

FOLIO  
A07 0016348

Identificador Electrónico  
0710700120180000501

Clave Única de Registro de Población  
CUMY920718MCSRNS14

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

VILLA CORZO

Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
09/09/1992	5	834

### Datos de la Persona Registrada

YESSICA

DE LA CRUZ

MENDOZA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

18/07/1992

VILLA CORZO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

JAVIER

DE LA CRUZ

PIMENTEL

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

CURP:

GLORIA

MENDOZA

VAZQUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

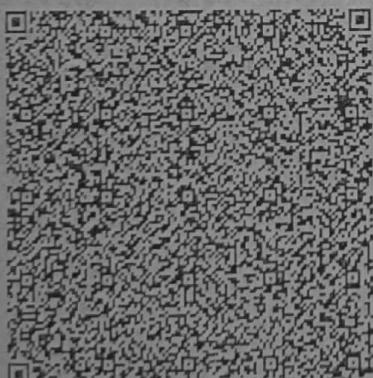
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículos 34, 35, 36 y 37 de Código Civil del Estado de Chiapas.

A LOS 18 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE  
2016, DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada:

Q1 VN WT ky MD cx OE 1D U1 JO U2 E0 IF IF U1 NJ QD F8 RE Ug TE Eg Q1  
JV Wn xN RU SE T1 pB fD Ew Nz Ew Nz Aw MD'EX OT ky MD A4 M2 QW IE  
Z8 MT gv MD cv MT k5 Mn XD SE IB UE FT fE pB Vf If UI BE RS BM QS BD

Código QR



Código de Verificación

10710700011992008340



El contenido del acta puede ser verificado en la siguiente liga: <http://201.175.34.111/ActaMex/ConsultaFolio.jsp> capturando el código de verificación para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR

Director General de Registro Civil  
C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB

FECHA DE EXPEDICIÓN:  
RELOJ: 10:00 AM - 2024-04-24  
FIRMA: SEGOB - Sello de la Presidencia

Clave:

**CUMY920718MCSRNS14**

Nombre:

**YESSICA DE LA CRUZ MENDOZA**



Fecha de inscripción

30/04/2007

Folio

137313329

Entidad de registro

CHIAPAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107107199200834

**YESSICA DE LA CRUZ MENDOZA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de abril de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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 población.

Agradezco tu participación.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, 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 Identificación Personal 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/>

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACUMY920718GP1  
Registro Federal de ContribuyentesYESSICA DE LA CRUZ MENDOZA  
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 21010338484  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 23 DE MAYO  
DE 2023**

CUMY920718GP1

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	CUMY920718GP1
CURP:	CUMY920718MCSRNS14
Nombre (s):	YESSICA
Primer Apellido:	DE LA CRUZ
Segundo Apellido:	MENDOZA
Fecha inicio de operaciones:	29 DE ENERO DE 2021
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE ENERO DE 2021
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:30520	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 1 AV NORTE	Número Exterior: S/N
Número Interior:S/N	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: VILLA CORZO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VILLA CORZO
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1 PONIENTE

Página [1] de [2]

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

**ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL**

Nombre de la Localidad: VILLA CORZO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VILLA CORZO
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1 PONIENTE
Y Calle: 2 PONIENTE	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	29/01/2021	

Declaro bajo protesta de decir verdad y conocedor de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110 fracción II del Código Fiscal de la Federación, manifiesto que todos los datos asentados en esta forma oficial son verídicos y exactos.

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.

"La corrupción tiene consecuencias ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto: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](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2023/05/23|CUMY920718GP1|ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital:  
 OsYGSn1RWBTg6OD7xtYZF0cdFdU1sLFCG5Cm5ubq7zVGAtqdXeqJjUBnxvHQLBV3ocTArL0MI1xiRP9D+JIL  
 Nud07UWHONjdnCyUFVHI/GXg5HG3zZu0XYnfO4eesBRT5dVDd3HOV+rRcC+2BgNL7sxfFGSaYLzIR17Hzp2q  
 A=



Página [2] de [2]



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**COT-MER**  
Comisión Federal  
 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](mailto:denuncias@sat.gob.mx)

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite

IMSS-02-020

Homoclave del formato

FF-IMSS-012

Fecha de publicación del formato en el DOF

10 / 11 / 2015  
DD MM AAAA

## Datos Generales



NSS: 04199256654

CURP: CUMY920718MCSRNS14

Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: YESSICA DE LA CRUZ MENDOZA

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 18/07/1992

Lugar de nacimiento: CHIAPAS

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: SI

Vigente: 19/08/2022

Delegación: CHIAPAS

UMF: UMF 034 VILLA FLORES

Turno: MATUTINO

Consultorio: CONSULTORIO 1

Agregado Médico: 1F1992OR

## Datos del último patrón

Registro Patronal

M7210367107

Nombre o razón social

BUENAVENTURA GRUPO PECUARIO

## Detalle de vigencia

Estado

Inicio de Vigencia

Fecha de Constancia

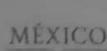
VIGENTE

18/03/2022

24/06/2022

## Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
 Col. Juárez, Delegación  
 Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.  
 Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

**PEREZ G OCTAVIO**

6A SUR ENTRE 5A Y 6A PTE 1 CP  
JNT F 01 01 704 2545  
VILLAFLORES. C.P. 30475  
VILLAFLORES, CHIS.

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

**TOTAL A PAGAR:**

**\$169**

(CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 672080401289  
**RMU :** 30475 08-02-12 XAXX-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 AGO 22

**CORTE A PARTIR:**  
26 AGO 22

**TARIFA:** 1A

**PERIODO FACTURADO:** 07 JUN 22 - 05 AGO 22

**NO. MEDIDOR:** 964RWT **MULTIPLICADOR:** 1

## iPAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



**VISA**

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Media ● Estimada ●	Media ● Estimada ●			
<b>Energía (kWh)</b>	04906	04728	178		
Básico			178	0.816	145.24
Suma			178		145.24
					<b>Subtotal</b>



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



Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía		145.24
Distribución	0.00	0.00	265.93	265.93	IVA 16%		23.24
Transmisión	0.00	0.00	31.29	31.29	Total		\$168.49
CENACE	0.00	0.00	1.32	1.32			
Energía	0.00	0.00	129.58	129.58			
Capacidad	0.00	0.00	82.63	82.63			
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.07	1.07			

**Apoyo Gubernamental 481.50**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



00 22 10:43:23 hrs. Carr. Antigua a Fco. Villa S/N Punto a la Salida de la Puntilla. Villaflores. Villaflores. Chis. México.

30475 08-02-12 XAXX-010101 004 CFE  
01 672080401289 220825 000000169 0



12DK04H017084080

Reportar

-94-

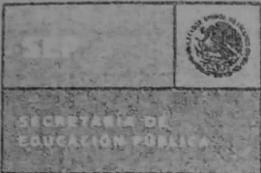
**CFE-contigo**



PORTE PAGADO  
CARTAS  
CRÉDITOS  
AL TELÉFONO 01 800 700 7000

**\$169**

(CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO  
DEL ESTADO DE CHIAPAS



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
CHIAPAS

— LA DIRECCION DE LA ESCUELA

— ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 7

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DST0007V

CERTIFICA QUE

— YESSICA DE LA CRUZ MENDOZA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CUMY920718MCSRNS06

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

8.4

OCHO PUNTO CUATRO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN VILLA CORZO, CHIAPAS

A LOS SEIS

DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL Siete

FOLIO

S 0020855

CONRAD CABRERA JIMENEZ

— EL DIRECTOR —

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

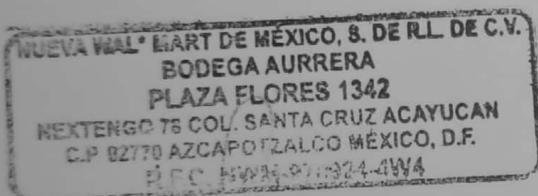
CCC01115

CONSTANCIA DE TRABAJO

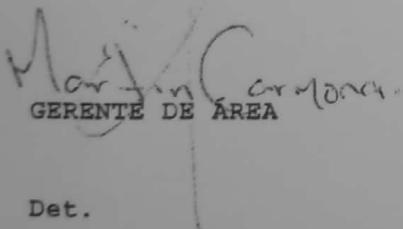
CIUDAD DE MÉXICO, A 20 DE MAYO DE 2021.

A QUIEN CORRESPONDA :

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE EL EMPLEADO DE LA CRUZ MENDOZA YESSICA PRESTÓ SUS SERVICIOS EN OPERADORA WAL MART S. DE R.L. DE C.V. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 02-02-2021 AL 02-05-2021 , EL ÚLTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑÓ FUE DE VENDEDOR /A DE PANADERIA , DEVENGANDO UN SUELDO \$18.36 ( DIECIOCHO, 36/100 M.N. ) SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE JUGUE CONVENIENTES .



ATENTAMENTE,

  
Maricela Cruz Mendoza  
GERENTE DE ÁREA

Det.

No. Asociado 07975400

VILLACORZO, CHIAPAS. A 29 DE ENERO DEL 2021

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DEL PRESENTE EXTIENDO MI RECOMENDACIÓN A LA C. YESSICA DE LA CRUZ MENDOZA, CON DOMICILIO EN 1<sup>a</sup> AV NORTE PONIENTE BARRIO CENTRO, MUNICIPIO DE VILLACORZO CHIAPAS; QUIEN A LO LARGO DE MUCHOS AÑOS DE CONOCERNOS, HA MOSTRADO SER UNA PERSONA INTEGRA, RESPONSABLE Y TRABAJADORA.

POR TODO LO ANTERIOR, LE CONSIDERO UNA PERSONA DIGNA DE CONFIANZA Y CON LA APTITUD Y CAPACIDAD DE AFRONTAR CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SE LE DEJE A SU CARGO. ASÍ MISMO, PUEDO ASEGURAR QUE ES UNA PERSONA SOLVENTE, LIBRE DE VICIOS Y CON UNA ÉTICA MORAL INTACHABLE.

ATENTAMENTE



---

JAVIER DE LA CRUZ PIMENTEL  
CEL. 905 105 42 50



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
DE LA CRUZ  
PIMENTEL  
JAVIER

SEXO H



DOMICILIO  
AV 5A SUR ORIENTE S/N  
BARR TAPACHULITA 30520  
VILLA CORZO, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR CRPMJV59102907H301

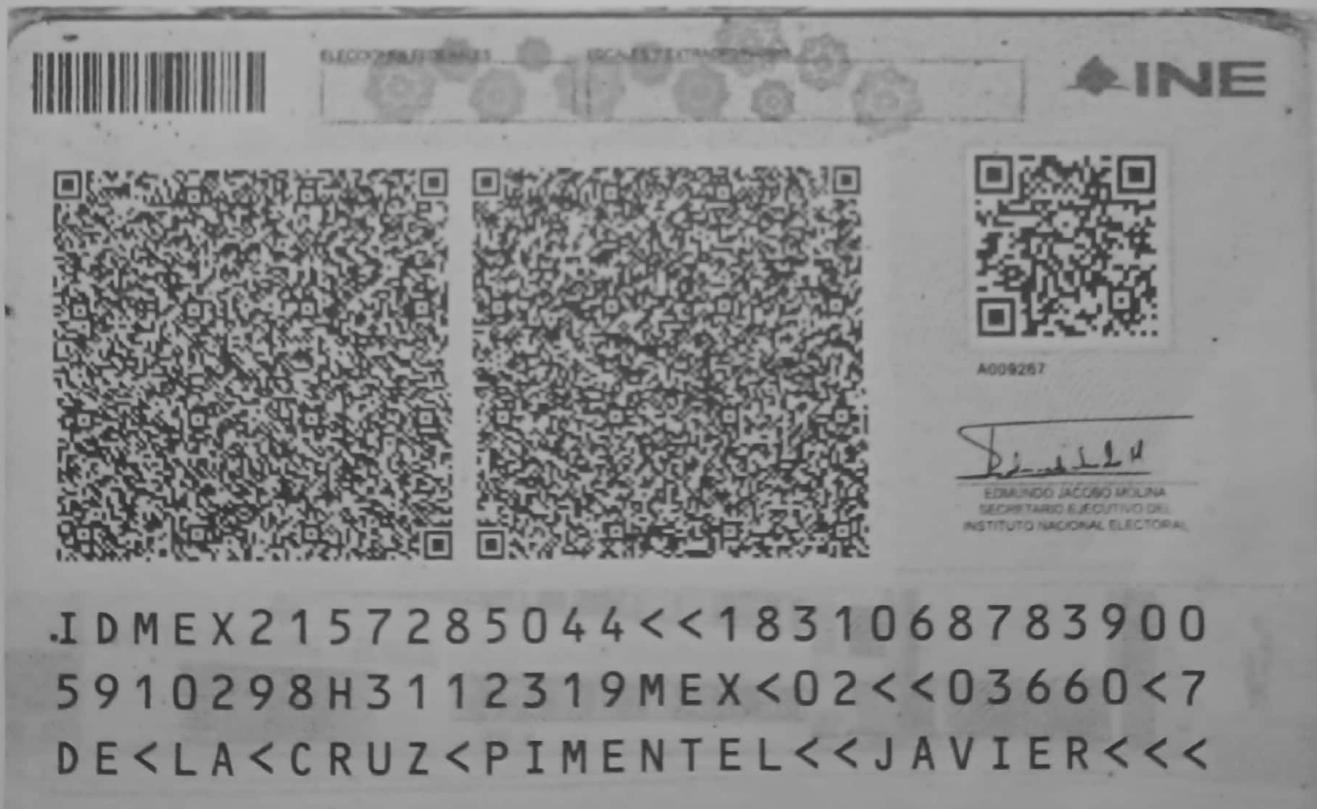
CURP  
CUPJ591029HCSR MV08

FECHA DE NACIMIENTO 29/10/1959 SECCIÓN 1831

AÑO DE REGISTRO

2004 02

VIGENCIA  
2021 - 2031



IDMEX2157285044<<1831068783900  
5910298H3112319MEX<02<<03660<7  
DE<LA<CRUZ<PIMENTEL<<JAVIER<<<

EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

VERIFICACIÓN DE  
REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

**CUPJ591029HCSRMV08**



Nombre

**JAVIER DE LA CRUZ PIMENTEL**

Fecha de inscripción

14/02/2008

Folio

146605528

Entidad de registro

CHIAPAS



107101195901010

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JAVIER DE LA CRUZ PIMENTEL**

Ciudad de México, a 20 de julio de 2022

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.

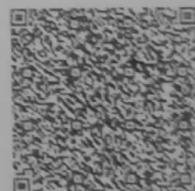
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 expediente 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/>

## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 22 /05/ 2023

Puesto que solicita: Ventas

Sueldo mensual

\$ 5800

DATOS PERSONALES				Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Apellido Paterno De La Cruz	Apellido Materno Mendoza	Nombre (s) Yessica		30	1.61	61	Soltera
Dirección				Código Postal 30475	Teléfono Casa: Cel: 9651288409		Sexo F
Fecha de Nacimiento 18-07-1992	Lugar de Nacimiento VILLA CORZO	Nacionalidad Mexicana		Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
Número de Seguridad Social	Correo electrónico ( e - mail ) Jekazudilacruz12@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? Aerobic	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? -	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Repostería, venta de mi producto					
¿Cuál es su meta en la vida? soy mamá para darles una calidad de vida a mis hijos.							
DATOS FAMILIARES							
Nombre	Vive	Finado	Domicilio			Ocupación	
Padre Javier De La Cruz Pimentel	✓		Villa Corzo			Comerciante	
Madre Gloria Mendoza Vazquez	✓		Villa Corzo			Comerciante	
Esposa (o)							
Nombre Hija (o) Sorì Alexandra Vazquez D.	✓		Villa Flores			Estudiante	
Nombre Hija (o) Jeshua J. Vazquez De La Cruz	✓		Villa Flores			Estudiante	
Nombre Hija (o)							

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Adolfo López Mateos	Barrio Tapachulita v.c	1994	2004	6	Certificado
Secundaria Técnica N° 7	Barrio Eta v.c.	2004	2007	3	Certificado
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**

Funciones de oficina que domina: **Sacar copias, escanear, archivar, atender llamadas,**

Paquetes de cómputo que domina: **archivar, imprimir,**

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 8 meses	11 meses	3 meses	
Nombre de la Compañía	Refacciones B.	Vertiche	Bodega Aurora	
Dirección	Av. Norte #6 y 7 Pte	Calle Central V. F.	Plaza las Flores	
Teléfono	965 659 4653	961 151 2266	933 572 1650	
Puesto que desempeñaba	Secretaria, encargada Ventas	Ventas	Vendedora Pandorina	
Último sueldo	\$950 Semanal	\$2700 Quincenal	\$1100 Semanal	
Motivo de su separación	Horario Incompatible	Sin autorización de estudios	Cambio Domicilio	
Nombre de su jefe inmediato	Juan A. Barrera	Alma Orozco M.	Carmena	
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Gerente	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Informo un conocido	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Venta Postres	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$4000 a \$4500
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	\$7200		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Cuanto antes.				

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

Yessica De La Cruz Mendoza

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

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



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA 22 - Mayo - 2023

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir

Ventas

Nombre

Yessica De La Cruz Mendoza

Dirección

6ta Sur 5 y 6 Pte.

Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
18	07	23	30	Soltera
Teléfono			Nivel Académico	
9651288409			Secundaria Terminada	

### 2. REVISIÓN DOCUMENTAL

#### Actas del Registro Civil

Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
------------	--	-----------------------------	------------	-----------------------------	--

#### Identificación Personal

Documento	Folio	Vigencia
Credencial de Elector	IDMEX2407602672	2022 - 2032
Licencia de Manejo		

#### Seguridad Social

IMSS 041992S6654

R.F.C. CUM4920718GP1

CURP CUM4920718MCSRNS14

Observaciones y Comentarios

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Maria Nucamendi Sánchez			Ama de casa
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	1 año
Dirección		Teléfono	
5ta Pte 5 y 6 sur		9651409742	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Eriberto Perez Gomez		Musico	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	10 meses
Dirección		Teléfono	
5ta Pte 5 y 6 sur		9651102810	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Secundaria	Estatus	2004 - 2007	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
Secundaria Técnica N° 7			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	1
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	\$5000
Total de Egresos	\$4,500

#### a) Ingresos

Nombre y parentesco	Ingresos	Monto Mensual
	Fuente (Trabajo)	
Yessica De La Cruz M.	Repostería	\$500

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Hija	Sorí Alexandra Vazquez De La Cruz	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
13	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	Jeshua Jafet Vazquez De La Cruz	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
8	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	12
2. Eventos comunitarios	20

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	
Teatro	
Festivales Culturales	4
Zonas Arqueológicas	

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Aerobic	Casa, Unidad Deportiva	Diarriamente

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	12
Parques naturales	26

	TOTAL	\$500
--	-------	-------

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$2000
Ropa y Calzado	\$100
Transporte	\$50
Servicios	\$50
Gastos Escolares	\$700
Actividades deportivas	\$100
Actividades recreativas	\$300
Otros	
TOTAL	\$1200 Renta

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

Seguros				
	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Type	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

Parques de diversiones

Cine

2  
12

## f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Roposteria	Diarialmente

## 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 1			Nº De Baños 1			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique <input checked="" type="checkbox"/>	Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	Lamina <input checked="" type="checkbox"/>	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/> Agua			<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje			<input type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas						
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura						
Vías de Acceso						
Avenida (s)						
Entre las calles 5 y 6 pte.						
Referencias Grupo Musical Los monjes Locos a la vuelta.						
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 checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos		
<input type="checkbox"/> Urbana		<input type="checkbox"/> Semi- urbana		<input type="checkbox"/> Rural		

Observaciones de la zona: Zona concorrida , sin actividad sospechosa

¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?

Sí

## 8. SALUD

		Servicios médicos con los que cuenta la familia:		
IMSS	X	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:				
Respiratorias	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Dermatológicas	¿Cuál(es)? Alergia al Sol	Alergia al Sol	¿Quién padece?	la Hija
Neurológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Adicciones	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Otras				

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	Papá - Diabetes



## 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: 30 AÑOS

2.- Genero: MUJER

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.

Nombre y Firma del Colaborador: JESSICA DE LA CRUZ MENDOZA  
Fecha de realización del Cuestionario: 22-05-23