

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

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Pérez	Ochoa	Carlos de Jesús	33	1.75	72	Unión libre	
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Cel:	Sexo	
Calle Miguel de Cervantes #15 Los 11 cuartos			29240	9613215333		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo
18 de abril de 1990	San Cristóbal de las C.	Mexicano			<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
71079014321	perezochocarlos8@gmail.com	Si	PEOC90041872A				
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?		¿Cuál?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
Calistenia		No		Pasar tiempo en familia			
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Carlos Pérez Salazar	✓		Miguel de Cervantes #15	Comerciante
Madre				
Adelaida Ochoa Delgado	✓		Miguel de Cervantes #15	Empleada
Esposa (o)				
Olga Santiago García	✓		Miguel de Cervantes #15	Comerciante
Nombre Hija (o)				
Comila Pérez Santiago	✓		Miguel de Cervantes #15	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Valentina Pérez Santiago	✓		Miguel de Cervantes #15	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Maximiliano Pérez Santiago	✓		Miguel de Cervantes #15	Estudiante

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria						
Presidente Juárez	Av. Magisterial s/n	1996	2002	6	Certificado	
Secundaria						
EST. 128	San Felipe Ecatepec	2002	2005	3	Certificado	
Preparatoria						
Jose Vasconcelos	Velasco Suarez	2005	2008	3	Certificado	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	
Universidad San Marcos	Domingo 9:00am 2:00pm	Administración de empresas			3° Cuatrimestre	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Inventario, archivo, captura de datos
Paquetes de cómputo que domina:	word y excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 años	8 años	2 años	2 años
Nombre de la Compañía	Santi Donas	Caja San Juan Bosco	Microregión Azteca	Andrea
Dirección	Puerto Rico #8	Av. de la Juventud	Av. Insurgentes	Av. Insurgentes
Teléfono	9671595060			
Puesto que desempeñaba	Vendedor a detalle	Ejecutivo	Gerente de crédito	Auxiliar
Último sueldo	\$3,000 quincenal	\$3,500 quincenal	\$3,000 quincenal	\$2,500 quincenal
Motivo de su separación	renuncia voluntaria	Mejores oportunidades	Mejores oportunidades	Mejores oportunidades
Nombre de su jefe inmediato	Olga Santiago	Darwin Trejo	Rodrigo Aguilar	Maximo Pinto
Puesto de su jefe inmediato	Dueña	Gerente de depto.	Gerente	Gerente

DATOS GENERALES

DATOS GENERALES					
¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
medes sociales		No			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No		No			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
Si	Negocio		7,000		
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
Si		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

Carlos de Jesus Pérez Ochoa

Nombre y Firma del Solicitante

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
Unos - cada quien su trabajo



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FECHA	24 de Julio 2023
-------	------------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Pre venta				
Nombre				
Carlos de Jesus Pérez Ochoa				
Dirección				
Calle Miguel de Cervantes #15; Los 11 cuartos				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
18	04	1990	33	Union libre
Teléfono			Nivel Académico	
9673215333			Preparatoria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	1128080863182		2029		
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	71079014321				
R.F.C.	PEOC90041872A				
CURP	PEOC900418HCSMC R06				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

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	24 de Julio 2023
--------------	------------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir				
Pre venta				
Nombre				
Carlos de Jesus Pérez Ochoa				
Dirección				
Calle Miguel de Cervantes #15; Los 11 cuartos				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	33	Union libre
18	04	1990		
Teléfono			Nivel Académico	
9673215333			Preparatoria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio		Vigencia		
Credencial de Elector	1128080863182		2029		
Licencia de Manejo					
Seguridad Social					
IMSS	71079014321				
R.F.C.	PEOC90041872A				
CURP	PEOC900418HC5MCPO6				
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Patria Gurúa Torruco		Muestra	
Tipo de relación	Vecina Suegra	Tiempo de conocerlo.	18 años
Dirección		Teléfono	
Calle Lirios # 11 jardines del Carmen		9671259289	
Comentarios			

Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Keny Sebastian Santiz Morales		Muestra	
Tipo de relación	Vecina cuñado	Tiempo de conocerlo.	10 años
Dirección		Teléfono	
Original Thumen Larraínzar		9671597649	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Preparatoria	Estatus	2005 - 2008	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
Jose Vasconcelos			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	4
Personas que dependen económicamente de él	3
Total de Ingresos	\$10,000
Total de Egresos	\$7,000

a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Olga Santiago García	Negocio Propio	\$10,000
TOTAL		\$10,000

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 5,000.00
Ropa y Calzado	\$ 500.00
Transporte	\$ 500.00
Servicios	\$ 500.00
Gastos Escolares	\$ 1,000.00
Actividades deportivas	\$ 1,000.00
Actividades recreativas	\$ 1,500.00
Otros	
TOTAL	\$ 10,000.00

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito			
No			

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 checked="" type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Calle Miguel de Cervantes #15		\$ 200,000.00
Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

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

Parentesco	Nombre
Conyuge	Olga Santiago García

Edad	Ocupación	Depende económicamente
33	Comerciante	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	Edad	Ocupación	Depende económicamente
Hija	Maximiliana Perez Santiago	4 años	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	Edad	Ocupación	Depende económicamente
Hija	Valentina Perez Santiago	10 años	estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

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

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	3
2. Eventos comunitarios	1

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	3
Teatro	3
Festivales Culturales	10
Zonas Arqueológicas	2

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Calistenia	Casa	Diariamente

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	10
Parques naturales	5
Parques de diversiones	3
Cine	3

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Deporte	Diariamente

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			
2				1			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	Madera		Otros	Especificar:
Techos	Concreto	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 checked="" 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)							
Av. Sucre y Av. 9 de enero							
Entre las calles							
Pablo Neruda y Ruben Dario							
Referencias							
Casa Morada, rejas negras							
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:		Zona tranquila					
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?		30					

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

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

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	¿Cuál(es)?	¿Quién	la	Ninguna
---------------	------------	--------	----	---------

				padece?	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Otras					

Miembros discapacitados:	Ninguno
Familiares con enfermedades crónicas:	Ninguno



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: 33 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

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?

Ninguno

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)

Ninguno

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:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99

[illegible]

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

CHIAPAS

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

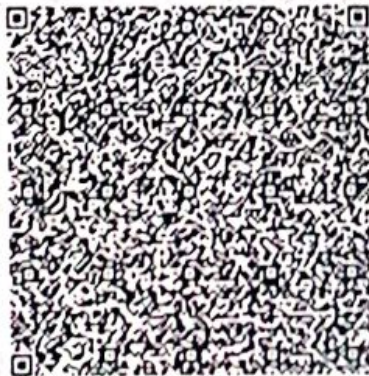
Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	29/05/1990	2	247

Acta de Nacimiento

Lugar de Nacimiento:

CURP:

A los 14 días del mes de diciembre de 2021. Ocy te



10707800021990002470



UH VP Qz kw MD Qx OE HO UJ JO Lj A2 Re NB LK vP Uy BE RS BR vY NV L5 vG vY J' YH
 xP QD NP QX vx MD ew N2 gw MD Ay MT vS MD Aw BQ Q3 AN vY ND B4 Q3 vG vY J' YH
 PU ID E5 OT BA QD NJ QV BR U3 vx JY vY Q3 E5 B5



Lic. Román Jiménez Méndez

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <http://cevar.registrocivil.gob.mx/VAR/ConsultaFolio.jsp> ingresando el identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descargando una aplicación para lectura del código QR.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

FECHA DE EMISIÓN: 18/04/1999
SERO: 11

PEREZ
OCHOA
CARLOS DE JESUS
DOMICILIO
C MIGUEL DE CERVANTES 15
COL ONCE CUARTOS 29240
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIS.
CLAVE DE ELECTOR PROCCP90041807H200
CURP: PEOC900418HCSRCR06 AÑO DE REGISTRO: 2018 04
ESTADO: 07 MUNICIPIO: 077 SECCIÓN: 1128
LOCALIDAD: 0001 EMISIÓN: 2019 VIGENCIA: 2023

INE

1947359059<<1128080863182
9004182H2912316MEX<04<<26658<3
PEREZ<OCHOA<<CARLOS<DE<JESUS<<

IDMEX1947359059<<1128080863182
9004182H2912316MEX<04<<26658<3
PEREZ<OCHOA<<CARLOS<DE<JESUS<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
PEOC900418HCSR06

Nombre
CARLOS DE JESUS PEREZ OCHOA



Soy México

Fecha de inscripción
21/05/1998

Folio
19669262

Entidad de registro
CHIAPAS



107078199000247

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS DE JESUS PEREZ OCHOA

PRESENTE

Ciudad de México, a 25 de julio de 2023

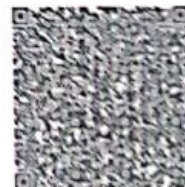
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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.

SECRETARÍA 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

PEOC90041872A
Registro Federal de ContribuyentesCARLOS DE JESUS PEREZ
OCHOA
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 23040318966
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 24 DE ABRIL DE
2023

PEOC90041872A

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEOC90041872A
CURP:	PEOC900418HCSR06
Nombre (s):	CARLOS DE JESUS
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	OCHOA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE SEPTIEMBRE DE 2009
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 97117	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 59	Número Exterior: 253 A
Número Interior: DEPTO A	Nombre de la Colonia: SAN RAMON NORTE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MERIDA
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle: 32

Página [1] de [2]

HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77 col Guerrero CP 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte de país:
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior de país:
(+52) 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1682242198016872016395
Fecha de solicitud del trámite
23 / 04 / 2023
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71079014321
CURP:	PEOC900418HCSRCR06
Nombre(s):	CARLOS DE JESUS
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	OCHOA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/04/1990
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:23 de abril 2023, 03:29:58|Folio:1682242198016872016395|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS DE JESUS PEREZ OCHOA|Curp:PEOC900418HCSRCR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social 71079014321||

Sello Digital: Ojkrmb5lvopw9ql1aVbBis69+WSgnXV35Rdljv3zLzX/qtxPwMQD3xWeA2416Rle4edoMt6jROI6DHBuX3B6WWwoIcSr7JUvuMZoCtLo8tTv2uyOlgzcKJy78nWmzg2PI0ZxYrtmSmXzG4ovKvH7Cg46nXFBVDobD/HOVQzkFYDvKcGzm268oNI

Secuencia Notarial: e33c6ebc-7a99-4f6f-b12c-938c96cdf07f

Número de Serie: 00000000000000000001

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 23 de abril de 2023
Folio de la solicitud: 1682242198016872016395

Instituto Mexicano del Seguro Social




IMSS

CARLOS DE JESUS PEREZ
OCHOA
tu Número de Seguridad
Social es: **71079014321**

Asociado a la CURP:
PEOC900418HCSRCR06



Imprime y recorta 

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 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:Asignación de NSS|Fecha:23 de abril 2023, 03:29:58|Folio:1682242198016872016395|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS DE JESUS PEREZ OCHOA|Curp:PEOC900418HCSRCR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71079014321||

Sello Digital: pX/KV5dL2F6bIKX5Oe7XH/+v8idtryV5yBylU8SS3J2PC0PuoxGnB4nuA7NDVVD7/DCTtV+rBZ6uehv/G0j1SFongDEKF D1gIk4qQkRCj61/QJLDGCRvKhD5m7vpw5jKAjTyghahLPgcrBaRMZ4vaMMsFRONcWv+AkFURz+aBt3kM7/FEe94ySzD

Secuencia Notarial: dd334fd7-896d-4ccc-8f6c-c7a88f786e9c

Número de Serie: 00000000000000000001



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

PEREZ S CARLOS H

MIGUEL DE CERVANTES 15
9 DE ENERO Y PABLO NERUDA
COLONIA 11 CUARTOS, C.P. 29243
SAN CRISTOBAL DE LAS, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$777

(SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS
M.N.)

NO. DE SERVICIO : 662960511011

RMU : 29243 96-05-16 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 13 MAY 23

CORTE A PARTIR:
14 MAY 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: J950/1 MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 23 FEB 23 - 25 ABR 23

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	09368		08978		390		
Básico					150	0.957	143.55
Intermedio					130	1.167	151.71
Excedente					110	3.409	374.99
Suma					390		670.25
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	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	670.25
Distribución	0.00	0.00	471.78	471.78	IVA 16%	107.24
Transmisión	0.00	0.00	68.56	68.56	Total	\$777.49
CENACE	0.00	0.00	2.46	2.46		
Energía	0.00	0.00	295.62	295.62		
Capacidad	0.00	0.00	184.86	184.86		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.42	2.42		

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 ABR 23 03:55:34 hrs. Av. General Utrilla No. 5 Colonia Centro San Cristobal de Las Casas Chiapas México CP 29200
Apoyo Gubernamental 437.27

IMPORTE PAGADO
CARTAS
CAOB 01268
AUTORIZADO POR SEPOREL

(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.



36DK03E013605590

Reparto

-493-

CFE-contigo



\$777



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

LA DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
- EN EL ESTADO DE CHIAPAS CON CLAVE EN EL CENTRO DE TRABAJO 07DEX0001W
CERTIFICA QUE CARLOS DE JESUS PEREZ OCHOA
CON CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
ACRÉDITO EL BACHILLERATO EN EL ÁREA DE HUMANIDADES
CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO.



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
CHIAPAS

PROMEDIO
GENERAL
DE
APROVECHAMIENTO

8.2

	ASIGNATURAS	CALIF.		ASIGNATURAS	CALIF.
1er. SEMESTRE	INGLÉS I	8	2º SEMESTRE	INGLÉS II	8
	MATEMÁTICAS I	8		MATEMÁTICAS II	9
	TALLER DE REDACCIÓN I	7		TALLER DE REDACCIÓN II	7
	METODOLOGÍA DE LA LECTURA	9		TEXTOS LITERARIOS I	8
	HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE	7		HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA	7
	METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE	8		APRECIACIÓN ESTÉTICA (PINTURA)	8
3er. SEMESTRE	INGLES III	8	4º SEMESTRE	INGLES IV	10
	MATEMÁTICAS III	9		MATEMÁTICAS IV	7
	TALLER DE REDACCIÓN III	9		TEXTOS FILOSÓFICOS I	8
	TEXTOS LITERARIOS II	8		TEXTOS LITERARIOS III	8
	LÓGICA	8		PRINCIPIOS DE FÍSICA	9
5º SEMESTRE	INGLES V	9	6º SEMESTRE	INGLES VI	9
	TEXTOS FILOSÓFICOS II	8		TEXTOS CIENTÍFICOS	9
	TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES I	9		HISTORIA DE MÉXICO SIGLO XX	9
	PRINCIPIOS DE QUÍMICA GENERAL	8		BIOÉTICA	8
	BIOLOGÍA	9		TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES II	7
ACREDITACIÓN DE LA ÚLTIMA ASIGNATURA		2008 06 14			9
		AÑO MES DÍA			

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO OCHO PUNTO DOS
EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS
A LOS DOCE DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL OCHO

FOLIO G00779632

NOE ANTONIO PASCALIO LAZOS

DIRECTOR DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Dirección de Educación Media
y Superior del Estado
TUXTLA GUTIERREZ
CHIAPAS

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

San Cristóbal de las Casas, Chiapas a 25 de Julio de 2023.

Asunto: Carta de Recomendación

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente a la **C. Carlos de Jesús Pérez Ochoa** quien se desempeñó como Auxiliar de Ventas en la sucursal Supercava Express de la empresa Marcas de Calidad, S.A. de C.V., demostrando su capacidad para cumplir con las tareas que le asignaron sus superiores, reuniendo los requisitos para desempeñar cualquier actividad que se le asigne y ocupar cualquier puesto de trabajo, siempre siendo una persona cumplida, honesta y puntual.

Se extiende la presente, para fines del o los interesados.

Atentamente



C.P. Elizabeth Martínez Morales
Coordinador Administrativo
Marcas de Calidad, S.A. de C.V.
Tel. 967 678 1930 Ext. 112
Cel. 961 187 7726

San Cristóbal de Las Casas, Chiapas 25 de julio del 2023.

A quien corresponda:

Reciba un cordial saludo, a través de la presente, deseo validar que conozco a Carlos de Jesús Pérez Ochoa, desde hace 10 años es una persona comprometida, responsable y un excelente trabajador. goza de nuestra confianza y sabemos que en cualquier empleo se desempeñará con la misma excelencia. Sin nada más por el momento, me despido y le agradezco por la atención prestada.

Atentamente



Keny Sebastián Santiz Morales
Lic en educación primaria
967 159 76 49

FOLIO
A07 2007765-A



Identificador Electrónico
07019000120200000876



Clave Única de Registro de Población

SAGO901014MCSNRL09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

COMITAN DE DOMINGUEZ

Oficina	Fecha de Registro	Edad	Número de Acta
0001	17/01/1991	1	116

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

OLGA PATRICIA

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

GARCIA

Segundo Apellido:

MUJER

Sexo:

14/10/1990

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JESUS DE NOE

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

MELGAR

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



PATRICIA ALICIA

Nombre(s):

GARCIA

Primer Apellido:

TORRUCO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 31, fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 15 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2020
DOY FE.

Firma Electrónica:

U0 FH Tz kw MT Ax NE 1D U0 53 TD AS IE 9M R0 E2 UE FU UN ID SU F8 U0
FO VE ID R0 98 R0 FS Q0 ID 1D Ew N2 Ax OT Aw MD E2 OT VV MD Ax MT
Yw IE Z8 MT Qv MT Av MT K5 NH xD SE IB UE FT IE UF U1 VT IE RF IE SP

Código QR



Código de Verificación

10701900011991001160



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas

Hector Javier Buendia de Leon

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones y normas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMexConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.


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

 **SEGOB**
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:
SAGO901014MCSNRL09

Nombre
OLGA PATRICIA SANTIAGO GARCIA



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/05/1998	20461593	CHIAPAS



107019199100116

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

OLGA PATRICIA SANTIAGO GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de diciembre 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. 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.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/>

perezocha carlos 8@gmail.com