copito	Nombre (s) Carlos Eduardo	Edad 32 años	Estatura 1.78	Peso 95 kg	Estado Civil Union Libre
Dirección AU. Ciruelos y AU. granados Real del bastue		Código Postal 29040	Teléfono Casa: Cel: 9615860304	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 21/10/1991	Lugar de Nacimiento Ocozocuautla	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 71129106473	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes Locce910921AK2			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Convivir con mi familia				
¿Qué deporte practica? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su meta en la vida? Superarme y mejorar mi economía				

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Eduardo Lopez Nunez	Y		AU. Ciruelos Esq. AU. granados CHOFER	
Madre Marbel Copito pimentel	Y		AU. Ciruelos Esq. AU. granados	AMA DE CASA
Esposa (o) Mafesther Jimenez Vazquez	Y		AU. Ciruelos Esq. AU. granados	AMA DE CASA
Nombre Hija (o) Santiago E. pilacicos Jimenez	X		AU. Ciruelos Esq. AU. granadas	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) Carlos Mario Lopez Jimenez	X		AU. Ciruelos Esq. AU. granadas	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria I.C. Adolfo Lopez Mateos	Col. parco limón	1998	2004	6	Certificado
Secundaria Telesecundaria #149	Ocozocuautla	2004	2007	3	Certificado
Preparatoria Preparatoria # 1	Ocozocuautla	2008	2011	3	Certificado.
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: **COMPUTADORA**
 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-NOV-21 ~ 12-DIC-21	05-06-20 ~ 10-11-21	04-05-20 ~ 05-11-21	
Nombre de la Compañía	AGUA ELECTRÓN	MTS GAS	VITROMEX	
Dirección	TULTIA GTZ	TULTIA GTZ	TULTIA GTZ	
Teléfono	961-602-03-30	961-466-04-97	555-523-47-14	
Puesto que desempeñaba	CHOFER DE PIPA	CHOFER DE REPARTO	\$ 2,300	
Último sueldo	\$ 990	\$ 1,600	PROMOTOR	
Motivo de su separación	MOTIVOS PERSONALES	SUPERACIÓN ECON	TERMINO DE CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	LIC. IRIS PAOLITTE	LIC. BARBARA		
Puesto de su jefe inmediato	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	VENDEDOR DE PISOS	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Anuncio En EL FACEBOOK

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Posee automóvil propio?

NO

Marca

Modelo

¿Vive en casa propia?

NO

¿Tiene deudas?

NO

Importe de la deuda

¿Paga renta?

NO

Renta mensual NO

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$ 4,500

¿Puede viajar?

SI

¿Tiene crédito INFONAVIT?

NO

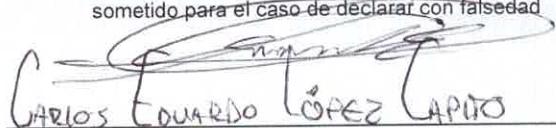
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

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


CARLOS EDUARDO LÓPEZ CAPITO

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO-082



BOLETA No.: FI0224629

FECHA: 08/10/2008

DERECHOS: \$74.00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE **CHIAPAS** Y COMO DIRECTORA

DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO CERTIFICO QUE EN EL BANCO DE DATOS DEL REGISTRO CIVIL DE LAS INSCRIPCIONES DE LOS REGISTROS DE NACIMIENTO QUE ES CAPTURA FIEL DE LOS LIBROS ORIGINALES DE LAS OFICIALIAS DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

EN EL LIBRO **10** DE LA OFICIALIA **1** DEL REGISTRO CIVIL EN
LOCALIDAD Y MUNICIPIO DE **OZOZOCOAUTLA DE ESPINOSA** SE ENCUENTRA

ASENTADA EN LA FOJA No. **150167** EL ACTA No. **1979** DE FECHA: **16/12/1991**
DIECISEIS DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS DATOS SIGUIENTES:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE: **CARLOS EDUARDO LOPEZ CAPITO**

SEXO: **MASCULINO**

LUGAR DE NACIMIENTO: **OZOZOCOAUTLA DE ESPINOSA, OZOZOCOAUTLA DE ESPINOSA, CHIAPAS, MEXICO.**

FECHA DE NACIMIENTO: **21 DE SEPTIEMBRE DE 1991**

HORA DE NACIMIENTO: **19:00**

PRESENTADO: **VIVO**

COMPARCE: **AMBOS**

No. CERTIFICADO: **NO HUBO**

C.R.I.P. **070610191019792**

C.U.R.P. **LOCC910921HCSPPR06**

PADRES

NOMBRE FRANCISCO JAVIER LOPEZ NUÑEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	21	AÑOS
NOMBRE MARBEL CAPITO PIMENTEL	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	20	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO FRANCISCO LOPEZ MORENO	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA PATERNA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERO EDUARDO CAPITO MOGUEL	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERA MARTHA PIMENTEL PEREZ	NACIONALIDAD	MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE FELIPE PEREZ SANCHEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	25	AÑOS
NOMBRE RENE HERNANDEZ LEON	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	22	AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS _____

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE CHIAPAS, EN **TUXTLA GUTIERREZ**

A LOS **08** DIAS DEL MES DE **OCTUBRE** DE **2008**

LA C. DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO, DOY FE.

5789739-5F9F9A8BEAC0EEFF480D3A73111D26B9BA3A5C0E

LIC. PATRICIA SÁNCHEZ RICALDI
NOMBRE _____

FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

0547623



SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD

Clave:

LOCC910921HCSPPR06



Nombre:

CARLOS EDUARDO LOPEZ CAPITO

Fecha de inscripción

26/03/1998

Folio

13428810

Entidad de registro

CHIAPAS

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107061199101979

CARLOS EDUARDO LOPEZ CAPITO

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de abril de 2020

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 al 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 expediente 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



LOCC910921KH2
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS EDUARDO LOPEZ
CAPITO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14061017818
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO A 05 DE ENERO DE
2023



LOCC910921KH2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOCC910921KH2
CURP:	LOCC910921HCSPR06
Nombre (s):	CARLOS EDUARDO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	CAPITO
Fecha inicio de operaciones:	21 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29140	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AV 1A NORTE	Número Exterior: S/N
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ESPINAL DE MORELOS
Nombre de la Localidad: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1A NORTE

Página [1] de [2]



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	1683051798286876609087
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	02 / 05 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71129106473
CURP:	LOCC910921HCSPPR06
Nombre(s):	CARLOS EDUARDO
Primer apellido:	LOPEZ
Segundo apellido:	CAPITO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	21/09/1991
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:02 de mayo 2023, 12:23:18|Folio:1683051798286876609087|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS EDUARDO LOPEZ CAPITO|Curp:LOCC910921HCSPPR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71129106473||

Sello Digital: CaiZsqTmjEsbg6jU0qKmga2/F3Bu0Rfw5atQYQlogicz+XhdjKgDUb6sDthU5jlv+fLvRP4pntJSMFKansw/yCT/ZgRcNEDNO G4xNMGtHu2ZuuuBeKfpvYk1mYDPJQIMC4bafXCdW8xMaotl89G+ofdoTITqR5jh300VrtTHb4saNu1HKX7S8HgbnS

Secuencia Notarial: 6a3f16f2-4631-44fd-a88e-cacad509fa1d

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://atencion.contactoimss.com.mx>

LOPEZ MORENO MARIA LOURDES

AV DE LOS CIRUELOS S N CP.
 REAL DEL BOSQUE(TERAN)
 TUXTLA GTEZ,CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 744160302169**RMU :** 29040 16-03-08 LOML-790123 003 CFE

CORTE A PARTIR:
25 MAR 23

LÍMITE DE PAGO: 24 MAR 23**TARIFA: 02 NO. MEDIDOR:EN403H MULTIPLICADOR:1****PERIODO FACTURADO: 04 NOV 22 - 06 MAR 23****TOTAL A PAGAR:****\$444**(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
M.N.)**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	00966	00851	115		



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	198.84	0.00	0.00	198.84	Energía	632.91
Distribución	0.00	0.00	136.20	136.20	Pago a Cuenta ³	249.77-
Transmisión	0.00	0.00	20.22	20.22	Subtotal	383.14
CENACE	0.00	0.00	0.79	0.79	IVA 16%	61.30
Energía	0.00	0.00	170.59	170.59	Fac. del Periodo	444.44
Capacidad	0.00	0.00	105.57	105.57	Adeudo Anterior	290.51
SCnMEM(¹)	0.00	0.00	0.70	0.70	Su Pago	290.00-
Total	198.84	0.00	434.07	632.91	Total	\$444.95

(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: 02-MAY-2023 12:21:12 hrs. 5a. Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas



CFE contigo

29040 16-03-08 LOML-790123 003 CFE
 01 744160302169 230324 000000444 9**\$444**

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



SEGURIDAD

LOZA

La dirección de la escuela: **PREPARATORIA OCOCOZOAUTLA**

Régimen: **OFICIAL** Clave: **07EBH0016G** Turno: **MATUTINO** hace constar que:

CARLOS EDUARDO LOPEZ CAPITO

con No. de Control: **118808110** acreditó el plan

de estudios vigente de **BACHILLERATO** con área de salida en: **CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

de **AGOSTO** de **2008** a **JULIO** de **2011** con los resultados que a continuación se anotan:

Gobierno del Estado de Chiapas:
Secretaría de Educación
Subsecretaría de Educación Estatal
Dirección de Educación Media

PRIMER SEMESTRE		LOZA	calificación	observaciones	SEGURO	SEGUNDO SEMESTRE	LOZA	calificación	observaciones
			cifra	letra				cifra	letra
MATEMÁTICAS I			6	SEIS	PO	MATEMÁTICAS II		6	SEIS
INFORMÁTICA I			9	NUEVE		INFORMÁTICA II		8	OCHO
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS EXPERIMENTALES			6	SEIS		FÍSICA I		9	NUEVE
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES			8	OCHO		QUÍMICA I		8	OCHO
FILOSOFÍA			8	OCHO	PO	CIENCIAS SOCIALES		7	Siete
TALLER DE LECTURA I			7	Siete		ÉTICA		8	OCHO
TALLER DE REDACCIÓN I			7	Siete		TALLER DE LECTURA II		7	Siete
INGLÉS I			8	OCHO		TALLER DE REDACCIÓN II		7	Siete
						INGLÉS II		6	SEIS

TERCER SEMESTRE		LOZA	calificación	observaciones	SEGURO	CUARTO SEMESTRE	LOZA	calificación	observaciones
			cifra	letra				cifra	letra
MATEMÁTICAS III			6	SEIS		MATEMÁTICAS IV		6	SEIS
FÍSICA II			8	OCHO		BIOLOGÍA I		7	Siete
QUÍMICA II			6	SEIS		ECOLOGÍA I		8	OCHO
HISTORIA DE MÉXICO			6	SEIS		ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO Y DE CHIAPAS		6	SEIS
ADMINISTRACIÓN I			7	Siete		ADMINISTRACIÓN II		7	Siete
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN I			6	SEIS		METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN II		7	Siete
TALLER DE LECTURA III			10	DIEZ		TALLER DE LECTURA IV		7	Siete
TALLER DE REDACCIÓN III			7	Siete		TALLER DE REDACCIÓN IV		6	SEIS
INGLÉS III			6	SEIS		INGLÉS IV		6	SEIS

QUINTO SEMESTRE		LOZA	calificación	observaciones	SEGURO	SEXTO SEMESTRE	LOZA	calificación	observaciones
			cifra	letra				cifra	letra
ESTADÍSTICA I			8	OCHO	SEGURO	ESTADÍSTICA II		6	SEIS
ECONOMÍA I			6	SEIS		ECONOMÍA II		6	SEIS
INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO DEL DERECHO			6	SEIS		DERECHO POSITIVO MEXICANO		7	Siete
HISTORIA UNIVERSAL I			6	SEIS	TO	HISTORIA UNIVERSAL II		6	SEIS
ANTROPOLOGÍA			6	SEIS		SOCIOLOGÍA		6	SEIS
DOCTRINAS FILOSÓFICAS I			6	SEIS	PO	DOCTRINAS FILOSÓFICAS II		6	SEIS
PSICOLOGÍA I			8	OCHO		PSICOLOGÍA II		9	NUEVE
ESPAÑOL			7	Siete		ETIMOLOGÍAS GRÉCOLATINAS		7	Siete

PROMEDIO GENERAL

6.9

OBSERVACIONES: RECIBIÓ EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y REALIZÓ ACTIVIDADES CULTURALES O DEPORTIVAS
ESTA CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS AMPARA 51 MATERIAS LAS CUALES CUBREN EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS PRESCRIPCIONES LEGALES SE EXPIDE EN OCOCOZOAUTLA DE ESPINOSA, CHIAPAS, EL 8 DE JULIO DE 2011.

NOTA: ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO POR 90 DÍAS

LOZANO

SEGURIDAD

SEGURIDAD

RESPONSABLE DE SERVICIOS ESCOLARES DE LA ESCUELA

DIRECTOR DE LA ESCUELA

MA. DE LOURDES REYES MONTERROSA

AURORA MORENO CAMACHO

Gobierno del Estado de Chiapas
Secretaría de Educación
Subsecretaría de Educación Estatal
Dirección de Educación Media
Escuela Preparatoria
Clave: 07EBH0016G
Ococozoautla de Espinosa

AGUA ELECTRON S.A. DE C.V.

CARRETERA TUXTLA CHICOASEN S/N LOTE 2 COLONIA: LOS LAGUITOS INFONAVIT, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. C.P. 29028.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a 25 de abril del 2023

A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E

La que suscribe Licenciada **IRIS PAOLETTE CRUZ GOMEZ**, como jefe de Recursos Humanos de la empresa “**AGUA ELECTRON**”, S.A. DE C.V., con Registro Federal de Contribuyentes AEL681127GG7 y domicilio fiscal ubicado en la Carretera Tuxtla-Chicoasen sin número, lote 2, los Laguitos Infonavit, código postal 29028, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; por medio de este documento, se extiende **CARTA LABORAL** a favor del C.:

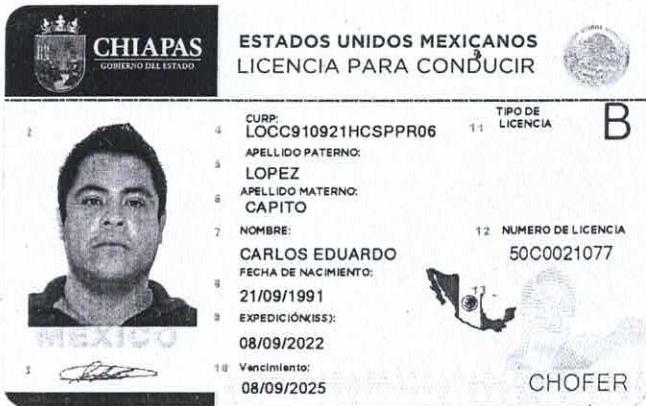
----- LOPEZ CAPITO CARLOS EDUARDO -----

En virtud de que estuvo trabajando para esta empresa en el puesto de **CHOFER DE PIPA** del **13 DE NOVIEMBRE DEL 2021 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2022**. No habiendo inconveniente en recomendar al colaborador, Se expide la presente a petición de la parte interesada, para los usos administrativos correspondientes.

Agradeciendo las atenciones que se brinde a la presente, le envío cordiales saludos.

A T E N T A M E N T E

LIC. IRIS PAOLETTE CRUZ GOMEZ.
En representación de la empresa
“AGUA ELECTRON”, S.A. de C.V.



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



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA

01-05-2023

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
Auxiliar de Reparto		
Nombre		
Carlos Eduardo López Capito.		
Dirección		
Av. Círculos Esquinas Av. GRANADAS		
FRACCIONAMIENTO REAL DEL Bosque		
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día Mes Año	32 Años	Union Libre
Teléfono	Nivel Académico	
961-586-03-04	Preparatoria Terminada	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	0907120302803		2023		
Licencia de Manejo	50C0021077		08/09/2025		
Seguridad Social					
IMSS	71129106473				
R.F.C.	LOC910921HK2				
CURP	LOC910921HCSPPRO6				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1					
Nombre		Ocupación			
Ana Luisa Morales Gomez			Ama de Casa		
Tipo de relación	Vecina <input checked="" type="checkbox"/>	Tiempo de conocerlo.	4 años		
Dirección		Teléfono			
Calle Ciruelos esq. granadas s/n		9614249069			
Comentarios	buen Vecino tranquilo , super recomendado				
Referencia 2					
Nombre		Ocupación			
Lourdes Lopez Moreno		Ama de casa			
Tipo de relación	Vecina <input checked="" type="checkbox"/>	Tiempo conocerlo.	30 años		
Dirección		Teléfono			
Calle Ciruelas esq.granadas s/n		9615791235			
Comentarios	Excelente Vecino muy amable y servicial				

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
BACHILLERATO	Estatus	2008 - 2011	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
PREPARATORIA #1 OCOZOCOOUTLA			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	
Total de Egresos	\$4,500

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Esposa	MARIA ESTHER JIMENEZ VASQUEZ	
34 AÑOS	AMA DE CASA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	Carlos Mario LÓPEZ JIMÉNEZ	
4 AÑOS	ESTUDIANTE	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	SANTIAGO EMILIANO PALACIOS JIMÉNEZ	
14 AÑOS	ESTUDIANTE	<input checked="" 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)	5
2. Eventos comunitarios	0

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	0
Festivales Culturales	2
Zonas Arqueológicas	0

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Correr	PARQUE	2

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	6
Parques naturales	

Parques de diversiones	5
Cine	3

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
COMUNICAR CON MI FAMILIA	DIARIO

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras 2			Nº De Baños 2			
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	<input checked="" type="checkbox"/>	Duela	Loseta	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda						
Buenas						
Servicios						
<input 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 type="checkbox"/> Internet					
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
BULEVAR REAL DEL BOSQUE						
Entre las calles						
AV. CIEGUELOS Y AV. GRANADOS						
Referencias						
POR LAS TORRES DE ELECTRICIDAD ALFONDO DELA CUADRA POR LA PARADA DE LA RUTA #125						
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 type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos					
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural				
Observaciones de la zona:		Cuenta con los SERVICIOS BÁSICOS Y ESCUELAS				
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?					ACCEPTABLE	

	TOTAL	

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 1,200
Ropa y Calzado	\$ 1,000
Transporte	\$ 300
Servicios	\$ 7,00
Gastos Escolares	\$ 4,50
Actividades deportivas	\$ 0
Actividades recreativas	\$ 600
Otros	\$ 4,250
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
NO			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Neurológicas	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Cáncer	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Hipertensión	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Obesidad	X	¿Cuál(es)?	¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	X	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la	
Adicciones	X	¿De qué tipo?	¿Quién padece?	la	
Otras					

Miembros discapacitados:	NINGUNO
Familiares con enfermedades crónicas:	NADIE



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIFICACIÓN PÚBLICA

Clave:

JIVE870911MCSMZS04

Nombre:

MARIA ESTHER JIMENEZ VAZQUEZ



Soy México

Fecha de inscripción

Folio

Entidad de registro

08/06/1998

22040653

CHIAPAS

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil



107101199500925