



Solicitud de Empleo

Fecha 05/05/2023

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente\$ 12,000

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Parra</u>	Apellido Materno <u>Sánchez</u>	Nombre (s) <u>Marcelina</u>	Edad <u>16</u>	Estatura <u>1.72</u>	Peso <u>78kg</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Calle 18 de Noviembre #15 Col. Toltécpán.</u>			Código Postal <u>73300</u>	Teléfono <u>2111315000 M</u>	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>02 - Junio - 1976</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tlaxcala</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>61917601512</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>paramarcelina11@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <u>PASM 760602 S R3</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>La familia.</u>				
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Hilario Parra Sánchez</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Tlaxcala</u>	
Madre <u>Graciela Sánchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tlaxcala</u>	<u>Hogar</u>
Esposa (o) <u>Petra Palafox Castillo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tlaxcala</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Diana H. Parra Palafox</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tlaxcala</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Regina Parra Palafox</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Venustiano Carranza</u>	<u>San Cosme Xaloztoc.</u>			<u>6</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria <u>Adrián Vázquez Sch.</u>	<u>San Cosme Xaloztoc.</u>			<u>3</u>	<input type="checkbox"/>
Preparatoria <u>Cobai #19</u>	<u>Sn. Cosme Xaloztoc</u>			<u>3</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
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:
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	2008 - 2022			
Nombre de la Compañía	Grupo BIMBO			
Dirección	Zacatlán			
Teléfono	211 10216 70			
Puesto que desempeñaba	Vendedor			
Último sueldo	\$3 500			
Motivo de su separación	Renuncia			
Nombre de su jefe inmediato	Gregorio Calva			
Puesto de su jefe inmediato	Jefe de C.I.V.			

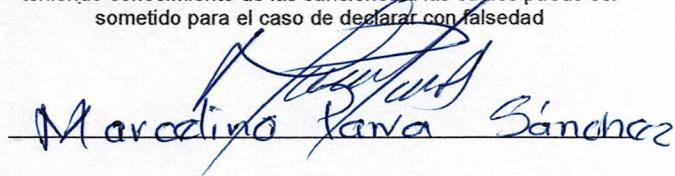
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un amigo	Sí	Jeep	2012
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta? No	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Sí			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediato			

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



Nombre u 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: *16 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.

[Firma]
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO
A29 1148315



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

T L A X C A L A

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 03 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 37 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00237

DE FECHA 14 DE JUNIO DE 1976.- LEVANTADA POR EL C.OFICIAL

01

DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE

XALOZTOC, TLAXCALA.-

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS.

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE MARCELINO PARRA SANCHEZ -

FECHA DE NACIMIENTO 02 DE JUNIO DE 1976.- HORA 8:00

PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO COL. V. CARRANZA, XALOZTOC, TLAXCALA.-

COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE HILARIO PARRA SCHEZ - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 37 AÑOS

NOMBRE GRACOBIA SANCHEZ - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO REYNALDO PARRA - NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATENA JUANA PARRA - NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERNO MARCOS SANCHEZ - NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERA JOSEFA SANCHEZ - NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE ANTONIO LIMA - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 40 AÑOS

NOMBRE DANIEL SANCHEZ - NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS

C.U.R.P. ----- C.R.I.P. -----

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ----- PARENTESCO ----- EDAD ----- AÑOS

ANOTACION MARGINAL -----

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO, EN XALOZTOC, TLAXCALA.-

A LOS 14 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2023.-

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. MARIA DE LOS ANGELES ORTEGA MORENO
NOMBRE Y FIRMA



OFICIALIA 01
REGISTRO CIVIL
XALOZTOC, TLAXCALA
2021-2027

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

PASM760602HTLRNR00



Nombre

MARCELINO PARRA SANCHEZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
04/05/1998	14962380	TLAXCALA



129039197600237

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARCELINO PARRA SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de abril 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 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 y el ejercicio 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

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

PASM760602SR3
Registro Federal de ContribuyentesMARCELINO PARRA SÁNCHEZ
Nombre, denominación o razón socialIdCIF: 19040469635
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 08 DE MAYO DE 2023

PASM760602SR3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PASM760602SR3
CURP:	PASM760602HTLRNR00
Nombre (s):	MARCELINO
Primer Apellido:	PARRA
Segundo Apellido:	SÁNCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	07 DE AGOSTO DE 2000
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE AGOSTO DE 2000
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90434	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: MANZANA 2 SECCION C	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: CIUDAD INDUSTRIAL XICOHTENCATL	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TETLA DE LA SOLIDARIDAD
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

ContactoAv. 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:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Fabricación de otras partes para vehículos automotrices	100	07/08/2000	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	07/08/2000	

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:

]]2023/05/08|PASM760602SR3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
E+z6YZqeRmAfDI7lY0ufU/UBprDsgoDPn5UJEIzPDkTuCB7geKEYlhY7oOvhdf5uq1sklsI+O3sy0ul2OvF07/0u
NK1zCb4kvAi9yQc+EL3DZ3aMod1UVapUKYl6UisgwvnpV7LWEp2BD8Qa/nRJ073UVNgLRIJncNSQ6TVI=



Página [2] de [2]



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



Comisión Federal de Electricidad®

GALINDO SANCHEZ MARIA GUADALUP

18 DE NOVIEMBRE S N
5 DE FEBRERO
TOLTEMPAN 024 C.P. 73300
TOLTEMPAN, PUE.

NO. DE SERVICIO: 233190101350

RMU: 73300 19-01-25 XAXX-010101 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 MAR 23

CORTE A PARTIR: 28 MAR 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: T432GT

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 09 ENE 23 - 09 MAR 23

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$104

(CIENTO CUATRO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida X Estimada ●	Medida X Estimada ●			
Energía (kWh)	3,281	3,187	94		
Básico			94	0.951	89.39
Suma			94		89.39



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

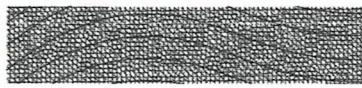
Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	65.90	0.00	0.00	65.90	Energía	89.39
Distribución	0.00	0.00	139.35	139.35	IVA 16%	14.30
Transmisión	0.00	0.00	16.53	16.53	Fac. del Periodo	103.69
CENACE	0.00	0.00	0.59	0.59	Adeudo Anterior	119.89
Energía	0.00	0.00	71.06	71.06	Su Pago	-119.00
Capacidad	0.00	0.00	45.40	45.40	Total	104.58
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.58	0.58		

Apoyo Gubernamental 250.02

Fecha, hora y lugar de impresión: 21/04/2023 07:32:55hrs CALLE ABASOLO 42 S/N COL. CENTRO CHIGNAHUAPAN CHIGNAHUAPAN PUEBLA MEXICO CP 73300

(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.



73300 19-01-25 XAXX-010101 010 CFE
01 233190101350 230327 000000104 1



15DV02R611503550

Comisionistas

-1-

CFE contigo



\$104

(CIENTO CUATRO PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 04 de mayo de 2023
Folio de la solicitud: 1683244930845878382279



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 encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:04 de mayo 2023, 18:02:10|Folio:1683244930845878382279|RFC:|Nombre o Razon Social:MARCELINO PARRA SANCHEZ|Curn:PASM760602HTLNR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61917601512||

Sello Digital: rB3KuC3iLEYYlhWRRnHQ45T2KmZLVM0w4zTuiqYry7LY7sTAkImK/P5aZT+qxZ62JGkf4pWe2N2JlaZ4j29sNs6virmR
xJUHy1pSIAbgm4Ys8vc2/3nRy6HsFfbTJzZgl15PVUED8P9+oX5qDP3Ejeh3AwWWdD/0lnhXPJ4jirwQ6lhJJ1aD7p55

Secuencia Notarial: 7e4fcce4-7aa7-4076-9e2c-367deedc0a34

Número de Serie: 00000000000000000001



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

PARRA

SANCHEZ

MARCELINO

DOMICILIO

C REPUBLICA DE ECUADOR 29
COL VENUSTIANO CARRANZA 90460
XALOZTOC, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR PRSNMR76060229H800

CURP PASM760602HTLNRN00 AÑO DE REGISTRO 1994 03

ESTADO 29

MUNICIPIO 039

SECCIÓN 0543

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO

02/06/1976

SEXO H



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE

31 12

31 12

CP 691



EDMUNDO JACOB MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1428461172<<0543002056921
7606021H2612317MEX<03<<01399<6
PARRA<SANCHEZ<<MARCELINO<<<<<



COBAT

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

Certificado de Terminación de Estudios

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE	MATRÍCULA
MARCELINO PARRA SÁNCHEZ	90B19000266

CONCLUYO EN EL PLANTEL **19 XALOZTOC** LOS ESTUDIOS
CORRESPONDENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR, EN EL CICLO ESCOLAR **93A**
HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION.

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS	SEMESTRE I	ASIGNATURAS SEMESTRALES	
		ASIGNATURA	CREDITOS
		MATEMATICAS I	7
		INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES I	6
		METODOS DE INVESTIGACION I	10
		TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	7
		MATEMATICAS II	7
		FISICA I	7
		QUIMICA I	8
		INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES II	6
		METODOS DE INVESTIGACION II	10
		TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	7
		MATEMATICAS III	6
		FISICA II	7
		QUIMICA II	7
		INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES III	6
		METODOS DE INVESTIGACION III	10
		TALLER DE LECTURA Y REDACCION III	7
		MATEMATICAS IV	6
		FISICA III	7
		QUIMICA III	6
		LITERATURA I	8
		HISTORIA DE MEXICO I	6
		MATEMATICAS V	7
		BIOLOGIA I	7
		HISTORIA DE MEXICO II	6
		LITERATURA II	8
		CIENCIAS DE LA TIERRA	8
		ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO I	9
		BIOLOGIA II	7
		FILOSOFIA I	8
		ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO II	9
		FILOSOFIA II	10
		ECOLOGIA	9

ASIGNATURAS OPTATIVAS	SEMESTRE V	ASIGNATURAS SEMESTRALES	
		ASIGNATURA	CREDITOS
		CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL I	7
		FISICA MODERNA I	*
		ECONOMIA I	*
		SOCIOLOGIA I	8
		TALLER DE ANALISIS DE LA COMUNICACION I	*
		CIENCIAS DE LA SALUD I	7
		ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL I	*
		MATEMATICAS FINANCIERAS I	*
		INGLES III	*
		INTRODUCCION A LA ANTROPOLOGIA I	*
		CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL II	6
		FISICA MODERNA II	*
		ECONOMIA II	*
		SOCIOLOGIA II	10
		TALLER DE ANALISIS DE LA COMUNICACION II	*
		CIENCIAS DE LA SALUD II	8
		ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL II	*
		MATEMATICAS FINANCIERAS II	*
		INGLES IV	*
		INTRODUCCION A LA ANTROPOLOGIA II	*
		LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL OBLIGATORIA	6
		INGLES CURSO I	6
		INGLES CURSO II	8
		ORIENTACION EDUCATIVA	A
		ACTIVIDADES PARAESCOLARES	A
		SERVICIO SOCIAL	A

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO **7.5**

CAPACITACION ESPECIFICA **03 ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS**

ASIGNATURAS	ASIGNATURA	CREDITOS
101	LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL	8
102	INTRODUCCION AL TRABAJO	6
414	PRINCIPIOS DE ADMINISTRACION	8
415	PLANEACION DE RECURSOS HUMANOS	7
523	HIGIENE Y SEGURIDAD	8
522	CAPACITACION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	7
524	ORGANIZACION DE OFICINAS	8
615	ADMINISTRACION DE SUELDO	9
620	PROGRAMAS MOTIVACIONALES	7
621	CONTROLES Y PROCEDIMIENTOS	9

ESTE CERTIFICADO AMPARA **CUARENTA Y NUEVE** ASIGNATURAS, EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE EL ARTICULO 2º, FRACCION III DEL DECRETO QUE CREO A ESTA INSTITUCION, SE EXPIDE EL PRESENTE EN **XALOZTOC, TLAX.** A LOS **TREINTA** DIAS DEL MES DE **JUNIO** DE MIL NOVECIENTOS **NOVENTA Y TRES**

**ALFREDO AVILA
PÉREZ**
DIRECTOR DEL PLANTEL

**COLEGIO DE BACHILLERES
TLAXCALA**
**O.F.B. TEMA INES
TAPIA SALDAÑA**
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

**M.V.Z. JOSE LUIS
FLORES RUIZ**
DIRECTOR GENERAL



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
PAPD040701MTLRLYA2



Nombre
DAYAN REGINA PARRA PALAFOX

Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
20/08/2004 **109815798** **TLAXCALA**



129039200400350

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DAYAN REGINA PARRA PALAFOX

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 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 **TEL CURP**, 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/>





Chignahuapan Pue.; a 7 de mayo del 2023

A QUIÉN CORRESPONDA:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación personal al sr. Marcelino Parra Sánchez, quién a lo largo de 8 años que llevo de conocerlo siempre ha demostrado ser una persona honrada, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior lo considero una persona digna de confianza y con la aptitud para afrontar cualquier responsabilidad laboral.

Así mismo puedo asegurar que es una persona solvente y que nunca ha incurrido en algún delito; y con una ética moral intachable.

Extiendo mi recomendación personal para los fines que le convengan.

Agradeciendo su atención quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

Atentamente:



María Guadalupe Galindo Sánchez

Tel:2227238687

Correo: gaffer.ggs@gmail.com



Asunto: Carta de recomendación personal

Heroica ciudad de Zacatlán, Pue., a 08 de mayo 2023

A quien corresponda:

Sirva la presente para saludarle y a la vez informarle que, desde el año 2015 hasta el presente, conozco de vista, trato y comunicación al ciudadano Marcelino Parra Sánchez quien ha demostrado durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y muy responsable. Recomiendo para cualquier actividad, responsabilidad y tarea que le sea asignada.
Sin otro particular a qué hacer referencia, hago extensiva estas palabras de recomendación y quedo de usted.

ATENTAMENTE

**C. María Patricia Cortez Hernández
Encargada del restaurante "El Viajero Consentido"**



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	5 de Mayo de 2023
-------	-------------------

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir		
Chofer vendedor		
Nombre		
Marcelino Parra Sánchez		
Dirección		
18 de Noviembre #15, Col. Toltenco Chignahuapan, Puebla		
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Día Mes Año	46	Casado
02 06 76		Nivel Académico
Teléfono	Bachillerato	
Col. 2411315000		

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
INE	0543002056921			2016 - 2026	
Seguridad Social					
IMSS	61917601512				
R.F.C.	PASM760602SR3				
CURP	PASMY760602HTLANR00				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Guadalupe Galindo		empleado	
Tipo de relación	conocida	Tiempo de conocerlo.	8 años
Dirección		Teléfono	
18 de Nov. 15		2227238687	
Comentarios		vecino	
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Marco Antonio Arroyo		Empleado	
Tipo de relación	conocido	Tiempo conocerlo.	8 años
Dirección		Chignahuapan	
Comentarios		Teléfono 7977026762	

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Bachillerato	A certificado	90-93	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Cobat 19			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$12,000. --
Total de Egresos	\$12,000. --

a) Otros Ingresos

ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Petra Talavera	negocio	\$ 4,000. --

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	\$ 8,000. -
Ropa y Caizado	\$ 3,000. -
Transporte	\$ 1,500. -
Servicios	\$ 1,500. -
Gastos Escolares	\$ 2,000. -
Actividades deportivas	\$ 0
Actividades recreativas	\$ 0
Otros	\$ 0
TOTAL	\$ 17,000. -

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Prazo	Saldo
Tarjeta de crédito	N/A	N/A	N/A

Seguros				
De vida	SI	No	Monto mensual	N/A
De gastos médicos mayores	SI	No	Monto mensual	N/A
De automóvil	SI	No	Monto mensual	N/A
Contra accidentes	SI	No	Monto mensual	N/A

c) Activos

Propiedades			
Tipo			
Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación			Valor Estimado
República de Ecuador #29 San Cosme Xalostoc, Tlaxcala			

AUTOMOVIL		
Tipo	Modelo	Valor Estimado
Jeep	Latrio	\$ 160,000. -

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Espouse	Bethy Salazar	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
49	comercante	SI

Alimentación	\$ 2000. "
Ropa y Caizado	\$ 1000. "
Transporte	—
Servicios	\$ 600. "
Gastos Escolares	\$ 500. "
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 4,100. "

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Prazo	Saldo
Tarjeta de crédito	N/A	N/A	N/A

Seguros				
De vida	SI	No	Monto mensual	N/A
De gastos médicos mayores	SI	No	Monto mensual	N/A
De automóvil	SI	No	Monto mensual	N/A
Contra accidentes	SI	No	Monto mensual	N/A

c) Activos

Propiedades			
Tipo			
Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación	entre Luis Cabrera y Benito Juárez		Valor Estimado \$ 600,000. "

AUTOMOVIL		
Tipo	Modelo	Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Espouse	Mary Carmen González Juárez	
Edad 37 años	Secretaria	SI

--	--	--	--	--

Parentesco <i>Piaya /a e</i>	Nombre		
Edad <i>23</i>	Ocupación <i>estudiante</i>	Depende económicamente <input checked="" type="checkbox"/>	NO

Parentesco <i>Hijos</i>	Nombre <i>Payan Regine</i>		
Edad <i>19</i>	Ocupación <i>estudiante</i>	Depende económicamente <input checked="" type="checkbox"/>	No

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	<i>10 veces</i>
2. Eventos comunitarios	<i>10</i>

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	<i>3</i>
Teatro	<i>1</i>
Festivales Culturales	<i>1</i>
Zonas Arqueológicas	<i>2</i>

d) Actividades Deportivas



Deporte	Lugar	Frecuencia
<i>No</i>		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	<i>1</i>
Plazas públicas	<i>1</i>
Parques naturales	<i>3</i>
Cine	<i>1</i>

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
jardineria	diario

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
Una planta	PB y 1 piso	2 pisos	Más de 2			
Nº de Recamaras		Nº De Baños				
dos		uno				
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento	Tierra	
Condiciones generales de la vivienda						
Servicios						
Luz			TV por cable			
Línea telefónica			Sistema de seguridad			
Aqua			Gas subterráneo			
Drenaje			Internet			
Gas						
Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida(s)	/					
Entre las calles	/					
Referencias	/					
Transporte						
Metro	Transporte público		Taxi		Otro	
Zona						
Popular				Residencial		
Cuenta con todos los servicios.				No cuenta con todos		
Urbana		Semi-urbana		Rural		

Observaciones de la zona:

¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida? SI ES ACORDE ✓

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:	
Familiares con enfermedades crónicas:	

Marcelino Parra Sánchez

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada

Interior de la casa

Candidato interior de la casa Y PERSONA QUE REALIZA ESTUDIO



Samsung Triple camera

Tomada con mi Galaxy M30

