



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 Año*

2.- Genero: *masculino*

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

niguna

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 Becerro Toros
[Signature]

Solicitud de Empleo		Fecha / /	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Chofer</i>	
		Sueldo mensual <i>9.000</i>	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<i>Becinos</i>	<i>Torres</i>	<i>Antonio de Jesús Terán</i>	<i>32</i>	<i>1.75</i>	<i>70</i>	<i>soltero</i>	
Dirección							
Ha sur ofc entre calle central y la ofc San José							
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<i>05/06/1990</i>	<i>Chiapas de Corzo mx-puno</i>	<i>Ganikom</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<i>71099001506</i>	<i>CafcaShisSenschnigf</i>	<i>Si la tengo</i>	<i>Bcta 900605662</i>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál?					
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<i>Siclismo</i>	<i>Ninguno</i>	<i>Familiar</i>					
¿Cuál es su meta en la vida?							
<i>SUPERARME</i>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Alejandro Librato Becinos</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Col. Linda Vista Shanka BIV 5 de Mayo entre los yacimientos</i>	<i>Chofer</i>
Madre <i>Sofia torres Pascual</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Col. Linda Vista Shanka BIV 5 de Mayo</i>	<i>amada casa</i>
Esposa (o) <i>Erika Noriega Lopez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>col. San José Terán Ha sur ofc calle Benta</i>	<i>en Pleamar</i>
Nombre Hija (o) <i>NO</i>				
Nombre Hija (o) <i>NO</i>				
Nombre Hija (o) <i>NO</i>				

ESCOLARIDAD		Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Dirección	De	A		
Primaria					
Secundaria <i>Abierto</i>	<i>San José Terani 036718/06/18/19</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 ⁹³			
Nombre de la Compañía	aceros del Crisol S.A.S	en Job		
Dirección	Bogotá Libramiento Sur 73a Carrera 26 a Parque	Plaza San Luis		
Teléfono	9616686239	9612330512		
Puesto que desempeñaba	auxiliar de Pa. Portero	Cargador		
Último sueldo	1684	1200		
Motivo de su separación	Personal			
Nombre de su jefe inmediato	Rafael V.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 FENSO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
NO	Describalos:	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿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

Dafonso de Jesús Recinos

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

RECINOS

TORRES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/06/1990

CHIAPA DE CORZO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALEJANDRO
LIBERATO

RECINOS

DIAZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SOFIA

TORRES

PASCUAL

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

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.

Firma Electrónica:

Uk VU QT kw MD Yw NU hD U0 NS Tj A2 IE 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

Código QR



Código de Verificación

10702700011994002490



Director de Registro Civil Del Estado De Chiapas

Lic. Román Jiménez Méndez





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 **TEL CURP**, marcando al 800 014 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP



RETA900605E62
Registro Federal de Contribuyentes

ANTONIO DE JESÚS RECINOS
TORRES
Nombre: denominación o razón
social

IdCIF: 17090133645
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

SHCP



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: RETA900605HCSR06

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

Página [1] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
01 55 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 677 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

MÉXICO

CO-FIMER
Por Mayor Autorizada



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 periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catalogo 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.ifaif.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Se extiende la presente al dia 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:144016323913122261825||RFC:Nombre o Razón Social:ANTONIO DE JESUS RECINOS TORRES||Curp:RETA900605HCSCRN06||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:71099001506||

Sello Digital: rAJ8M6GxBaro0xOqaKM1H4FNW5VX6GAL/2rWeYuQHSPCO/rS+GztRovemLn0ofpbRGEhK0wxNLyuzeVuzUteD9izUm8HRbQ+F7PwemvAQuc5NgDm8tCPvwMaN mDMicGDOZqy7POJcMjnB074qBjFdPElUmiwYrSB5t8-PwHD34M02TecvqDECikwDZym+3eQgPPDhO/9d1ISOEmJwSLIsxZMdKHuxbgcv2DJA8BqRvtifa:G9agfJ KZD4VAadBEzyl8DDRP0IJov5L16w59re8orcAcclu9sC4DnqWQRP7mvM7UgSAdwOq98H6KXgQmbef0noWpM5ve3oeTSEAA==

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

Número de Serie: 00000000000000000001

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 RETA900605HCSSCRN06, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan y Programa de Estudio vigentes, en el INSTITUTO CHIAPANECHO 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: **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 GOMEZORDÓNEZ, DIRECTOR GENERAL
No. Certificado autoridad educativa: 0001000000413254240

Sello digital autoridad educativa:

4gYlrc7F5ShuCb47wrdcmESwXyYrQb4ufewiuQYYAxB0RkC-hCR8B/SQdkh96asLogywtkocDuw6elju23dsQakVnpoe(Yam)ANKtchGBAfCs/Tm0k0k8v-qQVnqSMyhj9SNR/vVWhCHiuUpHGFymVKAM8oXmWFza3uielbtQwv9Z0E3seKeEigYZStidavTDJujoSisUvSyWRT5vvcRLDPm8llyPgGdDAwpQyBgk/Qu3iUjqqqzg/b7wyPrhuo9keB/Qimi+5xLPdw/jwf1ozXKFYkHHketOCvMLRA/f5Fgd+o2Z0XdkiTkgie9Pxdb9PBepj9qBR6fItDS0jQ==

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

Sello digital SEP

IBSL:BuJTwmP6rVzJwRHyCpoU18nxBk&ZjyftssCRSL7UKU3iN1Zt4MvNj0HK3ufxqPW+yU3p07CEk6fokkVfjyoUamjb9PjGqwJDpmXfpXIM7fhjQeoYT+i33Q/HaOYmfRrqymwK/penuvkouECEZjBerMgiRDPHimuyVFj5nhHDwZL/JJfxQSHuAlmrgPOk8Drjkz8sdUxDUDz5jYRaE35+0T3Qo0rPSG/hQvp/B+md6SYSPRAdZCue2s8zRqsMevlfLiBzbHS5-trsy6VgBLK8jjidWr-xMKzmWvJn2zzktU9bvNmBopThZg==

Con fundamento 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 autoría 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.



RADIODIFUSORA XEUE AM SA DE CV
R.F.C. RXA9908168J1

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. 4^a 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



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.

Ciudad de México, a 09 de mayo de 2023

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 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/>



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:	n.i.n.g.o
Familiares con enfermedades crónicas:	NO

Parques de diversiones

Cine

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Familiar	Cada 8 días

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras 3			Nº De Baños			
Material predominante en la construcción						
Paredes <input checked="" type="checkbox"/>	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos <input checked="" type="checkbox"/>	Concreto	Lamina	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:	
Pisos <input checked="" type="checkbox"/>	Mosaicos	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)						
cl Sur ote						
Entre las calles						
calle central & la oriente						
Referencias						
contra esquina del concreto. Fachada de en frente a los dos arboles de vivero. madera						
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	<input checked="" 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	Nerij Lopez Cruz		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
72	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Cuñada	Edith Noriega Lopez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
35	Ama 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		Cercano Pueblo

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	
Parques naturales	

TOTAL		

b) Egresos

Egresos		
Concepto		Monto Mensual
Alimentación	Se manal	3,000
Ropa y Calzado	Anual	2,000
Transporte	Diano	1,800
Servicios	mensual	1,000
Gastos Escolares	NO	
Actividades deportivas	NO	
Actividades recreativas	NO	
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	
<i>Net adán vasquez la Pez</i>		<i>contador</i>	
Tipo de relación	Vecina <i>Parientesco</i>	Tiempo de conocerlo.	<i>7 años</i>
Dirección <i>Ha sor entre 1a y 2a oriente</i>		Teléfono <i>961 1550125</i>	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
<i>Vilma Boblera Perez</i>		<i>contadora</i>	
Tipo de relación	Vecina <i>conocida</i>	Tiempo conocerlo.	<i>7 años</i>
Dirección		Teléfono <i>961 143 7563</i>	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	<i>cuñada y suegra</i> <i>961 333 7937</i>
Personas que dependen económicamente de él	<i>esposa</i> <i>961 321 0451</i>
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
<i>erika norvega lopez</i>	<i>Radio rama</i>	<i>6.000</i>

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	
-------	--

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

chafar de Reparto			Puesto a cubrir		
Nombre					
Antonio de Jesus Becinos Torres					
Dirección					
col. San Jose Terán 4a sur ote entre calle central y la oriente					
Fecha de Nacimiento	Edad	Estado Civil			
Día	Mes	Año			
05	06	1990	32	unión Libre	Nivel Académico
Teléfono	Secundaria Terminada				
961 240 4610					

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1738081436640				
Licencia de Manejo	00NO428792				
Seguridad Social					
IMSS	71099001506				
R.F.C.	Beta900605EC2				
CURP	Beta900605HCSLRN06				
Observaciones y Comentarios					