

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Huerta	Apellido Materno Garcia	Nombre (s) Faustino Adrian	Edad 24	Estatura 1.87	Peso 101	Estado Civil Casado
Dirección Ambitor comitan #18 Solidaridad Teran.			Código Postal 29059	Teléfono Casa: Cel: 9612703996	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 08/feb/aa	Lugar de Nacimiento Bernosa Tam.	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 04139988093	Correo electrónico (e-mail) Faustinoadrian17@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí	Registro Federal de Contribuyentes HUGF990208NTO			
¿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?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer.				
¿Cuál es su meta en la vida? Tener un negocio PROPIO.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Faustino Huerta Benal	✓		Las Aguilas	Chofer
Madre Deudra Garcia Velazquez	✓		Las Aguilas	Ana de casa
Esposa (o) Isabel Lievano Gonzalez	✓		Solidaridad Teran	Gevente.
Nombre Hija (o) Caleb Adrian Huerta Lievano	✓		Solidaridad Teran	Estudiante
Nombre Hija (o) Angel Santiago Huerta Lievano	✓		Solidaridad Teran	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria Angel Albino Corzo	Col. Los Mangos	2006	2012	6	Certificado	
Secundaria ESE	Zona Centro	2012	2015	3	Certificado	
Preparatoria Cobach 04	Col. Teran	2015	2018	3	Certificado	
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: **mensajería, archivos etc.**

Paquetes de cómputo que domina: **Excel, power point - word**

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	11/Ago/21- 31/En/23	23/Feb/20- 25/mar/21		
Nombre de la Compañía	Noho Mayoreo	BENIC TUXTLA		
Dirección	AV. central.	Calle 4000, Col. Arboledas		
Teléfono	993 2240225	961 773 82 83		
Puesto que desempeñaba	Subgerente	Asesor de ventas		
Último sueldo	\$7000 m	\$10,000 m		
Motivo de su separación	Corte de Personal	Iniciativa propia		
Nombre de su jefe inmediato	Jhondryck	David Castro		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente Regional		

DATOS GENERALES

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

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

~~AUSTIN ADRIEN FLAVIO FUEZ~~

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 24 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.

Faustino Alarcón Huerta García
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario: 22/May/2023



Identificador Electrónico

09007003920230002741



Clave Única de Registro de Población

HUGF990208HTSRRS00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro

IZTAPALAPA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0039	02/07/1999	---	2193

Datos de la Persona Registrada

FAUSTINO ADRIAN

HUERTA

GARCIA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

08/02/1999

REYNOSA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

TAMAULIPAS

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FAUSTINO

HUERTA

BERNAL

MEXICANA

--

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

DEBORA

GARCIA

VELAZQUEZ

MEXICANA

--

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Semanas gestacionales:

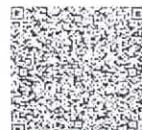
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 20 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE
2023 . DOY FE.

Firma Electrónica:

SF VH Rj k5 MD Iw: OE HU U1 JS Uz Aw IE ZB VV NU SU 5P IE FE Uk IB Tr
xi VU VS VE F8 R0 FS Q0 IB fD Ew OT Aw Nz Aw Mz kx OT k5 MD Ix OT Mw
IE 16 MD gy MD IV MT K5 OK XD SV VE QU Qg RE Ug TU VY SU NP IE ZB

Código QR



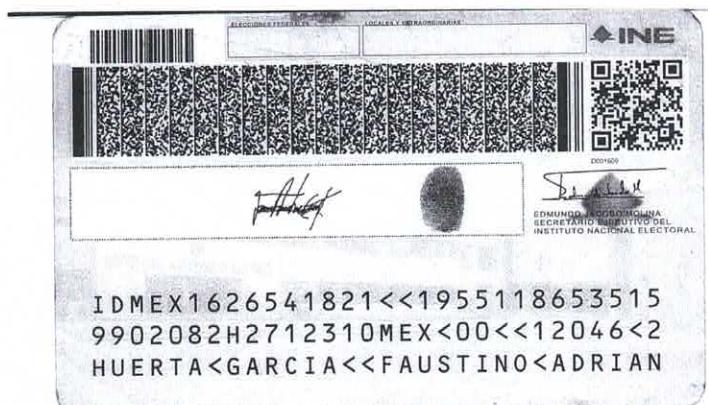
Código de Verificación

10900700391999021930



Directora General Del Registro Civil

LIC. CRYSTEL GUADALUPE ARELLANO MORENO



SEGOB

S E C R E T A R I A D E G O B E R N A C I Ó N



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

HUGF990208HTSRRS00



Nombre

FAUSTINO ADRIAN HUERTA GARCIA

Soy México

Fecha de inscripción

18/10/2004

Folio

111249955

Entidad de registro

DISTRITO FEDERAL



109007199902193

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FAUSTINO ADRIAN HUERTA GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de febrero 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 800 811 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**HUGF990208NIO
Registro Federal de ContribuyentesFAUSTINO ADRIAN HUERTA
GARCIA
Nombre, denominación o razón socialIDP: 18920122401
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 07 DE ABRIL DE
2022**

HUGF990208NIO

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HUGF990208NIO
CURP:	HUGF990208HTSRRS00
Nombre (s):	FAUSTINO ADRIAN
Primer Apellido:	HUERTA
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	07 DE FEBRERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE OCTUBRE DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29000	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CENTRO	Número Exterior: 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALLE 1

Página [1] de [2]**HACIENDA****Contacto**Av. Hidalgo 77 col. Centro C.P. 06300 Ciudad de México
Atendo en teléfono ya desde cualquier parte del país
Méjico 55 56 627 22 729 y para el exterior del país
(+52) 55 56 627 22 729

Y Calle: CALLE 2

Estado del domicilio: Domicilio sin verificar

Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	07/02/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	07/02/2018	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2022/04/07|HUGF990208NI0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
VoHIWxoDrZs/heO+9gUyYlaLrszQIIS+UN5wk0ZIZLOHkhSCyJSFS8UyjhBYDpm5V5/5Ni1vLaebylUf7i+FIRzC5
Q5QaJuT3D2eVi1fYw289SBhvBVGskTS/wt72b4mtusfnJX8EwQmzAeU43Z3Or1brVMQx+shfGAQykN8LB4=



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 03 de mayo de 2021

Folio de la solicitud: 1620060222949550959532



Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la 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.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:03 de mayo 2021, 11:43:42|Folio:1620060222949550959532|RFC:|Nombre o Razon Social:FAUSTINO ADRIAN HUERTA GARCIA|Curn:CUPG990208HTSRRS00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:04139988093||

Sello Digital: qmiC/WPuJ7orHNBoXvWOCWAlecgFM9oiBqPdOznUALa78IPfoiEARLoj5VDg55OP3/yWZBPhdb7YLt5cDpkeXtq4ZXAmwHoQZPzlOPaXP/ss33XTeR2kv2I4rUFXM1JKWnM937ynznjms+Z8F2Cwe1LbqHTsD9HkuJtUly8gOXYYVVTfO4mWu

Secuencia Notarial: 72e4474b-284a-4297-b1b2-6655e282b088

Número de Serie: 00000000000000000001



**TUXTLA
GUTIÉRREZ**
Ayuntamiento 2021-2026



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.

CONDE PALACIOS CARLOS C.
AN COMITAN #18 MZ. 15 CP 29059
FR SOLIDARIDAD LA CURUL
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Boleta	Ruta	Folio	Cuenta
--------	------	-------	--------

44662896	S 021 02	180	67215-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERÍODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	260.25	260.25
ALCANTARILLADO	0.00	52.05	52.05
BOMBEROS	0.00	2.00	2.00
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDI.REDONDEO	0.00	-0.30	-0.30

Cuenta **67215-0**

Recibo de Pago

44662896

Total a Pagar

\$316.00

Páguese antes de descuentos Diccionario Pesos 00 / 100 M.N.

Consumo **15/Mar/2023**

PROPIETARIO **CONDE PALACIOS CARLOS C.**

CONSUMO M3 **17.04**

MEDIDOR **80102194**

USO **DOMESTICO**

CLASE **CLASE II**

GIRO **CASA HABITACION DE INTERES SO**

PERÍODO **MES-02-2023**

PER. ADEUDO **01**

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
- Terán

- Patria Nueva
- Real del Bosque

- Torre Chiapas (sábados no labora)

- Moctezuma
- Ga. Oriente

Dirección Comercial

**20a. Sur
Oriente 786**

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

OFERIE AQ

Realiza tu pago en línea en

smapa.gob.mx o **\$**

en la APP SMAPA Móvil

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

Atención:

"PAGA A TIEMPO, EVITA
CARGO POR CORTE."

SU PAGO ANTERIOR \$
291.00



0106721500002023031500000316004 Lectura

Fecha

03/Mar/2023

Boleta
44662896
Cuenta
67215-0
Período
MES-02-2023

Total a pagar

\$316.00

SERIE AQ

.....descuentos Diccionario Pesos 00 / 100 M.N.

0106721500002023031500000316004

www.smapa.gob.mx

HSBC Convenio 4423

BANCOMER Convenio CIE 1413449

Fecha límite de pago

15/Mar/2023

COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS
 ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS
BACHILLERATO GENERAL

EL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

FAUSTINO ADRIAN HUERTA GARCIA	CURP. HUGF930208HTRRS00
MATRÍCULA 115215091	REGISTRO 200150/2018

CONCLUYO EN JULIO DE 2018 LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL CICLO NIVEL MEDIO SUPERIOR EN EL PLANTEL 01 TUXTLA TERAN CON CLAVE 07ECB0911Q.

HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

PRIMER SEMESTRE	CRÉD./CUEP.	SEGUNDO SEMESTRE		CRÉD./CUEP.
		MATEMÁTICAS I	MATEMÁTICAS II	
MATEMÁTICAS I	10 3	MATEMÁTICAS II	10 3	10 3
QUÍMICA I	10 7	QUÍMICA II	10 6	10 6
ÉTICA Y VALORES I	8 9	ÉTICA Y VALORES II	8 7	8 7
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	8 7	HISTORIA DE MÉXICO I	8 6	8 6
TALLER DE LECTURA Y REACCIÓN I	8 5	TALLER DE LECTURA Y REACCIÓN II	8 5	8 5
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	8 7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	8 7	8 7
INFORMÁTICA I	8 8	INFORMÁTICA II	8 8	8 8
TERCER SEMESTRE	CRÉD./CUEP.	CUARTO SEMESTRE		CRÉD./CUEP.
		MATEMÁTICAS III	MATEMÁTICAS IV	
MATEMÁTICAS III	10 6	MATEMÁTICAS III	10 7	10 7
ECOLOGÍA I	8 9	ECOLOGÍA II	8 7	8 7
ESPAÑOL I	10 9	ESPAÑOL II	10 8	10 8
INTRODUCCIÓN A LA LITERATURA	8 6	ESTRUCTURA Y ESTRUCTURAS LITERARIAS	8 6	8 6
LITERATURA	8 6	LITERATURA I	8 6	8 6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	8 8	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III	8 8	8 8
SOFTWARE DE COMPUTADOR / FUNCIONES DEL MÁQUINA DE COMPUTAR	14 8	DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS / PROCESADORES DE TEXTO	14 7	14 7
QUINTO SEMESTRE	CRÉDICO/P.	SEXTO SEMESTRE		CRÉDICO/P.
		FILOSOFÍA	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	
GEOGRAFÍA	8 8	FILOSOFÍA	8 8	8 8
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA	8 10	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	8 9	8 9
CÁLCULO DIFERENCIAL	8 6	MÉTODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	8 7	8 7
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA I	8 7	CÁLCULO INTEGRAL	8 7	8 7
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN I	8 7	TEMAS SELECTOS DE BIOLOGÍA II	8 6	8 6
PSICOLOGÍA I	8 6	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN II	8 6	8 6
HOJAS DE CÁLCULO / SOFTWARE DE DISEÑO GRÁFICO	14 7	PSICOLOGÍA II	8 6	8 6
		PÁGINAS WEB / ANIMACIONES MULTIMEDIA	14 7	14 7

REBIDIÓ EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y SELECCIÓN ACTIVIDADES ARTÍSTICAS-CULTURALES Y DEPORTIVAS, RECREATIVAS

PROMEDIO FINAL 7.82

EL PRESENTE CERTIFICADO AMPARA 48 ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE 144 CRÉDITOS. EL ALUMNO ESTÁ DE ACUERDO CON LAS FACULTADES CONFERIDAS EN EL ARTÍCULO 89, FRACCIÓN III, 81 Y 82 DE LA LEY DE BACHILLERATO DE CHIAPAS. EL GOBIERNO DE CHIAPAS SE EXTIENDE EL PRESENTE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS EL DÍA 06 DE DICIEMBRE DE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DÍAS DE LA APROBACIÓN DEL ARTÍCULO 89 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN.

DIRECTOR DEL PLANTEL

PERFECTO ELUTERIO ESPINA YANEZ

0200150



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

03 / Febrero / 2023.

A quien corresponda:

Por medio de esta carta hago de su conocimiento que el señor **Faustino Adrián Huerta García**, es persona dedicada, puntual y responsable en todas sus actividades.

El señor **Faustino Adrián Huerta García**, quien se identifica con el número de empleado 15544, es conocido por mi desde hace 1 año y nueve meses, desempeñándose en el puesto como **SUBGERENTE DE TIENDA MOBO MAYOREO**.

Por lo cual no tengo inconveniente alguno en recomendarlo como una persona que se desenvuelve con agrado, ingenio, he iniciativa en su labor, además le considero **HONESTO, TRABAJADOR, Y FORMAL EN SU ZONA DE TRABAJO**.

Se extiende la presente constancia a los 3 días del mes de febrero del presente año 2023.

Quedando a sus órdenes para cualquier aclaración futura.

Cordiales saludos.

Jhandryck Yoshari Trujillo Ruiz.
Gerente de Tienda.

MOBO TUXTLA GUTIÉRREZ
Av. Central Oriente #448-A Centro
Tuxtla Gutiérrez 29000

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jhandryck Yoshari Trujillo Ruiz".

FIRMA

FECHA



BAIC

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; A 30 de junio del 2021.

Group BAIC S.A. DE C.V.

A QUIEN CORRESPONDA.

Por este medio, me permito recomendar al C. Faustino Adrián Huerta García, con quien he tenido el gusto de trabajar desde el 23 de enero del 2020 hasta el día 25 de junio del 2021 en la empresa BAIC sede Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, como asesor de ventas automotriz, cumpliendo con sus obligaciones y haciendo sus funciones de manera satisfactoria.

Se extiende la presente a petición del interesado y para los fines que él mismo estime convenientes.

ATTE.

David Castro

Gerente General.

961 121 8670

Bvd. Belisario Domínguez 2042, LAS ARBOLEDAS, 29030 Tuxtla Gutiérrez, Chis.





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR



MEXICO

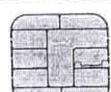
4 CURP: HUGF990208HTSRRS00 11 TIPO DE LICENCIA A
5 APELLIDO PATERNO: HUERTA
6 APELLIDO MATERNO: GARCIA
7 NOMBRE: FAUSTINO ADRIAN
8 FECHA DE NACIMIENTO: 08/02/1999
9 EXPEDICIÓN(S): 21/02/2023
10 Vencimiento: 21/02/2025
12 NUMERO DE LICENCIA 00N0469648



AUTOMOVILISTA

14 OFICINA EMISORA: 16 SEXO: 18 DONADOR DE ÓRGANOS
TUXTLA GUTIERREZ 00 NO
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 17 TIPO DE SANGRE: 19 RESTRICCIONES:
21/02/2023 A+ NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: ISABEL GUADALUPE LIEVANO GONZALEZ



LIC. JUAN CARLOS
SOTO ANTONIO CANDELA
DIRECTOR DE INGRESOS

20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:
VEHICULOS PARTICULARES



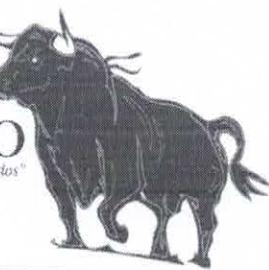
21
CHIAPAS
en Corazón

22 0629528-6

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				
Auxiliar de Reparto				
Nombre				
Faustino Adrián Huerta García				
Dirección				
C. comitan Col. Solidaridad Tlalan #18				
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil	
Día	Mes	Año	24	Unión libre
08	02	1999		
Teléfono			Nivel Académico	
961 226 3996			Preparatoria	

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	1955118653815			2027	
Licencia de Manejo	00NO469648			2025	
Seguridad Social					
IMSS	04139988093				
R.F.C.	HUGF 990208 NJO				
CURP	HUGF 990208 H158RAS00				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Javier González			Ventas automotriz
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	7 AÑOS
Calle 100 # 24 Solidaridad Tijuana		Teléfono	
961 110 2457			
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Karina Ruiz Leroy			Estudiante
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	5 AÑOS
Calle Comitán # 14 Solidaridad Tijuana		Teléfono	
961 184 720			
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Bachillerato	Estatus	2015 - 2018	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
Cobach 01			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Número
Personas que viven con el investigado	7
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$ 6,000
Total de Egresos	\$ 2,500

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Isabel Lievano / esposa	Renta	\$ 6,000

TOTAL		\$ 6,000

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 1,000
Ropa y Calzado	\$ 500
Transporte	\$ 850
Servicios	\$ 250
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	\$ 2,600

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

Seguros				
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
Tipo		Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
Suegro	Facundo	Liguano
Edad	Ocupación	Depende económicamente
52	Comerciante	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Suegra	Isabel	González Rojas
Edad	Ocupación	Depende económicamente
48	Ama de casa	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Fuera	Isabel	Liguano González
Edad	Ocupación	Depende económicamente
23	Alquiler	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

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

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	
Plazas públicas	8-10 veces
Parques naturales	8-10 veces

Parques de diversiones	
Cine	1 - 3 veces

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda						
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input checked="" type="checkbox"/> Más de 2			
Nº de Recamaras			Nº De Baños			
4 Recamaras			7 Baños			
Material predominante en la construcción						
Paredes	Tabique	Concreto	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	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 checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica			<input checked="" 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)						
Av. Comitan						
Entre las calles						
Calle 10 noveno oto sur / 10a. sur oto.						
Referencias						
Al lado taller maestro Servimad						
Transporte						
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro			
Zona						
<input checked="" 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?	

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE		Centro de salud	
Dispensario		Médico privado		Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
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:	Ni uno.
Familiares con enfermedades crónicas:	Ni uno.



