

## 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.)

*ninguna*

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)

*ninguna de los síntomas*

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

*Antonio Jesus Becinas Torres*  
*[Firma]*

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha / /
	Puesto que solicita: <i>Chofer</i>
	Sueldo mensual <i>9000</i>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <i>Becinos</i>	Apellido Materno <i>Torres</i>	Nombre (s) <i>antonio de Jesús</i>	Edad <i>32</i>	Estatura <i>1.75</i>	Peso <i>70</i>	Estado Civil <i>casado</i>
Dirección <i>4a Sur ote entre calle central y la ote San José</i>		Código Postal <i>29057</i>	Teléfono Casa: <i>961240466</i> Cel: <i>9612240073</i>		Sexo <i>M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>05/06/1990</i>	Lugar de Nacimiento <i>Chiapas de corte mexicano</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <i>71099001506</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>caracas@senescor.gov.mx</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si la tengo</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>Beta 900605E62</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <i>Siclismo</i>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>Ninguno</i>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Familiar</i>		
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superar y me</i>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>alejandro Liberto Becinos</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Col. Linda Vista Shanka Blv de mayo entre 15 y 16</i>	<i>velador</i>
Madre <i>Sofia Torres Pascual</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Col. Linda Vista Shanka Blv de mayo</i>	<i>amada casa</i>
Esposa (o) <i>erika noriega Lopez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Col. San José Teran 4a Sur ote calle central</i>	<i>en Plea de</i>
Nombre Hija (o) <i>NO</i>				
Nombre Hija (o) <i>NO</i>				
Nombre Hija (o) <i>NO</i>				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria <i>Abier Ter</i>	<i>San José Teran</i>	<i>03/7/8</i>	<i>10/6/18/19</i>		<i>Terminado</i>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:	español castellano
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	05/12/19 06/05/21	07/18 08/06/19		
Nombre de la Compañía	aceros del Cerrito en Job			
Dirección	Urb. Ameká sur 73a	Plaza San Luis		
Teléfono	9616686239	9612330512		
Puesto que desempeñaba	auxiliar de Bodega	car gador		
Ultimo sueldo	1684	1200		
Motivo de su separación	Personal			
Nombre de su jefe inmediato	Rafael H. N. H.	José Luis Sánchez		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente General	RH		

**DATOS GENERALES**

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

*[Firma]*  
Antonio de Jesús Becinos Torres

Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO  
A07 3072096



Identificador Electrónico

07027000120210009415



Clave Única de Registro de Población

RETA900605HCSCRN06



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CHIAPA DE CORZO

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	14/03/1994	2	249

Datos de la Persona Registrada

ANTONIO DE JESUS

Nombre(s):

RECINOS

Primer Apellido:

TORRES

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

05/06/1990

Fecha de Nacimiento:

CHIAPA DE CORZO

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALEJANDRO  
LIBERATO

Nombre(s):

RECINOS

Primer Apellido:

DIAZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



SOFIA

Nombre(s):

TORRES

Primer Apellido:

PASCUAL

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



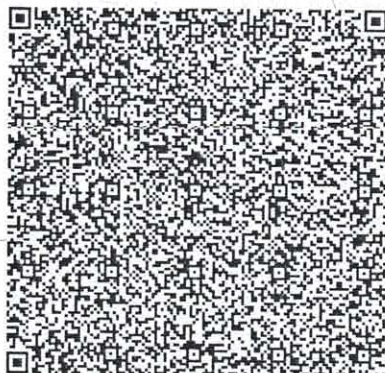
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

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

A LOS 16 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021  
. DOY FE.



Código de Verificación

10702700011994002490



Firma Electrónica:

Uk VU QT kw MD Yw NU hD U0 NS Tj A2 fE FO VE 90 SU 8g RE Ug Sk VT  
VV N8 Uk VD SU 5P U3 xU T1 JS RV N8 MT A3 MD I3 MD Aw MT E5 OT Qw  
MD I0 OT B8 TX ww NS 8w Ni 8x OT kw fE Ni SU FQ QV N8 QU xF Sk FO

Director de Registro Civil Del Estado De Chiapas

Lic. Román Jiménez Méndez

Código QR



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



 **MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
RECINOS  
TORRES  
ANTONIO DE JESUS  
DOMICILIO  
AV 4A SUR ORIENTE 766  
COL SAN JOSE TERRAN 29057  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS  
CLAVE DE ELECTOR RCTRAN90060507H500  
CURP RETA900605HCSCRN06 AÑO DE REGISTRO 2008-02  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1738  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



  
EDUARDO JACOBO MUEZA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1642218431<<1738081436640  
9006050H2712310MEX<02<<21388<3  
RECINOS<TORRES<<ANTONIO<DE<JES



**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:

**RETA900605HCSCRN06**

Nombre

**ANTONIO DE JESUS RECINOS TORRES**



*Soy México*

Fecha de inscripción

**26/03/1998**

Folio

**13423516**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107027199400249

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

**RETA900605HCSCRN14**

**ANTONIO DE JESUS RECINOS TORRES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 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 al **800 944 44 44**

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/>



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP



SHCP

RETA900605E62  
Registro Federal de ContribuyentesANTONIO DE JESUS RECIÑOS  
TORRES  
Nombre denominación o razón  
socialRFC: 17090133545  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 07 DE  
SEPTIEMBRE DE 2017

RETA900605E62

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RETA900605E62
CURP:	RETA900605HCSCRN06
Nombre (s):	ANTONIO DE JESUS
Primer Apellido:	RECIÑOS
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	16 DE JULIO DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE SEPTIEMBRE DE 2013
Nombre Comercial:	

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 29050	Tipo de Vialidad: CARRETERA (CARR.)
Nombre de Vialidad: CARRETERA EMILIANO ZAPATA	Número Exterior: 1316
Número Interior: A	Nombre de la Colonia: LOMA BONITA TERAN

## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá: 1 877 44 68 728  
denuncias@sat.gob.mx



# Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

## Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	71099001506
Primer Apellido	RECINOS
Segundo Apellido	TORRES
Nombre(s)	ANTONIO DE JESUS
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	05/06/1990
Lugar de Nacimiento	CHIAPAS
C.U.R.P.	RETA900605HCSCRN06

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 Federal de Acceso a la Información Pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.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 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](http://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.

Se extiende la presente al día 21 del mes de agosto de 2015 a las 08:20.

Folio: 144016323913122261825

### Mensaje de RENAPO:

**Cadena original:** [Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:21 de agosto 2015, 08:20:39|Folio:144016323913122261325|RFC:Nombre o Razón Social:ANTONIO DE JESUS RECINOS TORRES|Cup:RETA900605HCSCRN06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71099001506|]

**Sello Digital:** rAUM6GxBaroXQqaKM1H4FNW5VX6GAL2rWeYUQHSPCO/rS+GztRovemLn0cfpbRGEhK0wxNLyuzoVuzUteD9izUm8HRbQ+F7PwemvAQUC5NgDm8tCPvwMaN mDMicGDQZqy7POJcMjnB074qBjPdcPEIUmlwYRSB5t8+PwHD34M02TevqDECikwDZym+3eQgPPDhO/9d1ISOEmJwSLISxZMdKHuxbgpov2DUAB8qRvtrfa39agfU KDZ4VAdBEzyISDDRP0Jov5L16w59re8orCAClu9sC4DnqWQRp7mvM7UgSAdWQ98H6kXgQMbefF0noWpM5ve3oeTSE:A=

**Secuencia Notarial:** abd6b522-bdd6-4ffa-a216-fb0e6e2c061c

**Número de Serie:** 000000000000000001





**Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado** | R.F.C. SMA-851212RL0  
Blvd. Andrés Serra Rojas No.1090, Colonia Paso Limón, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C.P. 29045  
Si requiere factura electrónica (CFDI) pasar al Depto. de Medición y Facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

LOPEZ MAZA HERMILO  
4A AV SUR ORIENTE #766 CP 29050  
CL SAN JOSE TERAN  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Boleta	Ruta	Folio	Cuenta
44963761	S 029 02	1140	73093-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	246.40	246.40
ALCANTARILLADO	0.00	49.28	49.28
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDI. REDONDEO	0.00	-0.68	-0.68

Cuenta **73093-0**  
Recibo de Pago  
Total a Pagar **\$299.00**  
Páguese antes de **15/May/2023**  
Consumo **15/May/2023**

PROPIETARIO LOPEZ MAZA HERMILO  
CONSUMO M3 16  
MEDIDOR 955811  
USO DOMESTICO  
CLASE CLASE II  
GIRO CASA HABITACION POPULAR.  
PERIODO MES-04-2023  
PER. ADEUDO 01

#### Atención:

"PAGA A TIEMPO, EVITA  
CARGO POR CORTE."

SU PAGO ANTERIOR \$  
299.00

Atención a usuarios  
961 618 7749  
o al 072  
Síguenos en nuestras redes sociales  
f SMAPA Tuxtla  
@TuxtlaSMAPA

#### Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm  
• Palacio Municipal • 24 de Junio  
• Plan de Ayala • Las Granjas  
• Plaza Crystal • Terón  
• Patria Nueva • Real del Bosque  
• Torre Chiapas (sábados no labora)

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm  
Sábados 8:00 am - 1:00 pm  
Moctezuma • 6a. Oriente

Dirección Comercial  
20a. Sur  
Oriente 786

PUEDES PAGAR  
LOS SÁBADOS  
DE 8:00 AM A 1:00 PM

0107309300002023051500000299000

Lectura

Fecha

05/May/2023

Realiza tu pago en línea en  
**smapa.gob.mx**  
en la APP **SMAPA Móvil**

CLABE INTERBANCARIA: 021180550300044238.  
En las transferencias bancarias, tu concepto de pago,  
es el número del código de barra.

Boleta
44963761
Cuenta
73093-0
Período
MES-04-2023

Total a pagar **\$299.00**  
Doscientos Noventa Y Nueve Pesos 00 / 100 M.N.  
Fecha límite de pago **15/May/2023**

0107309300002023051500000299000

www.smapa.gob.mx  
HSBC Convenio 4423  
BANCOMER Convenio CIE 1413449

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

### CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que ANTONIO DE JESUS RECINOS TORRES, con CURP PETA900605HCSCRN06, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan y Programa de Estudio vigentes, en el INSTITUTO CHIAPINECO DE EDUCACIÓN PARA JOVENES Y ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 07FIA0001D, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL: 9.4 NUEVE PUNTO CUATRO

El presente documento de certificación se expide en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los treinta días del mes de agosto del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: GUSTAVO GOMEZORDONEZ, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 000010000000413254240

Sello digital autoridad educativa:

/gYjch7EsShuCb47wrddMCSwXyYsOb4wferwIQYYAYBoPKC+hc8EB/5Qqkh96osLogywtKocDuu6elju23dsQakVYPoeYYamvJANKfEHGBAFC6/Tm0Kl8v4qQVnd5mYHnJ9NR/VVWchChUJUpHGFYmVKAMBoXmWfza3uiebltQwv9Z0E3sekeElgYZSHd  
avtD/luo5jsAUw5WRTSvvcRLDPm8lIVfgGdDAawpQYBgk/QU3UqqIZg/b7wyPyuu9k68/Qiml+C5xLPdw7jWf1ozXKfYkHketOCVMLRA/f5fGpD+oZ2OXdkTKGie9PJxDb90PBgpJ9qR6/tD5oIQ==

Fecha y hora de timbrado: 27/08/2019 10:39:38 a. m.

Sello digital SEP

lIB5L+gUTwM66rVZWR8HYcPOul8hxBKigZjYf5sScR5L7UKU3JsnZt4MVNJOHK3ufxqPW+yu3p07CEk6Fo6kVfJyUqmjb9PJGqWJGDPmXFPXIM7FhjOe0vT+I33Q/HaOYmFFRqymwK/peNuvkoufECEZJi8erMgRDPHimuyVFJsnHDwZL/UJfXQSHuAlm9  
cPOX8Dnjkef8sDuUDz5JOYRag3S+0T3Oq0rPScG/h9Qvp/B+md6SYCkp5G4gsvYAw05QPR4ZCUCe2s8ZrqsMevdfLI82hB5+tr5Y6VgFBLK8jldWr+XMKzmWwUn2EzktU9bVm80tpThZg==

Confundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



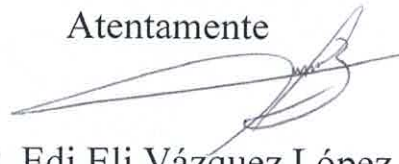


**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

Por medio de la presente me permito recomendar a Antonio de Jesús Recinos Torres ya que desde el tiempo que tengo en conocerlo a demostrado ser una persona honrada, trabajadora y capaz de desempeñar cualquier actividad que se le encomiende de acuerdo a sus capacidades.

Se extiende la presente a petición de la parte interesada a los 28 días del mes de agosto de 2019 para los fines legales convenientes.

Atentamente



C.P. Edi Eli Vázquez López  
Contador General

A QUIEN CORRESPONDA:

Por la presente, hacemos constar que el (a) Sr(a). **RECINOS TORRES ANTONIO DE JESUS** laboro para la empresa **ENJOB S.A. de C.V.** con los siguientes datos:

- CURP: **RETA900605HCSCRN06**
- RFC: **RETA900605E62**
- Número de Seguridad Social: **71099001506**
- Fecha de ingreso: **21 DE JULIO DE 2018**
- Fecha de ingreso: **08 DE JUNIO DE 2019**
- Puesto: **CARGADOR**
- Sueldo: **\$ 5,100 ( CINCO MIL CIEN PESOS 18/100 M.N.)**
- Domicilio: **AV. 4ª SUR ORIENTE**
- Registro Federal de Contribuyente de la Empresa: **ENJ161223LG2**
- Numero de Registro Patronal: **C5355875100**

Se extiende la presente a petición de el interesado, y para los fines lícitos que a el convengan el día **jueves, 01 de Agosto de 2019.**

Para cualquier duda o referencia acerca de la presente constancia, quedo a sus órdenes

Atentamente



LIC. DOMINGUEZ SANCHEZ JOSE LUIS  
TEL. 044 961 233 05 12  
**Recursos Humanos**



**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:****NOLE860307MCSRPR07****Nombre****ERIKA NORIEGA LOPEZ***Soy México***Fecha de inscripción****21/05/1998****Folio****19725775****Entidad de registro****CHIAPAS**

107051198600479

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ERIKA NORIEGA LOPEZ****PRESENTE**

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/>

**CHIAPAS** **ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**

2 

4 CURP: RETA900605HCSCRN06  
6 APELLIDO PATERNO: RECINOS  
8 APELLIDO MATERNO: TORRES  
7 NOMBRE: ANTONIO DE JESUS  
8 FECHA DE NACIMIENTO: 05/06/1990  
9 EXPEDICIÓN(ES): 16/08/2021  
10 Vencimiento: 16/08/2023

11 TIPO DE LICENCIA: **B**  
12 NUMERO DE LICENCIA: 00N0428792

13  **CHOFER**

14 OFICINA EMISORA: Tuxtla Gutierrez  
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 16/08/2021  
16 SEXO: M  
17 TIPO DE SANGRE: A+  
18 DONADOR DE ÓRGANOS: NO  
19 RESTRICCIONES: NINGUNA

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: ERIKA NORIEGA LOPEZ  
TEL: 961 361 0451

20    
MIGUEL ANGELO RAMÍREZ  
JARAMILLO C. I. 1477  
DIRECTOR DE INGRESOS

**CHIAPAS**

21 

22 0355599-0

23  **ESTADO DE CHIAPAS**  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL

24 **ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:**  
**VEHÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES**



## 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	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Parques de diversiones	
Cine	

**f) Pasatiempos**

Actividad	Frecuencia
<i>Familiar</i>	<i>cada 8 dias</i>

**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				
N° de Recamaras				N° De Baños			
<i>3</i>							
Material predominante en la construcción							
Paredes <input checked="" type="checkbox"/>	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos <input checked="" type="checkbox"/>	Concreto <input checked="" type="checkbox"/>	Lamina <input checked="" type="checkbox"/>	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos <input checked="" type="checkbox"/>	Mosaicos <input checked="" type="checkbox"/>	Duela	Loseta <input checked="" type="checkbox"/>	Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Tierra <input checked="" type="checkbox"/>		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input 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)							
<i>4a Sur ote</i>							
Entre las calles							
<i>calle central y la oriente</i>							
Referencias							
<i>contra es quina del contrerama. Fachada de enfrente a los dos arboles de vengamina. madera</i>							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios <i>SI</i>				<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?							



## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Suegra	Nery Lopez Cruz		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
72	Amada de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Cuñada	Edith Noriega Lopez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
35	Amada de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Esposa	Erika Noriega Lopez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
36	empleada	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

### b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	
2. Eventos comunitarios	

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	
Zonas Arqueológicas	

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Ciclismo		Cuando Puedo

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	

TOTAL		

**b) Egresos**

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación <i>Semanal</i>	<i>3.000</i>
Ropa y Calzado <i>Anual</i>	<i>2.000</i>
Transporte <i>Diario</i>	<i>1.800</i>
Servicios <i>mensual</i>	<i>1.000</i>
Gastos Escolares <i>NO</i>	
Actividades deportivas <i>NO</i>	
Actividades recreativas <i>NO</i>	
Otros	
TOTAL	

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

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		



### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Nex adan vasquez Lopez		contador	
Tipo de relación	Vecina Parientes co	Tiempo de conocerlo.	7 años
Dirección		Teléfono	
4a sur entre 1a y 2a oriente		961 655 0125	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Vilma Boblero Perez		contadora	
Tipo de relación	Vecina Conosida	Tiempo de conocerlo.	7 años
Dirección		Teléfono	
		961 143 7563	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Contabilidad	Estatus		
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante <input checked="" type="checkbox"/> Titulado		
Phieta			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	cuñada y suegra 961 333 7937
Personas que dependen económicamente de él	esposa 961 321 0451
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
erika poriega Lopez	Radio Rama	6.000

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.**

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados"

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	
-------	--

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<i>chofer de BeParlo</i>			Puesto a cubrir	
Nombre				
<i>Antonio de Jesus Becinos Torres</i>				
Dirección				
<i>col. san Jose Terán 4a sur ote entre calle cental y 1a oriente</i>				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
<i>05</i>	<i>06</i>	<i>1990</i>	<i>32</i>	<i>union Libre</i>
Teléfono			Nivel Académico	
<i>961 240 4610</i>			<i>Secundaria Terminada</i>	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

<b>Actas del Registro Civil</b>				
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Identificación Personal</b>				
Documento	Folio		Vigencia	
Credencial de Elector	<i>1738081436640</i>			
Licencia de Manejo	<i>00NO428782</i>			
<b>Seguridad Social</b>				
IMSS	<i>71099001506</i>			
R.F.C.	<i>Beta900605EC2</i>			
CURP	<i>Beta900605HCSLBN06</i>			
<b>Observaciones y Comentarios</b>				