

Solicitud de Empleo	Fecha 23 10/01/2023
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno cabrera	Apellido Materno sanchez	Nombre (s) Emmanuel Enrique	Edad 26	Estatura 1.76	Peso 60	Estado Civil casado
Dirección AV. Zome MZ. 16 LT1			Código Postal 29059	Teléfono Casa: Cel: 9617421391		Sexo M
Fecha de Nacimiento 16/04/1997	Lugar de Nacimiento Tuxtla	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 19179770961	Correo electrónico (e-mail) emmanuelcabrera92@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes CASE970416573			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Futbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? estar con mi hijo y familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Tener restaurantes						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre Josefa Cabrera	<input checked="" type="checkbox"/>		AV. Zome MZ. 16 LT1	
Esposa (o) Janessa carolina	<input checked="" type="checkbox"/>		111 111	
Nombre Hija (o) Santiago Emmanuel	<input checked="" type="checkbox"/>		11 11 11 11	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Rodolfo Figueroa	col. centro	2003	2010	7	certificado
Secundaria Esti #65	Foviste II	2010	2014	4	certificado
Preparatoria CNCI	col. centro				
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:	Archivar, envío de documentación
Paquetes de cómputo que domina:	Excel, Word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 meses	1 año	2 años	
Nombre de la Compañía	FINVIVIR	Envia	Particular	
Dirección	16 Pte centro	Lib Sur, calle central	Plan de Azula	
Teléfono	961493637	96149362166147	961325414	
Puesto que desempeñaba	Auxiliar comarcal	Chofer	Chofer Particular	
Ultimo sueldo	2,500	2,300	3,500	
Motivo de su separación	contrato	cambio ciudad		
Nombre de su jefe inmediato	Ivan Cervantes	Alex Fernandez	Rosembreg	
Puesto de su jefe inmediato	Encargo Ruta	Jefe Almacén	Jefe	


DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Anuncio		SI		Italiana	2023
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
SI	PIDI Repartos		3,800		
			¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?			NO		
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
De inmediato					

Observaciones:

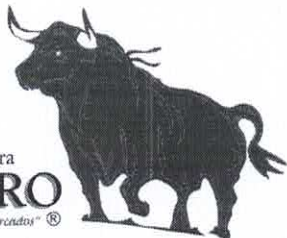
Comentarios del entrevistador

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



Nombre y Firma del Solicitante

Emanuel Enrique Cabrera
Sanchez



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: 26

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.

Nombre y Firma del Colaborador: Emanuel Enrique Cabrera Sanchez
Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO BOLETA No.

A07 2841251

LB32783249

117.00

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

CHIAPAS

Y COMO OFICIAL

DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA JURISDICCION CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 05

DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO, EN LA FOJA No. 195290 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA

No. 881 DE FECHA: 22/05/1997

LEVANTADA POR EL C. OFICIAL

C. FLOR DE MARIA CUELLO TREJO.-

DEL REGISTRO CIVIL

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE: EMANUEL ENRIQUE CABRERA SANCHEZ.-

FECHA DE NACIMIENTO: 16 DE ABRIL DE 1997

HORA: 09:16

PRESENTADO: VIVO ☒MUERTO ☐

SEXO:

MASCULINO ☒FEMENINO ☐

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS MEXICO.

COMPARECIO: EL PADRE ☐LA MADRE ☒AMBOS ☐PERSONA DISTINTA ☐REGISTRADO ☐

PADRES

NOMBRE: _____

NACIONALIDAD _____

EDAD: ____ AÑOS

NOMBRE: JOSEFA CABRERA SANCHEZ.-

NACIONALIDAD _____

MEXICANA

EDAD: 29 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO: _____

NACIONALIDAD _____

ABUELA PATERNA: _____

NACIONALIDAD _____

ABUELO MATERNO: JOSE CABRERA VEGA.-

NACIONALIDAD _____

MEXICANA

ABUELA MATERNA: MARGARITA SANCHEZ MEJIA.-

NACIONALIDAD _____

MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE: MARGARITA SANCHEZ MEJIA.-

NACIONALIDAD _____

MEXICANA

EDAD: 49 AÑOS

NOMBRE: MARIA DE JESUS MAJIA GOMEZ.-

NACIONALIDAD _____

MEXICANA

EDAD: 26 AÑOS

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO NO HUBO

C.R.I.P.:

071010297008818

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____

PARENTESCO _____

EDAD: __ AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 34,35,36,37,40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO

ENERO

DE

2021

A LOS

20

DIAS DEL MES DE

EL C. OFICIAL 02 DEL REGISTRO CIVIL DOY FE.

SELLO

C. KAREN MANDUJANO LOPEZ

NOMBRE

FIRMA

Oficialia 02 Registro Civil
Tuxtla Gutierrez, Chiapas

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
CABRERA
SANCHEZ
EMANUEL ENRIQUE

SEXO H



DOMICILIO
AV ZOME MZA 18 LT 1
FRACC LA RELIQUIA 29050
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR CBSNEM97041607H800

CURP
CASE970416HCSBNM08


AÑO DE REGISTRO
2015 02




FECHA DE NACIMIENTO
16/04/1997

SECCIÓN
1736


VIGENCIA
2021-2031



ADD 1845


FEDERICO AZCONA
SECRETARIO EJECUTIVO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2106947641<<1736104805118
9704161H3112319MEX<02<<00525<5
CABRERA<SANCHEZ<<EMANUEL<ENRIQ

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

CASE970416HCSBNM08

Nombre

EMANUEL ENRIQUE CABRERA SANCHEZ



Fecha de
30/05/2001

Folio
80923315

Entidad de registro
CHIAPAS



107101199700881

EMANUEL ENRIQUE CABRERA SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de enero de 2021

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

SECRETARÍA 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**

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

TRÁMITE

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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA



CASE970416573
Registro Federal de Contribuyentes

EMANUEL ENRIQUE CABRERA
SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 17080352281
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 10 DE
NOVIEMBRE DE 2021



CASE970416573

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CASE970416573
CURP:	CASE970416HCSBNM08
Nombre (s):	EMANUEL ENRIQUE
Primer Apellido:	CABRERA
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE AGOSTO DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:29059	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ZOME	Número Exterior: LT1
Número Interior:MZ15	Nombre de la Colonia: LA RELIQUIA
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALLE CHINCULLA

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaCAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1636569193203625777614
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	10 / 11 / 2021 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	19179770961
CURP:	CASE970416HCSBNM08
Nombre(s):	EMANUEL ENRIQUE
Primer apellido:	CABRERA
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/04/1997
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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

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

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

-----Aviso Importante-----

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx 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:Localización de NSS|Fecha:10 de noviembre 2021, 12:33:13|Folio:1636569193203625777614|RFC:|Nombre o Razon Social:EMANUEL ENRIQUE CABRERA SANCHEZ|Curp:CASE970416HCSBNM08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:19179770961||

Sello Digital: cvQqViks8uFE51UIWyDAD210ZJ7IEG+gTTiNrWa/I88EedEONPBUzeax8BrIx4t5MdmjHsswJ0/aUMok6NcOvDkLlgyDKA D4iPIYQbFgJhE8odGQVaE3t+21FddKyD9+8uydZH2GfySA3ailadcWPcRK9pKJQl4lIIO0Jxi9NLwq8aeOWl6GrOJ1gvWao

Secuencia Notarial: 73a99e2b-2316-49c0-9d9d-b97adbe36264

Número de Serie: 00000000000000000001

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>



Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RL0
Blvd. Andres Serra Rojas No.1090, Colonia Paso Limón Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C.P. 29045
Si requiere factura electrónica o PDF, póngase en contacto con la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

CABRERA SANCHEZ JOSEFA
AV ZOME MZ. 16 LT. 1 CP 29000
FR LA RELIQUIA
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta **115398-0**

Recibo de Pago **44667891**

Total a Pagar **\$248.00**

Páguese antes de **15/Mar/2023**

Consumo

PROPIETARIO CABRERA SANCHEZ JOSEFA

CONSUMO M3 4

MEDIDOR 080124446

USO DOMESTICO

CLASE CLASE II

GIRO CASA HABITACIÓN POPULAR.

PERIODO MES-02-2023

PER. ADEUDO 01

Atención:

"PAGA A TIEMPO, EVITA
CARGO POR CORTE."

SU PAGO ANTERIOR S
229.00

Atención a
Usuarios
961 618 7749
o al **072**

Busquen en nuestros
redes sociales:
f **SMAPA Tuxtla**
t **@TuxtlaSMAPA**

Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 am - 4:00 pm
Sábados 8:00 am - 1:00 pm

Palacio Municipal 24 de Junio
Plan de Ayala Las Granjas
Plaza Crystal Terán
Patria Nueva Real del Bosque

Torre Chiapas (sábados no labora)

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

Dirección
Comercial

20a. Sur
Oriente 786

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

SERIE AQ
199546



0111539800002023031500000248005

Lectura

709

Fecha

06/Mar/2023

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



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



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Departamento de Registro y Certificación Escolar, CERTIFICA que EMANUEL ENRIQUE CABRERA SANCHEZ con CURP CASE970416HCSBNM08, cursó y acreditó la Educación Secundaria en julio de 2014 en la ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 65 CESAR CORTES HERNANDEZ, con Clave de Centro de Trabajo 07DST0069H, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar

PROMEDIO FINAL:

7.0

SIETE PUNTO CERO

El presente documento de certificación se expide en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los treinta y un días del mes de marzo del dos mil veintidos.

Autoridad educativa: HAYDEE PENAGOS GALLEGOS, JEFA DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

No. certificado autoridad educativa: 00001000000511565867

Sello digital autoridad educativa:

YDWyVY7gFZ4bQj2i/E9QSHbpYJ1VmCt2qgBOTST/plcQfwhvIMv3VaSK3hbJryD2flzKnRJ4NC4/6HjB9iwwlaYJT5dTLbkx5nsY3Lfl1tzweBhMYUhASHmq8GmSfbLVHjOnZ5WWu68whqL/Eb9bDEpwW54Gs4iS58ISabSWTR6M2Rr9CujJq2BB0soD0ISGUS3XAJfqiswMA2BU2csNOohcIP2BQI9cn5yV4JgGPWtcPyP3LdW8xcXpLA4OX7PbAeLwdaX8WpryG/s9J3y+teaLjU/Cq9p6luELA/zmOBBSKX2OooGCcsiOUmpKuFsbKc5MU5ug3N5N2WXWJpWAQ==

Fecha y hora de timbrado: 31/03/2022 12:00:11

Sello digital SEP:

lozrqG/zR3cm19Sk7MXnpK0TgvsNEE2XWSqE9BCTGngGEoq4hx+DUHr4hx4bmbn8YlaxekTHFLyScuz9P+SutxbGW7iKCcHdFHRBUXNyIJXH8ltTPb3GV3Mfl622ZdF6zW8wTly0WtEiGD/LCmiMe1lIzahmW89Gclvezg+UveZn48aNSC4Gk2VDxj8OnkTOLuwxy2g607jcF83f4nB+pnlCSrCCVMZJxhO79LpKVOR2NEQbNnPPQTvBlul/rokDo6EccLrUn8L+G9DlfzQK5gGqbExCditerTljpG6qUN3ZU6Q0Mk/AO+0uG69qYtSW33DcVAHqMnKRQ7EfoXOQ==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración, y es válida de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1o y 4o de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Chiapas y demás aplicables.

El presente documento electrónico, su integridad y autoría se podrá comprobar en: certificados.educacionchiapas.gob.mx o por medio del código QR.

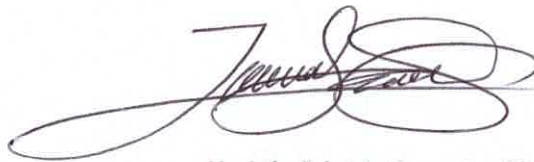
TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS DE MARZO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, me permito hacer de su conocimiento que el Sr. Emanuel Enrique Cabrera Sánchez laboró de manera oportuna, cumpliendo con las funciones que desempeñaba como Auxiliar Comercial. Siendo un trabajador comprometido, responsable, con alto nivel de iniciativa y sumamente eficaz en las tareas asignadas. Por ello, recomiendo ampliamente al Sr. Emanuel Enrique Cabrera Sánchez quién ha sido de completa satisfacción para esta empresa.

Sin más que agregar, le agradezco la atención prestada y me pongo a su disposición para cualquier información.

Atentamente.



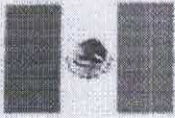
Lic. Iván Fabricio Cervantes Ríos

9611493637

SEGOB

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

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA



Clave:

EAMV990427MCSSGN04

Nombre

VANESSA CAROLINA ESTRADA MOGUEL



Soy Mexico

Fecha de inscripción
08/04/2003

Folio
96835159

Entidad de registro
CHIAPAS



107101199901047

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VANESSA CAROLINA ESTRADA MOGUEL

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de abril de 2021

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.

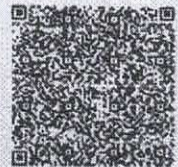
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al 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 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.iftai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CHIAPAS
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR

2 

4 CURP: CASE970416HCSBNM08
APELLIDO PATERNO: CABRERA
APELLIDO MATERNO: SANCHEZ
7 NOMBRE: EMANUEL ENRIQUE
8 FECHA DE NACIMIENTO: 16/04/1997
9 EXPEDICIÓN(ES): 01/04/2022
10 Vencimiento: 01/04/2024

11 TIPO DE LICENCIA: **B**
12 NUMERO DE LICENCIA: 00N0445847

 **CHOFER**

14 OFICINA EMISORA: TUXILA GUTIERREZ
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 01/04/2022
16 SEXO: 00
17 TIPO DE SANGRE: A+
18 DONADOR DE ÓRGANOS: NO
19 RESTRICCIONES: NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: VANESSA CAROLINA ESTRADA MOGUEL
TEL 961 25 23 48


LIC. TEOFILO RAMÍREZ
ZAMBRANO CHAVEZ
DIRECTOR DE INGRESOS



CHIAPAS
de Corazón

20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES

22 0479034-9

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	24 Mayo 2023
--------------	--------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Auxiliar chofer				
Nombre				
Emanuel Enrique Cabrera Sanchez				
Dirección				
Avizome mz.16 LT1				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
16	04	1997	26	casado
Teléfono			Nivel Académico	
9612421391				

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			2021-2031		
Licencia de Manejo	00NO445847		01/04/2024		
Seguridad Social					
IMSS	19179770961				
R.F.C.	CASE970416				
CURP	CASE970416HCSBNM08				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Evel de Paz		Ama de casa	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	25 años
Dirección		Teléfono	
AV. 20m N2. 16 LT 2			
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo conocerlo.	
Dirección		Teléfono	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

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

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	2
Total de Ingresos	
Total de Egresos	

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Eduardo Antonio	Biologo	10,000

TOTAL		

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	2,500
Ropa y Calzado	
Transporte	800
Servicios	400
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	400
Otros	
TOTAL	4100

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			

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

c) Activos

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

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre		
Madre	Josefa Cabrera Sanchez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
55	ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Abuela	Margarita Sanchez Medina		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
73		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijo	Santiago Emmanuel Cabrera Estrada		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
3		<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)	6
2. Eventos comunitarios	2

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	2
Teatro	
Festivales Culturales	1
Zonas Arqueológicas	2

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol		Fin de semana

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	19
Parques naturales	40

Parques de diversiones	60
Cine	10

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
pasav tiempo con mi hijo	constante

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input checked="" type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
3							
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto	Madera	Otros	Especificar:		
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:		
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Zome							
Entre las calles							
chincoya y Bochil							
Referencias							
4 cuadras de la cancha							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro		<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público		<input checked="" 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:	En crecimiento
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?	

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 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:	
Familiares con enfermedades crónicas:	