

Solicitud de Empleo		Fecha 21 / 04 / 23	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno DIAZ	Apellido Materno DIAZ	Nombre (s) ELIAS ALBERTO	Edad 27	Estatura 1.80	Peso 90	Estado Civil CASADO
Dirección MAR MEDITERRANEO #17 COL. SECTOR SALUD			Código Postal 29286	Teléfono Casa: Cel:96112333991		Sexo M
Fecha de Nacimiento 01/10/1995	Lugar de Nacimiento MONTERREY, NUEVO LEON	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 66169583342	Correo electrónico (e – mail) ELIASDDIAZ95@GMAIL.COM	¿Tiene licencia de manejo? NO	Registro Federal de Contribuyentes DIDE951001CP3			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? NINGUNO					
¿Qué deporte practica? NINGUNO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR CON MI FAMILIA				
¿Cuál es su meta en la vida? CUMPLIR Y HACER BIEN TODO LO QUE ME PROPONGA						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre ELEAZAR DIAZ ROBLES	<input checked="" type="checkbox"/>		CALLEJON SANTOS DE GOLLADO #3 BARRIO DE SAN DIEGO	RETIRADO
Madre GUADALUPE DIAZ VAZQUEZ		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) MARTHA FERNANDA CRUZ GONZALEZ	<input checked="" type="checkbox"/>		MAR MEDITERRANEO #17 COL. SECTOR SALUD	AGENTE D EVENTAS
Nombre Hija (o) GERARDO ANTONIO DIAZ CRUZ	<input checked="" type="checkbox"/>		MAR MEDITERRANEO #17 COL. SECTOR SALUD	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria DR. BELISARIO DOMINGUEZ	CARRETERA INTERNACIONAL	2001	2007	6	CERTIFICADO	
Secundaria SEC. DEL ESTADO #2	AV INSURGENTES B. DE SANTA LUCIA	2007	2010	3	CERTIFICADO	
Preparatoria COBACH P.11	AV. DE LA JUVENTUD	2010	2013	3	CERTIFICADO	
Profesional INS. TEC. JOSE MARIO MOLINA HENRIQUEZ Y PASQUEL	AV EL ARENERO ZAP. JAL	2015	2020	5	CARTA DE PASANTE	
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	INGLES 40%
Funciones de oficina que domina:	COMPUTADORAS
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	7 MESES	7 MESES	
Nombre de la Compañía	BAZ	AMARILLO INTERIORISMO	BISQUETS DE OBREGON	
Dirección		9 NTE PNTE	AV CENTRAL COL TERAN	
Teléfono	9671392341	9611871278	9613146957	
Puesto que desempeñaba	ASESOR DE VENTAS	JEFE OPERATIVO	JEFE DE PISO	
Ultimo sueldo	\$7000	\$6400	\$6000	
Motivo de su separación	REESTRUCTURACION	CAMBIO DE RESIDENCIA	PERSONALES	
Nombre de su jefe inmediato	LIC IVET	CP. JANETH LOPEZ	KAREN RIOS	
Puesto de su jefe inmediato	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	GERENTE DE SUC	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO		SI	600	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3000	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
1 DE MAYO				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Nombre y Firma del Solicitante

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	21/04/2023
--------------	------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
PREEVENTISTA				
Nombre				
ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ				
Dirección				
MAR MEDITERRANEO #17 COL. SECTOR SALUD				
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil	
Día	Mes	Año	27	CASADO
1	10	1995		
Teléfono			Nivel Académico	
9611233391			LICENCIATURA	

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	
Credencial de Elector	1749098342714			2029	
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS				66169583342	
R.F.C.				DIDE951001CP3	
CURP				DIDE951001HNLZL00	
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
MARINA CRUZ GONZALEZ		AUX ADMINISTRATIVO	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	2 AÑOS
Dirección		Teléfono	
MAR MEDITERRANEO #17		9671864108	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
REFUGIO VIDAL GONZALEZ ORDOÑES		MECANICO	
Tipo de relación	Vecino	Tiempo conocerlo.	2 AÑOS
Dirección		Teléfono	
MAR MEDITERRANEO #15		9671257717	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
	Estatus		
Nombre de la Institución			
INS. TEC. JOSE MARIO MOLINA HENRIQUEZ Y PASQUEL	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	3
Personas que dependen económicaicamente de él	2
Total de Ingresos	3000
Total de Egresos	1500

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
MARTHA FERNANDA CRUZ GON.	VENDEDORA	4000
TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	1000
Ropa y Calzado	500
Transporte	
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	1500

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	X	X	X

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		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
HERMANA	OLIMPIA ATENEA DIAZ DIAZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
30	JEFA DE COMUNICACION	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
ESPOSA	MARTHA FERNANDA CRUZ GONZALEZ		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
23	VENDEDORA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
PADRE	FELIPE ELEZAR DIAZ ROBLES		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
68		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" 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
2. Eventos comunitarios	1

c) Actividades Culturales

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

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
—		
—		

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	0
Plazas públicas	1
Parques naturales	3
Parques de diversiones	0
Cine	0

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
SALIR A COMER CON MI FAMILIA	2

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
Nº de Recamaras			Nº De Baños				
1			1				
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> Cemento	Tierra		
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input type="checkbox"/> TV por cable						
<input type="checkbox"/> Línea telefónica	<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad						
<input 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) MAR MEDITERRANEO							
Entre las calles CALLE TZIZCAO							
Referencias A UNOS METROS DE TALLER MECANICO ORDOÑES							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial						
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos						
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural					
Observaciones de la zona:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?						SI	

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

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	—



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: 27 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

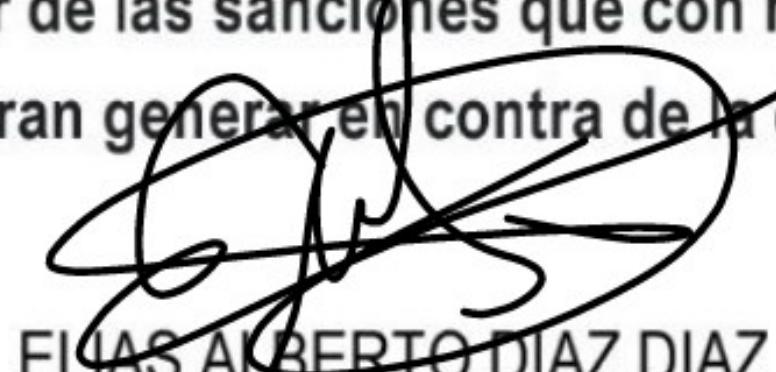
5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

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.


ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ

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



Identificador Electrónico

19039001020200055376



Clave Única de Registro de Población

DIDE951001HNLZZL00



Número de Certificado de Nacimiento

723865

Entidad de Registro

NUEVO LEON

Municipio de Registro

MONTERREY

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0010	14/12/1995	6	1153

Datos de la Persona Registrada

ELIAS ALBERTO

DIAZ

DIAZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

01/10/1995

SAN NICOLAS DE LOS GARZA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

NUEVO LEON

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FELIPE ELEAZAR

DIAZ

ROBLES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

GUADALUPE ANTONIA

DIAZ

VAZQUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

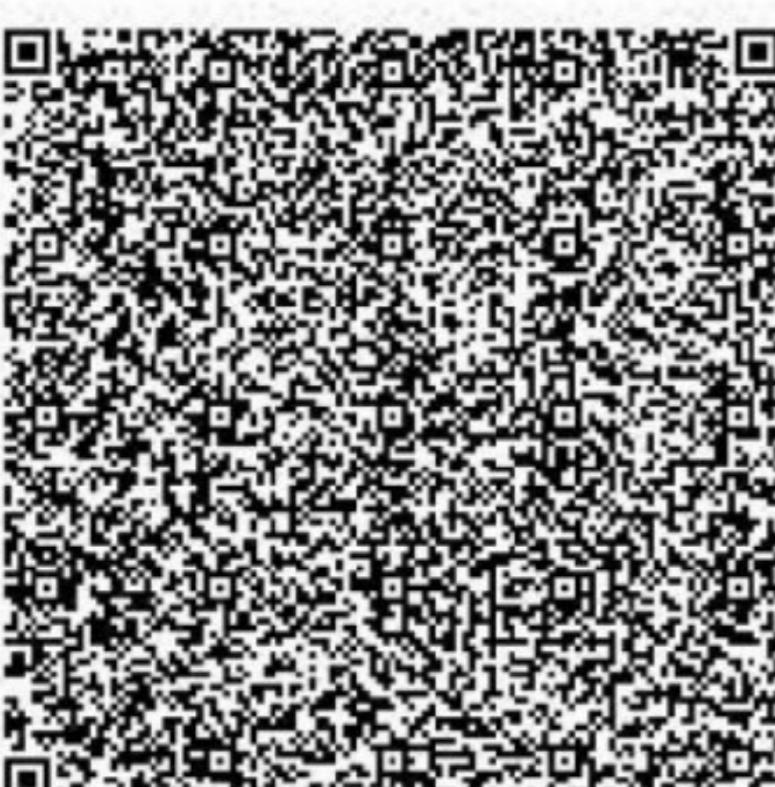
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 35, 41 y 46 del Código Civil de Nuevo León; 4, 7 y 11 fracción V de la Ley del Registro Civil de Nuevo León; y 4 fracciones IV, V, VIII, XVIII, 7, 13 fracciones I, II, VII, XXV y 20 fracción III del Reglamento de la Ley del Registro Civil de Nuevo León. 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 02 días del mes de Diciembre de 2020. Doy fe.



Soy México

Código de Verificación

11903900101995011530



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE NUEVO

LIC. LUIS FERNANDO MARIN MOLINA



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.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

DIAZ

DIAZ

ELIAS ALBERTO

DOMICILIO

AV FLOR DE MENTA 218 MZ 6 LT 19
FRACC MONTE AZUL 29025
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR DZDZEL95100119H500

CURP DIDE951001HNLZZL00

AÑO DE REGISTRO 2014 02

ESTADO 07

MUNICIPIO 102

SECCIÓN 1749

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2019

VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO

01/10/1995

SEXO H





8001933



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1920354215<<1749098342714
9510010H2912316MEX<02<<23728<7
DIAZ<DIAZ<<ELIAS<ALBERTO<<<<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
DIDE951001HNLZZL00

Nombre:
ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ



Soy México

Fecha de inscripción **Folio**
20/02/1999 31109883

Entidad de registro
NUEVO LEON



119039199501153

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de julio de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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



DIDE951001CP3
Registro Federal de Contribuyentes

ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16100513617
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 02 DE DICIEMBRE
DE 2020**



DIDE951001CP3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DIDE951001CP3
CURP:	DIDE951001HNLZZL00
Nombre (s):	ELIAS ALBERTO
Primer Apellido:	DIAZ
Segundo Apellido:	DIAZ
Fecha inicio de operaciones:	15 DE OCTUBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE MAYO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 52784	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: INTERLOMAS	Número Exterior: 15
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA HERRADURA SECCION II
Nombre de la Localidad: HUIXQUILUCAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: HUIXQUILUCAN
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]



GOBIERNO DE
MÉXICO

COFMER
de Mejores Regulaciones

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 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	16/10/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	16/10/2014	

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: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2020/12/02|DIDE951001CP3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
pzMMu6diDihCXBThNNAnBi3hCpk2VJq9DnUDBI8PVKwfChFw8I1gg4TFgBfNIGIwgYNHOxTl4faCY37cLF4pm
Tskgn6qq/+3psLdTh0p2/SAa/y3vEXOsp+GKTVAxmnhJwAK3Oxbq3Phv1qOLDD3Ilg1e4NMTkTSNzeWDKYXm
U=



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

COFMER
de Mejora Regulatoria

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 88 728
denuncias@sat.gob.mx



Estimado (a):

ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ

C. MAR MEDITERRANEO 17 BIS BIS

ENTRE AV. LAGUNA DE CHAPULTEPEC Y AV.
LAGUNA DE TZISCAO

COL. . SECTOR SALUD

C.P. 29286

SAN CRISTOBAL, CHIS.

Suscriptor **0360268719**

Fecha límite de pago **18/abr./23**

Número de teléfono **9671317448**

Resumen

Saldo anterior	\$0.00
Cargos del período	\$550.00
Total a pagar	\$550.00



17036026871918042300550003

Si usted realizó su pago después del día
29/mar./2023 favor de consultar su saldo
actualizado a través de la Megacableapp o en
nuestro portal web www.megacable.com.mx

Su paquete contratado:

Período:

Triple Pack TV Básico Plus + Internet Resid. 50 Mbps + Telefonía Res Ilm Plus + Xview	Mensualidad	Abril 2023
	Fecha de Emisión	29/mar./23

Detalle de Saldo Anterior

Descripción	Fecha	Subtotal	Adeudo Pendiente
Adeudo			\$450.00
Su pago gracias	18/03/2023	-\$450.00	
Total saldo anterior			\$0.00

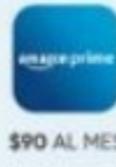
Detalle de Cargos del Período

Descripción	Periodo	Subtotal	Importe a Pagar
Triple Pack	Abril 2023		\$550.01
TV Básico Plus + Internet Resid. 50 Mbps + Telefonía Res Ilm Plus. + Xview		\$650.00	
Descuento Tarifa Promocional		-\$99.99	
Subtotal			\$550.01
Cargo por redondeo		-\$0.01	
Cargos del Período			\$550.00

¡AGREGA A TU PAQUETE Y DISFRUTA 10 MB MÁS SIN COSTO!



(ESTÁNDAR)
\$210 AL MES



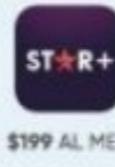
\$90 AL MES



\$99 AL MES
X 3 MESES



\$99 AL MES
X 6 MESES



\$199 AL MES



\$199 AL MES
X 3 MESES

Formas de Pago

Centros Integrales de Servicios y Centros de cobro: Más de 20,000 establecimientos a su disposición

7-Eleven , Extra, Oxxo, Fasti , Kiosko, Farmacias del Ahorro, Benavides, Farmacias ABC, Walmart, Soriana, Ley, Chedraui, Sam s, Suburbia, Aurrera, Superama, Telecomm, Yastás

-Bancos	Santander	Scotiabank	HSBC	Bancomer	Banamex
-Convenio	1332	3356	3535	801720	
-Línea de captura:	036026871938300253	036026871938300253	036026871938300253	03600026871938300272	B:01240103623040268719 38300213

www.megacable.com.mx Consulta de saldo 3396902222, Contact Center 3396900000

A SUS ORDENES LAS 24 HORAS LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

Para consultar los detalles de su estado de cuenta, ingrese y regístrate en: www.megacable.com.mx

Ponemos a su disposición la actualización de nuestro aviso de privacidad en:

<https://www.megacable.com.mx/aviso-de-privacidad>



NO. CONTROL

19011809

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO JOSÉ MARIO MOLINA PASQUEL Y HENRÍQUEZ

EL DIRECTOR GENERAL, ING. GUALBERTO CASTRO MORENO CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTANCIAS QUE EXISTEN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR DE LA UNIDAD ACADÉMICA ZAPOPAN Y EN COORDINACIÓN DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR Y APOYO A ESTUDIANTES DE ESTE INSTITUTO. EL C. ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ CURSÓ LAS ASIGNATURAS QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE INGENIERÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL EN EL PERÍODO AGOSTO 2015 - JULIO 2020 CON LOS RESULTADOS QUE A CONTINUACIÓN SE ANOTAN:

CLAVES	ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	CRÉDITOS
GFF-0901	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	Excelente 92	5
ACF-0903	ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL	82	5
GFF-0902	ÁLGEBRA LINEAL	81	5
ACF-0901	CADERNA DE SUMINISTROS	70	5
ACT-0902	CÁLCULO DIFERENCIAL	70	5
GED-0903	CÁLCULO INTEGRAL	85	5
GED-0904	CALIDAD APLICADA A LA GESTIÓN EMPRESARIAL	86	5
GED-0905	CONTABILIDAD ORIENTADA A LOS NEGOCIOS	95	5
GED-0906	COSTOS EMPRESARIALES	88	6
AFM-1104	DECISIONES MERCADOLÓGICAS	85	4
GEC-0905	DESARROLLO HUMANO	75	5
ACD-0908	DESARROLLO SUSTENTABLE	95	4
AEC-1014	DINÁMICA SOCIAL	84	5
AED-1015	DISEÑO ORGANIZACIONAL	70	6
AFI-1105	ECONOMETRÍA APLICADA A LOS NEGOCIOS DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA	87	5
GEF-0907	ECONOMÍA EMPRESARIAL	78	5
GED-0908	EL EMPRENDEDOR Y LA INNOVACIÓN	80	5
GEF-0909	ENTORNO MACROECONÓMICO	90	6
GEG-0910	ESTADÍSTICA INFERENCEIAL I	77	6
GG-0911	ESTADÍSTICA INFERENCEIAL II	80	5
GEF-0912	FINANZAS EN LAS ORGANIZACIONES	82	4
GEC-0909	FUNDAMENTOS DE FÍSICA	80	5
AEF-1074	FUNDAMENTOS DE GESTIÓN EMPRESARIAL	77	5
ACC-0906	FUNDAMENTOS DE INVESTIGACIÓN	84	4
GEF-0910	FUNDAMENTOS DE QUÍMICA	80	4
GEC-0916	GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN I	84	4
GEC-0917	GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN II	80	4
GEG-0918	GESTIÓN DEL CAPITAL HUMANO	80	6
AED-1035	GESTIÓN ESTRÁTÉGICA	90	5
GEC-0919	HABILIDADES DIRECTIVAS I	100	4
GEC-0920	HABILIDADES DIRECTIVAS II	80	4
GEF-0921	INGENIERÍA DE PROCESOS	80	5
GEF-0922	INGENIERÍA ECONOMICA	70	5
GED-0923	INSTRUMENTOS DE PRESUPUESTACIÓN EMPRESARIAL	100	5
GEF-0924	INVESTIGACIÓN DE OPERACIONES	100	5
GEE-0925	LEGISLACIÓN LABORAL	100	5
GEC-0926	MARCO LEGAL DE LAS ORGANIZACIONES	84	4
GEF-0927	MERCADOTECNIA	90	5
AEB-1045	MERCADOTECNIA ELECTRÓNICA	84	5
GED-0928	PLAN DE NEGOCIOS	90	5
AFM-1102	PLANEACIÓN FINANCIERA	70	5
GEF-0929	PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	81	6
	RESIDENCIA PROFESIONAL	92	5
	SERVICIO SOCIAL		10
GEC-0930	SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA MERCADOTECNIA	Excelete 91	10
GEB-0931	SOFTWARE DE APLICACIÓN EJECUTIVO	78	5
ACA-0907	TALLER DE ÉTICA	79	5
ACA-0909	TALLER DE INVESTIGACIÓN I	90	4
ACA-0910	TALLER DE INVESTIGACIÓN II	77	4
AFM-1101	TRAMITES LEGALES Y GESTIÓN DE FINANCIAMIENTO	98	4
AFI-1103	VALORIZACIÓN FINANCIERA EN NEGOCIOS DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA	88	6

CERTIFICADO COMPLETO

PROMEDIO

84.39

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO QUE AMPARA 260 CRÉDITOS DE UN TOTAL DE 260 QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS CON CLAVE IOCET-2009-201 EN LA CIUDAD DE ZAPOPAN JALISCO, MÉXICO A LOS 22 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2021.

Tuxtla Gutiérrez Chiapas, 1 SEPTIEMBRE 2021

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que el C. **Elías Alberto Díaz Díaz**, quien laboró en mi organización durante 7 meses, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente Líder y un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos meses se ha desempeñado como: Jefe de Piso, encargado de piso de venta como otras actividades asignadas en el área. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

,

Atentamente

Mónica Itzel López Chandomi
Gerente de Sucursal

9615607390





TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS A 04 DE NOVIEMBRE DE 2020

A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE EL ING. **ELIAS ALBERTO DIAZ DIAZ** LABORÓ EN ESTA EMPRESA DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, DURANTE EL PERÍODO DEL 27 DE AGOSTO DEL 2020 HASTA EL DÍA 31 DE OCTUBRE DEL 2020, CUMPLIENDO CON TODAS SUS OBLIGACIONES LABORALES DURANTE EL PERÍODO MENCIONADO.

PARA LOS FINES LEGALES A LOS QUE HAYA LUGAR SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

ATENTAMENTE

LIC. MARIOLI CASTAÑEDA GLEZ.

RECURSOS HUMANOS

BUSINESS EXPRESS MENSAJERIA Y PAQUETERIA

TEL. (961) 61 4 55 56 / 4 75 57 EXT. 107


Business Express
Business Counselors S.A de C.V.
RFC: BCO-950410-TU4
Av. Monte Sur N. 1449 Col. Obrera
Tuxtla Gutierrez, Chiapas



Elias Alberto Diaz Diaz
eliasddiaz95@gmail.com

Gestionar tu cuenta de Google



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CRUZ
GÓMEZ
MARTHA FERNANDA

SEXO M

DOMICILIO
C MAR MEDITERRANEO 17
COL SECTOR SALUD 29286
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIS.

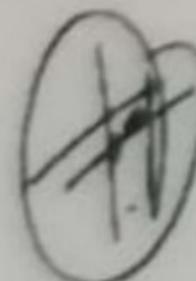
CLAVE DE ELECTOR CRGNMR00030407M300

CURP
CUGM000304MCSRNR A2

FECHA DE NACIMIENTO
04/03/2000

SECCIÓN
1143

AÑO DE REGISTRO
2017 02
VIGENCIA
2022 - 2032





ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



B007854

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2346794487<<1143119979737
0003045M3212312MEX<02<<20210<9
CRUZ<GONZALEZ<<MARTHA<FERNANDA

**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:****CUGM000304MCSRNRRA2****Nombre****MARTHA FERNANDA CRUZ GONZALEZ***Soy México***Fecha de inscripción**

09/02/2006

Folio

123030240

Entidad de registro

CHIAPAS



107078200000928

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARTHA FERNANDA CRUZ GONZALEZ**PRESENTE**

Ciudad de México, a 21 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://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/>