



| | |
|--|---|
| Solicitud de Empleo | Fecha 05/05/2023 |
| | Puesto que solicita: Sueldo mensual \$ 12,000 |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|---------------------|-------------------------------|
| Apellido Paterno Parra | Apellido Materno Sánchez | Nombre (s) Marcelina | Edad 16 | Estatura 1.72 | Peso 78kg | Estado Civil Casada |
| Dirección Calle 18 de Noviembre #15 Col. talltempon | | | Código Postal 73300 | Teléfono Casa: Cel: 2911315000 M | | Sexo M |
| Fecha de Nacimiento 02-Junio-1976 | Lugar de Nacimiento Tlaxcala | Nacionalidad Mexicana | Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo | | | |
| Número de Seguridad Social 61917601512 | Correo electrónico (e-mail) parra.marcelina.11@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Registro Federal de Contribuyentes PASM 7606025 R3 | | | |
| ¿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? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? Ninguno | | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? La familia | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

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

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-------------------------|-----------------|---|----------|-------------------------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Venustiano Carranza | San Cosme Xalotz | | | 6 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Secundaria Adrián Vázquez Sch. | San Cosme Xalotz | | | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Preparatoria COBAT #19 | Sn. Cosme Xalotz | | | 3 | <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 | Zacatlan | | | |
| Teléfono | 241 1021670 | | | |
| Puesto que desempeñaba | Vendedor | | | |
| Último sueldo | \$3500 | | | |
| Motivo de su separación | Renuncia | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Gregorio Calva | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | Jefe de Civ. | | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Por un amigo | Si | Jeep | 2012 |
| ¿Algún pariente 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? | Renta mensual | | |
| No | | | |
| ¿Puede viajar? | | | |
| Si | | | |
| 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

Marcelino Xana Sánchez

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: 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

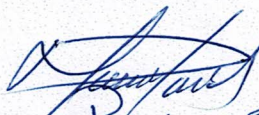
5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

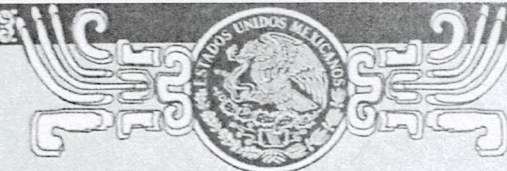
6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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.


Marcelino Pardo Sanchez
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.-
COMPARECIO: 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 PATERNO REYNALDO PARRA.- NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA JUANA PARRA.- NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERNO MARCOS SANCHEZ.- NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERNA 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. ----

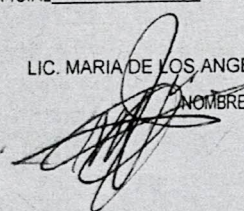
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

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



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

04/05/1998

Folio

14962380

Entidad de registro

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 y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://ipersona.ital.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 PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAPASM760602SR3
Registro Federal de ContribuyentesMARCELINO PARRA SANCHEZ
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: | SANCHEZ |
| 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 PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

Y Calle:

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|20000108888800000031||
E+z6YZqeRinAfDI7Y0ufU/UBprDsgoDPn5UJEIzPDkTuCB7geKEYIH7oOvHdIf5uq1skIsI+O3sy0ul2QvF07R0d
Nk1zCb4kvAl9yQc+EL3DZ3aMod1UVapUKYI6UlsqwnvpV7LWep2BD8Qa/nRJO73UVNgLRIJncNSQ6TVI=



HACIENDA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y ERARIO 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

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

TOTAL A PAGAR:

\$104

(CIENTO CUATRO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



| Concepto | Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|--|--|---------------|--------------|----------------|
| 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.

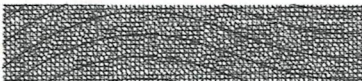
Subtotal

| 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.



CFE-contigo



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



\$104

(CIENTO CUATRO PESOS M.N.)

15DV02R611503550

Comisionistas

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

Instituto Mexicano del Seguro Social



**MARCELINO PARRA
SANCHEZ**
tu Número de Seguridad
Social es: **61917601512**

Asociado a la CURP:
PASM760602HTLRNR00



Imprime y recorta ✂

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

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:04 de mayo 2023, 18:02:10|Folio:1683244930845878382279|RFC:|Nombre o Razon Social:MARCELINO PARRA SANCHEZ|Curp:PASM760602HTLRNR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61917601512||

Sello Digital: rB3KuC3iLEYYLhpWRnHQ45T2KmZLVM0w4zTuiqYry7LY7sTAklmK/P5aZT+qxZ62JGkfp4We2N2JlaZ4j29sNz6virmR xJUHy1pSIAbgm4Ys8vc2/3nRy6HsFfbTJzJZgLL15PVUED8P9+oX5qDP3Ejeh3AwWWdD/0lhnXPJ4JirwQ6lhJJ1aD7p55

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 PASM760602HTLRNR00

FECHA DE NACIMIENTO
02/06/1976

SEXO H



AÑO DE REGISTRO 1994 03

ESTADO 29

MUNICIPIO 039

SECCIÓN 0543

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES EXTRAORDINARIAS

31 12

31 12

16 01

INE



EDMUNDO JACOB VOLLNA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

Certificado de Terminación de Estudios

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE

MATRICULA

MARCELINO PARRA SANCHEZ

90B19000266

CONCLUYO EN EL PLANTEL 19 XALOZTOC

LOS ESTUDIOS

CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR, EN EL CICLO ESCOLAR 93A

HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION.

Colegio de
Bachilleres
Tlaxcala

| | | | |
|--------------------------|---------------|---|----|
| ASIGNATURAS OBLIGATORIAS | SEMESTRE I | MATEMATICAS I | 7 |
| | | QUIMICA I | 7 |
| | SEMESTRE II | INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES I | 8 |
| | | METODOS DE INVESTIGACION I | 6 |
| | SEMESTRE III | TALLER DE LECTURA Y REDACCION I | 10 |
| | | MATEMATICAS II | 7 |
| | SEMESTRE IV | FISICA II | 7 |
| | | QUIMICA II | 7 |
| | SEMESTRE V | INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES II | 7 |
| | | METODOS DE INVESTIGACION II | 8 |
| | SEMESTRE VI | TALLER DE LECTURA Y REDACCION II | 8 |
| | | MATEMATICAS III | 6 |
| | SEMESTRE VII | FISICA III | 7 |
| | | QUIMICA III | 6 |
| | SEMESTRE VIII | LITERATURA I | 8 |
| | | HISTORIA DE MEXICO I | 6 |
| | SEMESTRE IX | MATEMATICAS IV | 7 |
| | | BIOLOGIA I | 7 |
| | SEMESTRE X | HISTORIA DE MEXICO II | 6 |
| | | LITERATURA II | 8 |
| | SEMESTRE XI | CIENCIAS DE LA TIERRA | 8 |
| | | ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO I | 9 |
| | SEMESTRE XII | BIOLOGIA II | 7 |
| | | FILOSOFIA I | 8 |
| | SEMESTRE XIII | ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO II | 9 |
| | | FILOSOFIA II | 10 |
| | SEMESTRE XIV | ECOLOGIA | 9 |

| | | | |
|-----------------------|---------------|--|-------------------------|
| ASIGNATURAS OPTATIVAS | SEMESTRE I | CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL I | 7 |
| | | FISICA MODERNA I | * |
| | SEMESTRE II | ECONOMIA I | * |
| | | SOCIOLOGIA I | 8 |
| | SEMESTRE III | TALLER DE ANALISIS DE LA COMUNICACION I | * |
| | | CIENCIAS DE LA SALUD I | 7 |
| | SEMESTRE IV | ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL I | * |
| | | MATEMATICAS FINANCIERAS I | * |
| | SEMESTRE V | INGLES III | * |
| | | INTRODUCCION A LA ANTROPOLOGIA I | * |
| | SEMESTRE VI | CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL II | 6 |
| | | FISICA MODERNA II | * |
| | SEMESTRE VII | ECONOMIA II | * |
| | | SOCIOLOGIA II | 10 |
| | SEMESTRE VIII | TALLER DE ANALISIS DE LA COMUNICACION II | * |
| | | CIENCIAS DE LA SALUD II | 8 |
| | SEMESTRE IX | ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL II | * |
| | | MATEMATICAS FINANCIERAS II | * |
| | SEMESTRE X | INGLES IV | * |
| | | INTRODUCCION A LA ANTROPOLOGIA II | * |
| | SEMESTRE XI | LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL OBLIGATORIA | CURSO I 6 CURSO II 8 |
| | | ORIENTACION EDUCATIVA | A |
| | SEMESTRE XII | ACTIVIDADES PARA ESCOLARES | A |
| | | SERVICIO SOCIAL | A |

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.5

CAPACITACION ESPECIFICA 03 ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

| | | | |
|-------------|-----|---|---|
| ASIGNATURAS | 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 SUELDOS | 9 |
| | 620 | PROGRAMAS MOTIVACIONALES | 7 |
| | 621 | CONTROLES Y PROCEDIMIENTOS | 9 |

ABO. PEDRO AVILA
PÉREZ
DIRECTOR DEL PLANTEL

Colegio de Bachilleres Tlaxcala
F.B. IBMA INES
TAPIA SALDAÑA
DEPTO. DE SERV. ESCOLARES

ESTE CERTIFICADO AMPARA CUARENTA Y NUEVE ASIGNATURAS, EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE EL ARTICULO 20, FRACCION III DEL DECRETO QUE CREA A ESTA INSTITUCION, SE EXPIDE EL PRESENTE EN

XALOZTOC, TLAX.

A LOS TREINTA

DIAS

DEL MES DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

DIRECCION GENERAL

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



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

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN


Soy México

Clave:
PAPD040701MTLRLYA2

Nombre
DAYAN REGINA PARRA PALAFOX

Fecha de inscripción
20/08/2004

Folio
109815798

Entidad de registro
TLAXCALA





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 **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PARRA
PALAFOX
DAYAN REGINA

SEXO M



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

CLAVE DE ELECTOR PRPLDY04070129M400

CURP
PAPD040701MTLRLYA2

AÑO DE REGISTRO
2022 00

FECHA DE NACIMIENTO
01/07/2004

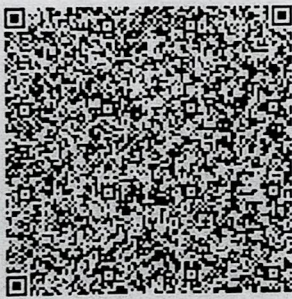
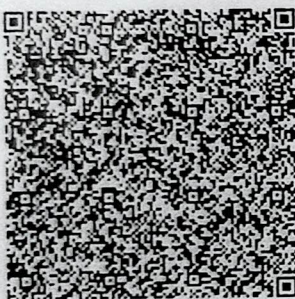
SECCIÓN
0543

VIGENCIA
2022 - 2032

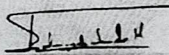


ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



C004124


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2339074473<<0543132213339
0407012M3212312MEX<00<<03572<0
PARRA<PALAFOX<<DAYAN<REGINA<<<

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: gafer.ggs@gmail.com



Asunto: Carta de recomendación personal

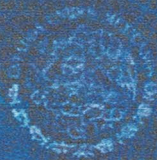
Heroica ciudad de Zacatlán, Pue., a 08 de mayo 2023

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"



SECRETARÍA DE
MOVILIDAD Y
TRANSPORTE

LICENCIA PARA CONDUCIR



TLAXCALA

UNA NUEVA HISTORIA



**MARCELINO
PARRA SANCHEZ**

CURP
PASM760602HTLRNR00

NACIONALIDAD
MEXICANA

EXPEDIDA
08/05/2023

VIGENCIA
2 AÑOS

VENCIMIENTO
08/05/2025



TIPO

B

09EA014393

CHOFER PARTICULAR



TIPO SANGUINEO:
S/I

NACIMIENTO:
02/06/1976

TELÉFONO:
2411315000

ANTIGÜEDAD:
08/05/2023

0414979

DONADOR:
SI

ALERGIAS:
NINGUNA

FIRMA DEL TITULAR

LIC. JUAN TAPIA PELCASTRE
SECRETARIO DE
MOVILIDAD Y TRANSPORTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR
28 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD

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 Sanchez | | | |
| Dirección | | | |
| 18 de Noviembre #15, Col. Teltempa Chignahuapan, Puebla | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | Edad |
| Día | Mes | Año | 46 |
| 02 | 06 | 76 | |
| Teléfono | | | Estado Civil |
| Cel. 2411315000 | | | casado |
| | | | Nivel Académico |
| | | | Bachillerato |

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 | 61917601912 | | |
| R.F.C. | PASM760602SR3 | | |
| CURP | PASM760602HTLANR00 | | |
| Observaciones y Comentarios | | | |
| | | | |

3. REFERENCIAS VECINALES

| Referencia 1 | | | |
|--------------------|----------|----------------------|--------|
| Nombre | | Ocupación | |
| Guadalupe Galindo | | empleada | |
| Tipo de relación | conocida | Tiempo de conocerlo. | 8 años |
| Dirección | | Teléfono | |
| 18 de Nov. 15 | | 2227238687 | |
| Comentarios | | | |
| vecina | | | |
| Referencia 2 | | | |
| Nombre | | Ocupación | |
| Marco Antonio Arce | | Empleado | |
| Tipo de relación | conocido | Tiempo conocerlo. | 8 años |
| Dirección | | Teléfono | |
| Chignahuapán | | 7971126762 | |
| Comentarios | | | |

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| Resumen | Numero |
|--|-------------|
| Personas que viven con el investigado | 3 |
| Personas que dependen económicamente de él | 3 |
| Total de Ingresos | \$12,000.00 |
| Total de Egresos | \$12,000.00 |

a) Otros Ingresos

| Ingresos | | |
|---------------------|------------------|---------------|
| Nombre y parentesco | Fuente (Trabajo) | Monto Mensual |
| Petra Palacios | negocio | \$7,000.00 |

b) Egresos

| Egresos | |
|----------|---------------|
| Concepto | Monto Mensual |

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Alimentación | \$ 8,000.00 |
| Ropa y Calzado | \$ 3,000.00 |
| Transporte | \$ 1,500.00 |
| Servicios | \$ 1,500.00 |
| Gastos Escolares | \$ 2,000.00 |
| Actividades deportivas | \$ 0 |
| Actividades recreativas | \$ 0 |
| Otros | \$ 0 |
| TOTAL | \$ 17,000.00 |

| Créditos | | | |
|--------------------|-------------|-------|-------|
| Concepto | Mensualidad | Piazo | 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 mensuai | N/A |
| Contra accidentes | SI | NO | Monto mensual | N/A |

c) Activos

| Propiedades | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------------|
| Tipo | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Casa | <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 | Patrio | \$ 160,000.00 |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| Parentesco | Nombre | | |
|------------|----------------|------------------------|--|
| Esposa | Betty Palacios | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 49 | comerciante | SI | |

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Alimentación | \$ 2000.00 |
| Ropa y Calzado | \$ 1000.00 |
| Transporte | — |
| Servicios | 6 600.00 |
| Gastos Escolares | \$ 500.00 |
| Actividades deportivas | |
| Actividades recreativas | |
| Otros | |
| TOTAL | \$ 4,100.00 |

| Créditos | | | |
|--------------------|-------------|-------|-------|
| Concepto | Mensualidad | Plazo | 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 |
| entre Luis Cabrera y Benito Juárez | | \$ 600,000.00 |

| AUTOMOVIL | | |
|-----------|--------|----------------|
| Tipo | Modelo | Valor Estimado |
| | | |

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

| Parentesco | Nombre | | |
|------------|-----------------------------|------------------------|--|
| Esposa | Mary Carmen González Juárez | | |
| Edad | Ocupación | Depende económicamente | |
| 37 años | secretaria | SI | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| Parentesco <i>Piana / la e</i> | Nombre | | |
| Edad <i>23</i> | Ocupación <i>estudiante</i> | Depende económicamente <i>SI</i> NO | |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------|--|--|
| Parentesco <i>Hija</i> | Nombre <i>Diana Regina</i> | | |
| Edad <i>19</i> | Ocupación <i>estudiante</i> | Depende económicamente <i>SI</i> No | |

b) Actividades Sociales

| Religión | | |
|-------------------|-------------------------|---------|
| Católica <i>X</i> | 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>4</i> |

f) Pasatiempos

| Actividad | Frecuencia |
|-----------|------------|
| partiendo | diario |
| | |

7. VISITA DOMICILIARIA

| Estructura de la vivienda | | | | | | | |
|---|--|-------------|--------|--|--------------|-----------------------------------|--|
| Una planta | | PB y 1 piso | | 2 pisos | | <input type="checkbox"/> Más de 2 | |
| N° de Recamaras | | | | N° 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 | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Luz | <input checked="" type="checkbox"/> TV por cable | | | | | | |
| <input checked="" 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) | | | | | | | |
| Entre las calles | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Transporte | | | | | | | |
| Metro | Transporte público | | | Taxi | Otro | | |
| | | | | | | | |
| Zona | | | | | | | |
| Popular | | | | <input type="checkbox"/> Residencial | | | |
| 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: | |
| ¿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 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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

