

A23 0320984



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

**ACTA DE NACIMIENTO**

OFICIALIA	LIBRO No.	TOMO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD
01	0011	11	02140	140	CANCUN
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA		FECHA DE REGISTRO
BENITO JUAREZ			QUINTANA ROO		02/OCTUBRE/1995

**DATOS DEL REGISTRADO**

NOMBRE:	ALEJANDRO	JIMENEZ	SILVEIRA
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO:	09/JUNIO/1995	HORA DE NACIMIENTO:	13:55:00
LUGAR DE NACIMIENTO:	CANCUN	BENITO JUAREZ	
	LOCALIDAD	MUNICIPIO O DELEGACION	
	QUINTANA ROO	MEXICO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS	
	CRIP:	230050195021402	CURP:
REGISTRADO, VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	SEXO: FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input checked="" type="radio"/>		
COMPARECIO: EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input type="radio"/> EL REGISTRADO <input checked="" type="radio"/> PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>			

**DATOS DE LOS PADRES**

NOMBRE DEL PADRE:	ALEJANDRO	JIMENEZ	ENRIQUEZ
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 21 AÑOS		NACIONALIDAD:	MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE:	LESLIE BEATRIZ	SILVEIRA	RUIZ
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 17 AÑOS		NACIONALIDAD:	MEXICANA

**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO**

NOMBRE: _____	EDAD: _____ AÑOS
PARENTESCO: _____	

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 635 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CANCUN, QUINTANA ROO, A LOS 15 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2019. DOY FE.

EL C. OFICIAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL

LIC. JOSUE PERALTA PEREZ

NOMBRE

FIRMA







## 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.**

Nombre y Firma del Colaborador: Alejandro Jimenez Silveira  
Fecha de realización del Cuestionario: 24/mayo/23



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



**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

SECRETARÍA GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



*Soy México*

**Ciudad:**  
**SIRL771020MQRLZS09**

**Nombre:**  
**LESLIE BEATRIZ SILVEIRA RUIZ**



**Fecha de inscripción:**  
16/01/2006

**Folio:**  
48036586

**Entidad de registro:**  
QUINTANA ROO



CURP Certificada verificada con el Registro Civil

LESLIE BEATRIZ SILVEIRA RUIZ

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 09 de mayo de 2023

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho penosamente, 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 clave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendido 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 sea protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este sentido, 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.

Agradecemos tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Escanea a tus ordenes para verificar autenticidad o duda sobre la información de tu clave en **TELCURP**, marcando al **800 011 11 11**

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recolectados, 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 Público de Información Nacional de Transparencia. Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personas.re.gob.mx/personas/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://transp.gob.mx/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**JISA950609HQRMLL00**

Nombre  
**ALEJANDRO JIMENEZ SILVEIRA**



Soy México

Fecha de inscripción  
**15/01/2000**

Folio  
**48404365**

Entidad de registro  
**QUINTANA ROO**



123005199502140

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALEJANDRO JIMENEZ SILVEIRA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de octubre de 2022

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/>



Comisión Federal de Electricidad®

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

### DOMINGUEZ DE LA CRUZ CARMITA

SM253 M10 L4 C 24 CP.77518  
PAPAGAYO Y PRIVA GAMI  
SM253 GALAXIAS F. C.P. 77518  
CANCUN, Q.R.

### TOTAL A PAGAR:

**\$2,321**

(DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS  
M.N.)

**NO. DE SERVICIO :** 782160107543  
**RMU :** 77518 16-01-27 XAXX-010101 003 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 08 ABR 23

**CORTE A PARTIR:**  
09 ABR 23

**TARIFA:** 1D **NO. MEDIDOR:** YJ944R **MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO:** 19 ENE 23 - 21 MAR 23

### Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QR y  
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	01490		01256		234		
Básico					150	0.951	142.65
Intermedio					84	1.160	97.44
Suma					234		240.09



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.52	0.00	0.00	80.52	Energía	240.09
Distribución	0.00	0.00	247.71	247.71	IVA 16%	38.41
Transmisión	0.00	0.00	41.14	41.14	Fac. del Periodo	278.50
CENACE	0.00	0.00	1.47	1.47	DAP <sup>(2)</sup>	12.00
Energía	0.00	0.00	184.16	184.16	Adeudo Anterior	2,031.12
Capacidad	0.00	0.00	111.85	111.85	<b>Total</b>	<b>\$2,321.62</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.45	1.45		

**Apoyo Gubernamental 428.21**

Fecha, hora y lugar de impresión: 23 MAR 23 09:23:42 hrs. Av. López Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juárez Quintana Roo México 77515

(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.



**CFE-contigo**



77518 16-01-27 XAXX-010101 003 CFE  
01 782160107543 230408 000002322 5



29DW12C012922330

Repartir

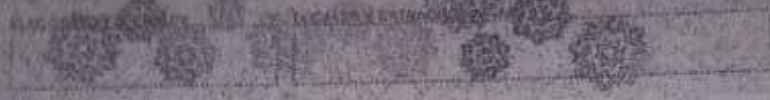
**\$2,321**

-338- (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS)

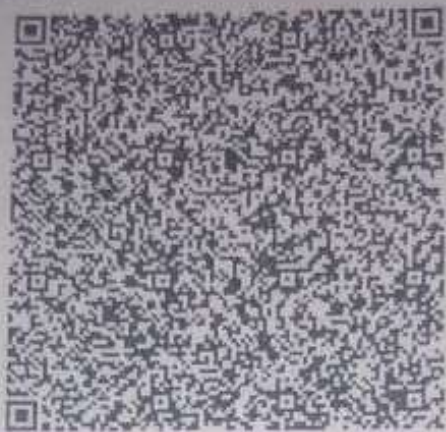
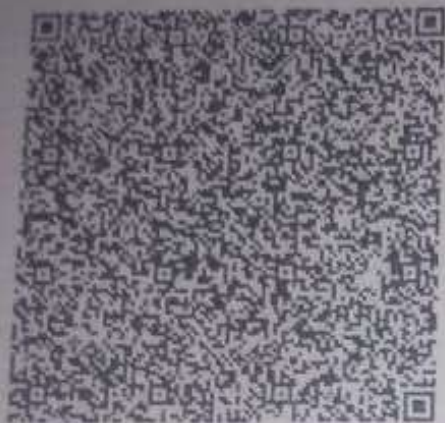




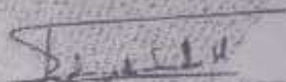




INE



8005823

  
EUSEBIO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2324023132<<0851094578279  
9506099H3212312MEX<05<<52200<1  
JIMENEZ<SILVEIRA<<ALEJANDRO<<<



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
JIMENEZ  
SILVEIRA  
ALEJANDRO

SEXO: H



DOMICILIO  
C MIRLO MZA 11 LT 12 N 272  
SUPMZA 253 GALAXIA DEL SOL 77517  
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR JMSLAL95060923H700

CURP  
JISA950609HQRMLL00

AÑO DE REGISTRO  
2013 05

FECHA DE NACIMIENTO  
09/06/1995

SECCIÓN  
0851

VIGENCIA  
2022 - 2032





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
H. AYUNTAMIENTO DE BENITO  
JUÁREZ, CANCÚN, QUINTANA ROO  
LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO

**LICENCIA DE CONDUCIR**  
DRIVER LICENSE



**NOMBRE/NAME:**  
ALEXANDRO JIMENEZ  
SILVEIRA

**LICENCIA/LICENSE:**  
CC-1128154

**EXPEDIDA/ISSUED:**  
03-11-2022

**EXPIRA/EXPIRES:**  
03-11-2023

  
TIERRA DE ESPERANZA  
2021 - 2024



TIP/CLAS: CHOFER

ARTÍCULO 28.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE  
CHOFER A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE  
TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS,  
SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO

CURP: JSA950009HQRMLL00  
TEL. DE EMERGO: 9981348111  
GRUPO SANGÜINEO: N/A USO DE LENTES: N/A  
NACIMIENTO: 09-08-1995  
DONADOR DE ÓRGANOS: N/A  
OBS. MEDICA:  
DIRECCIÓN: MZA 11 LT 12, SMZA 253, Benito Juárez

**CONTRALMIENTE RUBEN  
OYARVIDE PEDRERO  
SECRETARIO MUNICIPAL  
DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Y TRÁNSITO**

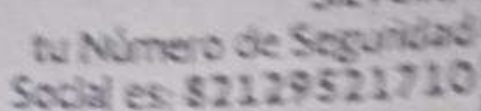
  
OYARVIDE PEDRERO

  
CONTRALMIENTE

  
Código QR

## Targeta de Numero de Seguridad Social

indicted 1060051331370779089385



JISA950609HORMILLO



Impresso y reportaje

\*Conectados con tu Número de Seguridad Social, no necesitas acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta o en tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en [www.censat.gob.mx](http://www.censat.gob.mx), en la cuenta que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Signal: //inverante:portalmsdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:24 de 2028 51|Tel:1668861333|70779688365|RFC:Nombre o Razón Social:ALCANTARA Y FRA|Cep:JSAF5060PHQRM100|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:

ElcO3HXK TieTmY/cB8a7kp3TgU2wNqJnOrTayUz9T58TTPC48ZaODKwHhYELN+DnnTm  
EjY9WjoOocU59pJTAK2n/13cAY2zA8sAulORQ8/s29M/vmHCxPhTz8yVnXFLAgmQhYvU2

Verzinsung: 7d31ac03-e02a-431c-8acc-e6a47e9a5399



05 enero 2023 Cancún, Quintana Roo

A quien corresponda:

Me permito informar que conozco amplia y detalladamente al Sr. Alejandro Jiménez Silveira quien laboro conmigo por 6 meses y puedo asegurar que es una persona integra, estable y totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomienda por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente.

Atentamente

  
Leslie Contreras Ávila

9981348411

[corriendoconejo04@gmail.com](mailto:corriendoconejo04@gmail.com)





Cancún, Quintano Roo 27 diciembre 2021

A quien corresponda.

Tenemos el placer para constate que conocemos al Sr. Alejandro Jiménez Silveira quien se desempeño como personal para laborar durante 2 años tiempo en el que podemos conocerlo como una persona honesta, responsable, puntual en su trabajo y comprometido en sus obligaciones.

Extendemos la presente de la interesada y para los fines que estime convenientes.

Tel: 9984632747

Correo: [llaydely@gmail.com](mailto:llaydely@gmail.com)

Dir: Sm-51 Lt6 Mz012 Av. Las Torres

Atentamente

Ana María Cetina

**¿Existen alternativas  
naturales al azúcar tradicional?**  
Sí, pero con moderación.



**KiBiNi** nutrition



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA



**SAT**

SECTOR DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



JISA950609ED1  
Registro Federal de Contribuyentes

ALEJANDRO JIMENEZ SILVEIRA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 20030077463  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
OTHON P BLANCO, QUINTANA ROO A 25 DE ENERO  
DE 2023



JISA950609ED1

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JISA950609ED1
CURP:	JISA950609HORMLL00
Nombre (s):	ALEJANDRO
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	SILVEIRA
Fecha inicio de operaciones:	29 DE OCTUBRE DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE OCTUBRE DE 2014
Nombre Comercial:	ALEJANDRO JIMENEZ SILVEIRA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77518	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MIRLO	Número Exterior: 272
Número Interior: MZ 11 LT 12	Nombre de la Colonia: GALAXIA DEL SOL
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: PAPAGAYO



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA



**SAT**

SECTOR DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

#### Contacto

Av. Madero 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



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>29.15.23</b>
	Puesto que solicita: <b>chofer</b>
	Sueldo mensual <b>11.000</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Jimenez</b>	Apellido Materno <b>Silveira</b>	Nombre (s) <b>Alejandro</b>	Edad <b>28</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>69</b>	Estado Civil <b>casado</b>
Dirección <b>Sm-252 - mz-10 - Lt-4 Galaxias del Sol</b>			Código Postal <b>77518</b>	Teléfono Casa: <b>9987664552</b> Cel:		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>9/10/1995</b>	Lugar de Nacimiento <b>canun Q. Roo</b>	Nacionalidad <b>mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>8212952171-0</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>boy740400@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿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 checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Futbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>no</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer y películas</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Estabilidad</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Alejandro Jimenez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>sm. villas del mar</b>	<b>Empleado</b>
Madre <b>Leslie Becotiz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>sm. 100. Av. CARMOL</b>	<b>Empleada</b>
Esposa (o) <b>Juana de la Rosa</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Galaxias del Sol</b>	<b>Esposa</b>
Nombre Hija (o) <b>MIA pauliste Jimenez de la Rosa</b>			<b>Galaxias del Sol</b>	<b>Hija</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Juan bautista</b>	<b>Sm-27 Lt-3 Av. Polenque</b>	<b>6</b>	<b>años</b>		<b>certificado</b>
Secundaria <b>198A</b>	<b>av. Tulum sm 67</b>	<b>2</b>	<b>años</b>		<b>certificado</b>
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:	
Funciones de oficina que domina:	computadora
Paquetes de cómputo que domina:	sfop

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 meses	2 año	5 y 7 meses	
Nombre de la Compañía	KATA.	Fray	AVI. CONVICOLCO	
Dirección	Park. Contes	Av. las torres	va. comolcico	
Teléfono	9983450911	9984632447	9981348411	
Puesto que desempeñaba	chofer	Representados/chofer	Chofer	
Ultimo sueldo	2.500	2.500	3.600	
Motivo de su separación	personal	personal	personal	
Nombre de su jefe inmediato	mauro ortiz	maria maria	Leslie Contreras	
Puesto de su jefe inmediato	supervisor	ducia		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Redes Sociales	¿Posee automóvil propio?	no	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	no	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	1,800 Semano
¿Tiene otros ingresos?	no	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5,000	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	2.000		
¿Puede viajar?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En cuanto se me indique				

### 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

Alfonso Jimenez Silva

Nombre y Firma del Solicitante