



Solicitud de Empleo		Fecha <u>04 julio / 2023</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Vendedor</u>
		SUELDO MENSUAL <u>Lunes</u> <u>América Unida</u>

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Santos</u>	Apellido Materno <u>Flor</u>	Nombre(s) <u>Alejandro</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.63</u>	Peso <u>65</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>Prv. Juan de la Barrera #117 col. 109</u>			Código Postal <u>93300</u>	Teléfono	Casa: <u>7825286942</u>	Sexo
Fecha de Nacimiento <u>27/03/82</u>	Lugar de Nacimiento <u>Mexico D.F.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <u>4800 825 6678</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Alejandro.santos2033@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>SAFA 8203 27</u>			
¿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? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ver Televisión</u>				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		X		
Madre				
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
LETICIA ALEXANDRA SANTOS	X		Av. Papantla #2403 M.A.C. Trabajo	
Nombre Hija (o)				
HELEN GEMMA SANTOS GONZALEZ	X		Av. Papantla #403 M.A.C. ESTUDIOS	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria ALFREDO BECERRA Y LOPEZ M.A.C.	Sorabio #105 col 13 de OCTUBRE s/n	1988	1994	7	CERTIFICADO
Secundaria Francisco I. Madero libertad	libertad col. la ceiba	2006	2010	3	CERTIFICADO
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

Español

Un poco las computadoras

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	1 AÑO	1 AÑO	1 AÑO
Nombre de la Compañía	Tranportes populares Dogur Industria	Transportes cordillera Transportes Ecología	Transportes cordillera Transportes Ecología	Transportes cordillera Transportes Ecología
Dirección	pueblo S/N 601 piso K 9 s/n Col. Isla Tiburón	Alejandro 1500 s/n Arco Pueblo S/N col. pa	Alejandro 1500 s/n Arco Pueblo S/N col. pa	Alejandro 1500 s/n Arco Pueblo S/N col. pa
Teléfono	82 56316	82 31813	82 31813	82 11113
Puesto que desempeñaba	OPERADOR DE AUTOBUS OPERADOR COMERCIAL	CONDUCTOR CONDUCTOR	CONDUCTOR CONDUCTOR	CONDUCTOR CONDUCTOR
Último sueldo	PER COMERCIAL 2.800 SEMANAL	PER COMERCIAL PER COMERCIAL	PER COMERCIAL PER COMERCIAL	PER COMERCIAL PER COMERCIAL
Motivo de su separación	SE ACABARON LOS SE ACABO EL TRABAJO ME FUI ALTRAS	SE ACABO EL TRABAJO ME FUI ALTRAS	SE ACABO EL TRABAJO ME FUI ALTRAS	SE ACABO EL TRABAJO ME FUI ALTRAS
Nombre de su jefe inmediato	JUAN RUBEN OTERO AUTOBUS	FEDERICO RAMIREZ CARLOS ROJAS FLORISCA REYES	FEDERICO RAMIREZ CARLOS ROJAS FLORISCA REYES	FEDERICO RAMIREZ CARLOS ROJAS FLORISCA REYES
Puesto de su jefe inmediato	Lider sindical	proprietario	jefe inmediato	recaudador humano

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	UN AMIGO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	NO
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6 mil
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	EN CUANTO ME DIGA EL ENTREVISTADOR				

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

Alejandro Santor Flores

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: 41 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?

Sí

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.

Alejandro Soutor Flores

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



GOBIERNO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO DE
MÉXICO

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO
REGISTRO CIVIL
EXTRACTO DE ACTA DE NACIMIENTO
CERTIFICADA

ACTA DE NACIMIENTO

CVE. DE REG. E. IDENTIDAD PERSONAL

OFICINA NO.	LIBRO	ACTA	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
01	5	01216	CHIMALHUACAN	
MUNICIPIO O DELEGACIÓN CHIMALHUACAN		ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO		10- 04 82

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ALEJANDRO SANTOS FLORES

SEXO: MASCULINO FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE MARZO DE 1982

LUGAR DE NACIMIENTO: COLONIA LA PERLA NEZAHUALCOYOTL, MEXICO

NOMBRE DEL PADRE: ATANACIO SANTOS CRISTOBAL

EDAD: 41 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE DE LA MADRE: ABUNDIA FLORES HERNANDEZ

EDAD: 17 NACIONALIDAD: MEXICANA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 3,1, Y 3.7. DEL CÓDIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO DE MÉXICO:

En CHIMALHUACAN, MEXICO

A 10 DE JUNIO DEL 2015

EL C. ENCARGADO DE LA OFICINA REGIONAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL DOY FE.

FIRMA DE AUTENTICACIÓN DEL DOCUMENTO
pbID1TF9KCe4w%PC=nDB:USE A.H.

C. MARGARITO TEJAS ARROYO

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

Verifique que la autenticidad del Presente Documento
<http://www.derec.mexico.gob.mx>
ID No 5658123



Registro Civil
Oficial de Trámites
Actas Foraneas

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ERRORES

CR 0563418


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTITUCIÓN FEDERATIVA DE MÉXICO
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD

Clave:
SAFA820327HMCNLL00

Nombre:
ALEJANDRO SANTOS FLORES

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
 09/05/1998 16325400 MEXICO





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

115031198201209

ALEJANDRO SANTOS FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de enero de 2020

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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e 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**SAFA820327HQ1
Registro Federal de ContribuyentesALEJANDRO SANTOS FLORES
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 15010059517
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 04
DE JULIO DE 2023

SAFA820327HQ1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAFA820327HQ1
CURP:	SAFA820327HMCNLL00
Nombre (s):	ALEJANDRO
Primer Apellido:	SANTOS
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:93310	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ADOLFO RUIZ C ESQ PUEBLA	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BENITO JUAREZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: POZA RICA DE HIDALGO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:

Página [1] de [2]

**HACIENDA****Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP 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



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

GREGORIO GONZALEZ MARTINEZ

PAPANTLA 403 COL M A C

MANUEL A CAMACHO COLPR+, C.P. 93220
POZA RICA DE HIDALGO, VER

NO. DE SERVICIO : 820800601310

RMU : 93220 80-06-25 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
29 MAY 23

LÍMITE DE PAGO: 28 MAY 23

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR:324JBF MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 13 MAR 23 - 12 MAY 23

TOTAL A PAGAR:

\$686

(SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M.N.)

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	42	días fuera de verano		Total periodo	18	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)			Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	12134		11659		475							
Básico					45		0.957	43.06	175		0.861	150.67
Intermedio					60		1.167	70.02	140		0.998	139.72
Excedente					37		3.409	126.13	18		3.430	61.74
Suma					142			239.21	333			352.13

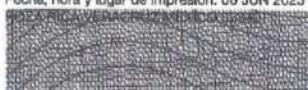


Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto		Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía		591.35
Distribución	0.00	0.00	658.44	658.44	IVA 16%		94.62
Transmisión	0.00	0.00	83.50	83.50	Fac. del Periodo		685.97
CENACE	0.00	0.00	2.99	2.99	Adeudo Anterior		639.35
Energía	0.00	0.00	360.86	360.86	Su Pago		639.00-
Capacidad	0.00	0.00	231.28	231.28	Total		\$686.32
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.94	2.94			

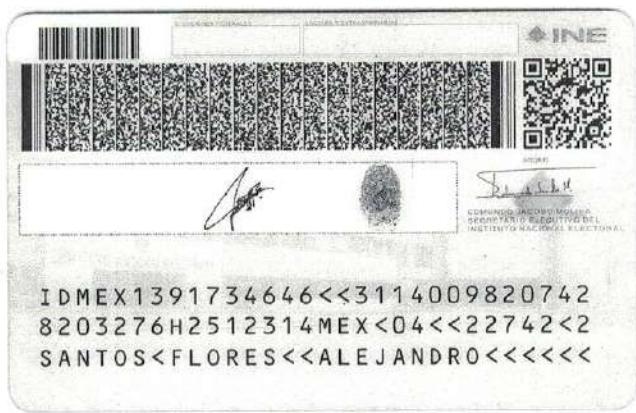
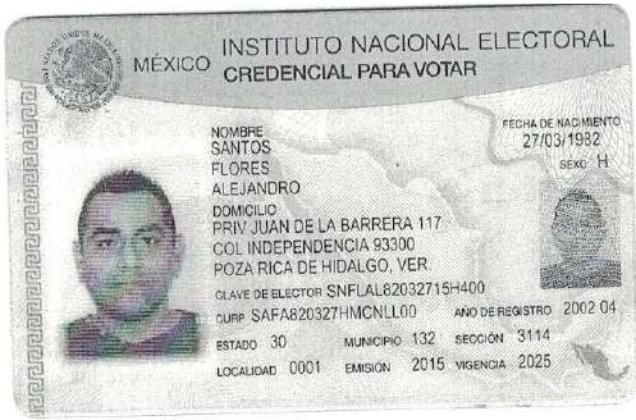
Apoyo Gubernamental 829.24

(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: 06 JUN 2023 11:19:24 hrs. BLVD LAZARO CARDENAS ESQ. BLVD. RUIZ CORTINEZ S/N COL. FLORES MAGON POZA RICA



S.IN.D.O SB01M CONSULTA NUMERICA DE ASEGURADOS 13/01/2015
 CICSO3SS

NUM. SEG. SOCIAL	4800825667 - 8	CURP./RFC.	SAFA820327HMCNLL00
Nombre del Asegurado	SANTOS-FLORES-ALEJANDRO		
Lugar de Nacimiento	DISTRITO FEDERAL		
Mes de Nacimiento	MARZO		
Sexo	MASCULINO	Pendiente de Confirmacion	NO
Unidad de Med. Familiar	073 DELEG. 31	Archivo de Retiro	SI
Num. de Guarderia	000	Autorizacion Permanente	NO
Tipo de Pension	00	Conservacion de Derechos	NO
		Enviado a CONSAR	SI
Delegacion	31		
Registro Patronal	F793251210-4		
Tipo de Movimiento	2	EATEMPORANEO	SI
Fecha de Movimiento	30/09/2011	HUELGA	NO
Oigen	4	Suspension de servicios	NO
Salario Base	94.47		
Tipo de Salario	FIJO		
SEMANA/JORNADA/T. PAGO	0 CUOTA COMPLETA MENS	FECHA REC MOV	00/00/0000
T.TRAB. 1	ID.SUBR.SERV 0		
Numero de Seg. Social :	4800825667		
PF21 P/ CONSULTAR PERIODOS CON OTRO PATRON			





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

30FIA0001E

CERTIFICA QUE

ALEJANDRO SANTOS FLORES

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

SAFA820327HMCNLL00

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN

SECUNDARIA

EL 10/10/2010

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
 APROVECHAMIENTO

8.5

OCHO PUNTO CINCO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

XALAPA ENRIQUEZ, VERACRUZ

A LOS DIEZ DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO

A 5509144

ALVARO CÁNDIDO CAPETILLO HERNANDEZ
DIRECTOR GENERAL

CU06010

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

GOSL770101MVZNNT06

Nombre:

LETICIA GONZALEZ SAN JUAN



Soy México

Fecha de inscripción

18/09/2000

Folio

66133160

Entidad de registro

VERACRUZ



Auto Transportes Coordinados, S.A. de C.V.
Atenogenes Jimenez S/N Col. Arroyo del Maiz C.P. 93230

Poza Rica, Ver. A 03 de Diciembre de 2009

A quien corresponda.

Me permito hacer de su conocimiento que el Sr. Alejandro Santos Flores, laboro bajo mis ordenes hasta el pasado mes de Noviembre de 2009, constándose su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñado principalmente en el puesto de Chofer.

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

Atentamente


C.P. Carlos Adrián Rajain Díaz
Gerente de Operaciones

Teléfono: 82-3-18-13 y 782-130-44-64
Correo Electrónico: carlos.ard@hotmail.com



HAMBURGUESAS BUFALO

Bvd. Adolfo Ruiz Cortines s-n Esq. Av. Puebla Col. Benito Juárez
C.P. 93310 Tel. (82) 2-43-47 y 3-61-11 Poza Rica, Ver.

Poza Rica, Ver., a 21 de Abril del 2005.

A QUIEN CORRESPONDA.

El suscrito C.Ricardo Gerardo Piñán Cárdenas propietario de la negociación comercial denominada Hamburguesas "BUFALO", por medio del presente escrito hago constar que el C. Alejandro Santos Flores, presta sus servicios en mi empresa como MOTOCICLISTA, puesto que ha venido desempeñando con responsabilidad.

Se extiende la presente, a petición del interesado para los fines convenientes.

ATENTAMENTE

C. RICARDO GERARDO PIÑAN CARDENAS
PROPIETARIO.