



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: 47

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

Marcos Najera Velazquez

Solicitud de Empleo		Fecha <i>27/05/2023</i>		
		Puesto que solicita: <i>Chofer</i>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <i>12,000</i>		

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno <i>Nájera</i>	Apellido Materno <i>Velazquez</i>	Nombre (s) <i>Marcos</i>	Edad <i>47</i>	Estatura <i>1.72</i>	Peso <i>92</i>	Estado Civil <i>casado</i>		
Dirección				Código Postal <i>29018</i>	Teléfono <i>Casa: 9611799509</i>	Sexo <i>H</i>		
Fecha de Nacimiento <i>08-10-1975</i>	Lugar de Nacimiento <i>Tuxtla Gtz.</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Número de Seguridad Social <i>71947549094</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>naparamarcos097@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes					
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <i>Mg. Futbol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Familiar</i>						
¿Cuál es su meta en la vida? <i>concluir la Estabilidad en la Familia</i>								

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <i>Guillermo Nájera Ariza</i>		X	8 Nte pte # 432		CFE
Madre <i>Mabel Velazquez Mendoza</i>	X		8 Nte. pte. # 432		Ama de Casa
Esposa (o) <i>Made Jesus Flores Garcia</i>	X		AV. 18 Noviembre M-49 L-28		Ama de Casa
Nombre Hija (o) <i>Marcos de Jesus Nájera F.</i>	X		Casa Gru Chiapas de Corzo		Empleada
Nombre Hija (o) <i>Karen Paola Nájera F.</i>	X		AV. 18 Noviembre -M-49 L-28		Ama de Casa
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Jaime Torrez Bodea</i>	5 pte. Nte.	1982	1988	6	Certificado
Secundaria <i>Lazaro Cardena del Rio</i>	Libramiento sur Ote	1988	1991	3	Certificado
Preparatoria <i>TECA</i>	4 a Sur 4 4-0 te	1991	1992		trunca
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras <i>Itec. computacion</i>	AV. central. pk. 362	1997	1999	1 y 2	Certificado
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español.
Funciones de oficina que domina:	correo electrónico, computadora, copiadora, laptop
Paquetes de cómputo que domina:	Word, Excel, power point, Lo Básico

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años	8 meses	9 años	8 años
Nombre de la Compañía	Genomilab	Carrera Mensajería	Grupo Aresur Z	COMA
Dirección	carr. Emiliano Zapata 19 Sur Pte.	Calz. Juan Crispi	carr. T. chiapas	
Teléfono	229 391 7154			
Puesto que desempeñaba	Chofer	coordinador	Jefe Operación	Jefe Almacén
Último sueldo	1750	6000	15000	12000
Motivo de su separación	Termino Servicio	Renuncia Volun.	Termino Servi	Renuncia Volu
Nombre de su jefe inmediato	Leviel Escobar	Ernesto Cortez	Rosalio Bernal	Rubícel Ríos
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Bodega	Gte. Cedis	Gte Cediv	Gte. Distribuci

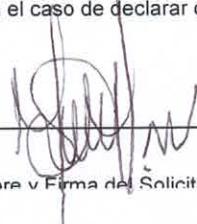
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	DE UN AMIGO preventa SCLC.	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	X		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8000 a 10000	
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Si	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	350	xseman
¿Puede viajar?	Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En Las Fechas que le indiquen			

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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL CAM- 110



LB14480028 | 30/06/2011 | \$85.00
BOLETA No.: FECHA: DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA: 1	LIBRO: 1	ACTA: 385	FOJA: 266	FECHA DE REGISTRO: 23 - JULIO - 1977
SAN FERNANDO LUGAR DE REGISTRO				

NOMBRE: MARCOS NAJERA VELAZQUEZ SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 08 DE OCTUBRE DE 1975 HORA DE NACIMIENTO: 05:00 PRESENTADO: VIVO

COMPARECE: PADRE No. CERTIFICADO: C.R.I.P. 070790177003857 C.U.R.P. NAVM751008HCSJLR00

PADRES

PADRE GUILLERMO NAJERA AVILA	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	31	AÑOS
MADRE MABEL VELAZQUEZ MENDOZA	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	20	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO	NACIONALIDAD
ABUELA PATENA	NACIONALIDAD
ABUELO MATERNO	NACIONALIDAD
ABUELA MATERNA	NACIONALIDAD

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 30 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 2011

DIRECTORA DEL/REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,
DOY FE.

14930338-21CF36CBD7ACE1BA10EC3C2242AE7372D2D71C0E

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO.

NOMBRE



ESTADO LIBRE SOBERANO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA
Y DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

PODER EJECUTIVO FIRMA

0038273



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



NAVM7510085T2
Número de Identificación Fiscal
NAJERA, MARCOS VELAZQUEZ
Número de Identificación Fiscal
NAVM7510085T2
NAJERA, MARCOS VELAZQUEZ
Número de Identificación Fiscal

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO A 29 DE MAYO DE
2023



NAVM7510085T2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFIC: NAVM7510085T2
CURP: NAVM751008HCSJLRO0
Nombre (s): MARCOS
Primer Apellido: NAJERA
Segundo Apellido: VELAZQUEZ
Fecha inicio de operaciones: 11 DE MARZO DE 2000
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 11 DE MARZO DE 2000
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97000
Nombre de Vialidad: 46
Número Interior: INT 1
Nombre de la Localidad:
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATÁN
Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 472
Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Entre Calle:

Página [1]

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo, 77, Col. Juárez, CP 06300, Ciudad de México
Atención al público: 800 722 7220 y para el exterior: 01 800 722 7220
(+52 55 521 52729)

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 27 de diciembre de 2022

Folio de la solicitud: 1672187444086810496186



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:27 de diciembre 2022, 18:30:44|Folio:167218744086810496186|RFC:|Nombre o Razon Social:MARCOS NAJERA VELAZQUEZ|Cupr:NAVM751008HCSJLR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71947549094||

Sello Digital: V/WkdHnwusUj4k12l0UdA7NxIqY7lqeZP780oI+yqLiX+lo99eFv8XQzXdlxeAPVBAhKHRNBLxJ8g1QqG2VuR3Oyx+d+8z4SAJGMj6+7zTkE3Z2A6Qszw6GhjKBgRsjcQ1GsaUfNwumZKJkO9bTffv8AeIbhJlcUBG+YDPdGyBhR1VR/lm3vT41e

Secuencia Notarial: 4e34ef6d-25fa-40c4-88b0-02a34e9f4107

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>



Estado de cuenta

Crédito Hipotecario**NAJERA VELAZQUEZ MARCOS**SHANGUTI 259 SMZ N/A MZ 25 LT 12 EDIF N/A NIV 03
CIUDAD MAYA
29130 BERRIOZBAL CHIAPAS

0710015389

Número de crédito:

0710015389

Número de Seguridad Social (NSS):

71947549094

Fecha de otorgamiento de crédito:

28 abr 2010

Tasa de interés anual:

9.40 %

Mensualidades vencidas:

0**Mi Cuenta
Infonavit**¿Cuánto ahorro tienes en tu Subcuenta de Vivienda?
Consulta tu saldo y movimientos de tu créditoESCANEA Y REALIZA TUS TRÁMITES
SIN SALIR DE CASA**TU PAGO MENSUAL LO RETIENE TU PATRÓN**Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu Aviso de Retención desde Mi Cuenta Infonavit en www.infonavit.org.mx y entrégalo en tu centro de trabajo.**Aviso Importante**

FELICIDADES, TE INVITAMOS A MANTENER EL SANO MANEJO DE TU CREDITO HIPOTECARIO.

Periodo del estado de cuenta: **01/02/23 - 31/03/23****\$ 1,628.04****Monto de descuento mensual**Has realizado **143** pagos de los **360** que establece tu contrato de crédito. ****Que estoy pagando**

Pago mensual	VSM	Pesos
0.535		\$ 1,566.55
+ Seguros y cuotas		
0.021		\$ 61.49
= Monto de descuento mensual		
0.556		\$ 1,628.04
Adeudo de meses anteriores		
0.000		\$ 0.00

Si deseas liquidar tu crédito Marca al **800 008 3900** para conocer tu saldo al día.**Cuanto debo**

Saldo Anterior	VSM	Pesos
98.949		\$ 289,735.53
+ Intereses del periodo		
1.427		\$ 4,178.44
+ Otros cargos*		
0.025		\$ 73.19
- Tus pagos		
1.113		\$ 3,259.00
- El pago de tu patrón		
0.254		\$ 743.74
- Otros abonos y beneficios		
0.000		\$ 0.00
= Saldo actual		
		\$ 289,984.42

El saldo y la mensualidad de los créditos contratados en VSM se actualizan en salario mínimo; si éste tiene incremento por encima de la UMA, se actualizarán sin exceder el crecimiento porcentual de ésta durante el mismo año.

* Cargos que se generan en cada periodo, como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.

Si no puedes pagar tu mensualidad completa, haz uso de tu seguro de desempleo (FPP), pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos originados de 2009 en adelante).

Si no realizas ningún pago y tienes meses disponibles de Prórroga, éstos se aplicarán en tu beneficio.

** Esta información es de carácter informativo. El Infonavit no tiene obligación alguna para liberar el crédito por plazo. Para cualquier aclaración llama a Infonatel o acude al CESI más cercano.



Estado de cuenta

Crédito Hipotecario

Detalle de movimientos

Periodo del estado de cuenta: **01/02/23 - 31/03/23**

Concepto	Fecha	VSM	Pesos
RETENCION SALARIAL	07 mar 2023	1.113	\$ 3,259.00
APORTACION PATRONAL	07 mar 2023	0.254	\$ 743.74

Te recordamos que los Saldos Vencidos afectan el historial crediticio ya que dicha información se integra a la Base Primaria de Datos de las Sociedades de Información Crediticia lo cual se refleja en tu Reporte de Crédito, y esto puede afectar la posibilidad de contratación de futuros créditos. Para evitarlo, te sugerimos tener al corriente tus pagos; de igual manera, si tu estado de cuenta reporta mensualidades vencidas, realiza los pagos correspondientes a la brevedad.

Recuerda que tu crédito cuenta con Esquema de Cobranza



El Esquema de Cobranza Social te apoya en caso de que pierdas tu empleo, tengas variaciones en tu poder adquisitivo o enfrentes alguna emergencia familiar.

Si deseas conocer más información consulta www.infonavit.org.mx o comunícate a Infonatel al 9171 5050 en la Ciudad de México o al 01 800 00 83 900 desde toda la República.

RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

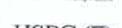
Programa de cambio a pesos



Si deseas hacer un pago anticipado, lo podrás realizar en cualquiera de estos establecimientos:



Consulta la lista completa en: www.infonavit.org.mx



Fecha de Emisión: 24/05/2023

Reporte Informativo de Relaciones Laborales

Este reporte presenta tu historia laboral registrada en el INFONAVIT; el cuál, contiene tu información a partir del 3er bimestre de 2005 a la fecha.

Esta información es exclusivamente de carácter informativo, no crea ni derechos ni obligaciones y solamente es válida para trámites dentro del Instituto.

Datos del trabajador

Nombre: MARCOS
NSS: 71947549094
RFC: NAVM7510085T2
CURP: NAVM751008HCSJLR00

Relaciones Laborales

Número de Registro Patronal (NRP)	Nombre del Patrón	Fecha en que inició la relación laboral	Fecha en que finalizó la relación laboral
R1442601107	INDUSTRIAL METALICA BA SA DE CV	03/11/2020	28/03/2023
A6819574109	TRANSPORTES PLAN DE AYALA SA DE CV	07/02/2019	27/03/2019
A6831378109	CORPORATIVO MAYORISTA PENINSULAR SA DE C V	11/03/2000	26/08/2007
A6527243104	CORPORATIVO MAYORISTA PENINSULAR S A DE C V	27/08/2007	26/06/2008
R1247580100	GRUPO ASESOR Z SA DE CV	03/06/2010	20/12/2010
A6843487104	GRUPO ASESOR Z SA DE CV	20/12/2010	19/11/2018
B9522424108	ESTRUCTURALIKA SA DE CV	26/01/2018	12/09/2018
A6838141104	VIVERES Y LICORES S.A. DE C.V. C.V.	05/08/2008	05/06/2010
Y4638701104	BORTEND SA DE CV	02/03/2020	03/11/2020



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

FLORES GARCIA MA DE JESUS

AV 18 DE NOV M 49 L 28
1RO DE MAYO JUAN SABINES Y SHANKA
LINDA VISTA SHANKA, C.P. 29016
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO: 671960302925
RMU: 29016 96-03-28 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 ABR 23

CORTE A PARTIR:
11 ABR 23

TARIFA: 115 **NO. MEDIDOR:** 1A56A **MULTIPLICADOR:** 1

TOTAL A PAGAR:

\$340

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza
tus datos.
3. Listo.



Concepto	PERÍODO / ATRIBUIDO:	23 ENERO AL 23 MARZO	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	● Estimada	Medida	● Estimada	

Energía (kWh)	26096	25811	285	0.951	142.65
Básico			150	1.160	156.60
Intermedio			135		
Suma					Subtotal 299.25

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía 299.25
Distribución	0.00	0.00	402.16	402.16	IVA 16% 47.88
Transmisión	0.00	0.00	50.10	50.10	Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾ -7.00
CENACE	0.00	0.00	1.80	1.80	Total \$340.13
Energía	0.00	0.00	213.75	213.75	
Capacidad	0.00	0.00	133.10	133.10	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.77	1.77	

Apoyo Gubernamental 585.25

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 MAR 23 09:22:11 hrs. 5a. Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas
Mexico 29000

CFE contigo



29016 96-03-28 XAXX-010101 002 CFE
01 671960302925 230410 000000340 1



29DK04A010363600

Repartir

-506-

\$340

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
C456-22-155
AUTORIZADO POR SEPMEX



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CHIAPAS
SECRETARIA DE EDUCACION

DIRECCION DE FORTALECIMIENTO EDUCATIVO



SECRETARIA DE
EDUCACION

OAK TREE

Otorga la presente Constancia en la carrera de

TECNICO PROGRAMADOR ANALISTA EN INFORMATICA

A

NAJERA VELAZQUEZ MARCOS

En virtud de haber acreditado los estudios correspondientes en

ESTUDIOS PROFESIONALES EN INFORMATICA S.C.
clave 07PBT0161T en el ciclo escolar 1999/2000 conforme a

los planes y programas aprobados por la Secretaría de Educación; con

promedio general de aprovechamiento 9.9 (NUEVE PUNTO NUEVE)

Gobierno Constitucional del Estado
de Chiapas.

Secretaría de Educación
Direc. de Fortalecimiento Educativo
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

OAK TREE

Se extiende la presente en la ciudad de

TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

a los 2 días del mes Junio del 2000



OSCAR EDUARDO MORGAN FLORES.
DIRECTOR DE LA ESCUELA

SEGUNDO CARLOS MONTOYA AVENDAÑO
DIRECTOR DE FORTALECIMIENTO
EDUCATIVO

CALIDAD EN RECURSOS Y SERVICIOS S.A DE C.V

Tuxtla Gutierrez, Chiapas, 26-Mayo-2023

Mediante la presente misiva quiero dejar constancia de que MARCOS NAJERA VELAZQUEZ prestó servicios como Coordinador de Paquetería y Banca en nuestra empresa desde 16-Febrero-2020 hasta 01-Noviembre-2020.

Durante todo el tiempo que estuvo trabajando con nosotros, Marcos Nájera Velazquez, tuvo una buena conducta. Demostró tener capacidad para el puesto de coordinador, destacando sobre todo por ser trabajador, responsable y atento en la ejecución del trabajo. Siempre se ha esforzado por ayudar, tanto a la empresa como a sus compañeros, así como por aprender y mejorar en el día a día.

Por todo ello, reconozco a Marcos Nájera Velazquez, como un **trabajador fiable y responsable**, que seguro que estará a la altura en todo tipo de trabajos y responsabilidades que se le asignen. Sin más que añadir, espero que esta carta ayude a aclarar dudas sobre las cualidades y capacidades del trabajador. También añado mi contacto por si quisieran comunicarse con nosotros.

Atentamente,


ERNESTO CORTES DIAZ,

Gerente del Centro Operativo.

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a 23 de mayo del 2023.

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a la **Sr. Marcos Nájera Velázquez** y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidad que le pueda brindar.

Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.


Ing. Antonio Ramos Moreno.

Tel. Cel.: 961 179 2396

Correo electrónico: aramos.03@hotmail.com



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

FOGJ730324MCSLRS00



Nombre

MARIA DE JESUS FLORES GARCIA

Soy México

Fecha de inscripción

02/08/2000

Folio

61136067

Entidad de registro

CHIAPAS



107106197300237

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DE JESUS FLORES GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 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 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

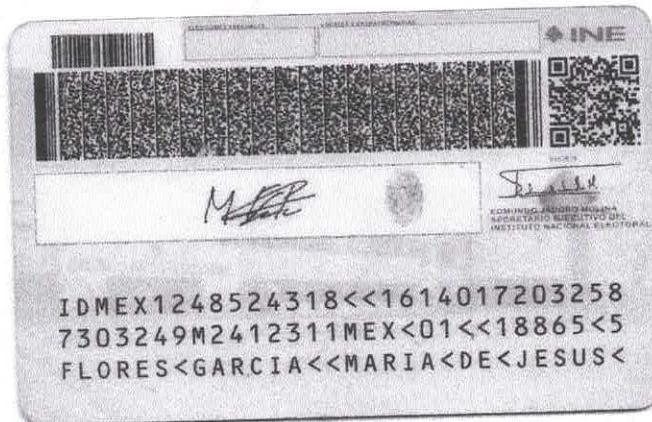


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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 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/>





DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	27-05-23
-------	----------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
chofer			
Nombre			
Marcos Nojera Velazquez			
Dirección			
AV. 18 Noviembre MZ-49 LT 28 C. shank			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
08	10	1975	47
Teléfono		Nivel Académico	
9611799509		prepa truncada	

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	1248524503			2024	
Licencia de Manejo	00C044810			2024	
Seguridad Social					
IMSS	71947549094				
R.F.C.	NAVM7510085T2				
CURP	NAVM751008HCSJLR00				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Jorge Pérez Pérez		Albanil	
Tipo de relación	Vecina compañero	Tiempo de conocerlo.	27 años
Dirección		Teléfono	
AV. 18 Noviembre 11-49-2-28		s/n	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Soledad Flores		Aya de Casa	
Tipo de relación	Vecina compañero	Tiempo de conocerlo.	27 años
Dirección		Teléfono	
AV. 18 Noviembre 11-49 1-28		s/n	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
carrera comercial.	Estatus	1997-1999	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado
Itec computación			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

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

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

	TOTAL	

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	7000
Ropa y Calzado	3000
Transporte	500
Servicios	1200
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	
TOTAL	

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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento	
Ubicación			Valor Estimado
AV. 18 NOVIEMBRE 11-49 L 28			1,000,000.00

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre	
ESPOSA	<i>Maria de Jesus Flores Garcia</i>	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
50	<i>AMA de casa</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
<i>hija</i>	<i>Karen Paola Najar Flores</i>	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
23	<i>Alma de casa</i>	<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 checked="" type="checkbox"/> Católica	<input 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	✓
Parques naturales	

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
DOS				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	<input checked="" type="checkbox"/>	Concreto	Madera		Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	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 type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
AV. 18 Noviembre H 49 L 28							
Entre las calles							
1 de Mayo 4 sum Sabinez							
Referencias							
Frente Abanitos Galerita 8							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input 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 la padece?	
Gastrointestinales	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Dermatológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Neurológicas	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Cáncer	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Hipertensión	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Obesidad	¿Cuál(es)?		¿Quién la padece?	
Diabetes mellitus	¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Adicciones	¿De qué tipo?		¿Quién la padece?	
Otras				

Miembros discapacitados:	
Familiares con enfermedades crónicas:	No