



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: 31

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:

Jose Ronau Moreno de la Cruz



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

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------------------|-------------------------------|--|
| Apellido Paterno MORENO | Apellido Materno DE LA CRUZ | Nombre (s) José ROMAN | Edad 31 | Estatura 1.74 | Peso 92 | Estado Civil casado | |
| Dirección C. COMALCALCO S/N FRACC. SANTA RITA / NIO VIEJO | | | Código Postal 86127 | Teléfono Casa: Cel: 099-34-01-96-04 | | Sexo M | |
| Fecha de Nacimiento 13-09-1991 | Lugar de Nacimiento JALAPA, TAB | Nacionalidad MEXICANO | Vive con: Sus Padres ○ | Su Familia ○ | Solo ○ | | |
| Número de Seguridad Social 8311910642 | Correo electrónico (e-mail) ROMO_DL9@HOTMAIL.COM | ¿Tiene licencia de manejo? Si - 1228676 | Registro Federal de Contribuyentes NOCR910913FY3 | | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál? | | | | | |
| ¿Qué deporte practica? FUTBOL | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR CON MI FAMILIA | | | | | |
| TENER UNA BUENA ESTABILIDAD ECONOMICA | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | |
|---|-------------------|--------|--|--------------------------------|--|
| Padre ANTONIO MORENO MANIN | Vive SI | Finado | Domicilio C. NACAJICA S/N SANTA RITA | Ocupación TRABAJADOR | |
| Madre MARIA DE LOS SANTOS QUI | SI | | C. NACAJICA S/N SANTA RITA | AMA DE CASA | |
| Esposa (o) YAHILI VANESSA RAMIREZ C | SI | | C. COMALCALCO S/N SANTA RITA | AMA DE CASA | |
| Nombre Hija (o) YAHILA MORENO RAMIREZ | SI | | C. COMALCALCO S/N SANTA RITA | ESTUDIANTE | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |

| ESCOLARIDAD | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------|-----------|----------|--------------------|--|
| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido | |
| | | De | A | | | |
| Primaria CARMEN SANCHEZ DE MAYO | GUADALUPE BORJA | 2007 | 03 | 6 | CERTIFICADO | |
| Secundaria TECNICA 11 | COL. 18 DE MARZO, MANZANERO | 03 | 06 | 3 | CERTIFICADO | |
| Preparatoria CORTATAB PLANTEL 2 | COL. TAHULTE, NINO ANTILLERO | 06 | 09 | 3 | CERTIFICADO | |
| 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, COPIADORA |
| Paquetes de cómputo que domina: | MICROSOFT |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|------------------|--------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 10 MESES | 2 AÑOS | 5 AÑOS | |
| Nombre de la Compañía | GENESIS MULTISE | OPPS, JEANS | COMUNICOMAS | |
| Dirección | COL. CANIZAL | PLAZA ALTABARNA | AV. LOS 3 CANAS | |
| Teléfono | 99-34-29-38-58 | 99-33-12-24-58 | 993-313-6180(1114) | |
| Puesto que desempeñaba | D. GENERAL | GERENTE | GERENTE | |
| Último sueldo | 46,800.ºº MEN | 48,500.ºº MEN | 46,400.ºº | |
| Motivo de su separación | SUELDOS | POCA UENTA | MENOR RECOMPENSA | |
| Nombre de su jefe inmediato | GUILLERMO CAHANA | GILBERTO OANTECA | DANIEL HACIAEZA | |
| Puesto de su jefe inmediato | G. OPERACION | SUPERVISOR | SUPERVISOR | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--------------------------|--|-----------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Algun pariente trabaja en esta empresa? | HOTOCICLETA | ITALIKA | 2023 |
| POR UN CONOCIDO | ¿Tiene deudas? | Importe de la deuda | |
| Si | NO | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | 46,000.ºº |
| SI | NETARIO TINAJON DE APP | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO |
| ¿Vive en casa propia? | SI | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? | NO | Renta mensual | |
| ¿Puede viajar? | SI | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | | | |
| DE INMEDIATO | | | |

Observaciones:

| |
|-------------------------------|
| Comentarios del entrevistador |
|-------------------------------|

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



Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL EN ESTE MUNICIPIO, CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 0005 DE ESTE REGISTRO CIVIL A MI CARGO, EN LA FOJA 60961 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00898 Y CON FECHA DE REGISTRO 13/12/1991 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL C. LIC. MARTHA LAURA CARDENAS ASCENCIO DE LA LOCALIDAD DE: JALAPA DEL MUNICIPIO DE: JALAPA DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

| | | | |
|---------------------|---|-------------------------------------|---|
| NOMBRE | JOSE ROMAN (NOMBRE) | MORENO (PRIMER APELLIDO) | DE LA CRUZ (SEGUNDO APELLIDO) |
| FECHA DE NACIMIENTO | 13 DIA | SEPTIEMBRE MES | 1991 HORA 23:00 |
| PRESENTADO | VIVO <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> | SEXO | MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> |
| LUGAR DE NACIMIENTO | RANCHERIA SAN MARCOS, JALAPA, TABASCO | | |
| COMPARCIO | EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input checked="" type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> | REGISTRADO <input type="checkbox"/> | PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/> |

PADRES

| | | | |
|--------|--------------------------------------|---------|-----------------------|
| NOMBRE | ANTONIO MORENO MARIN | EDAD 28 | NACIONALIDAD MEXICANA |
| NOMBRE | MARIA DE LOS SANTOS DE LA CRUZ VIDAL | EDAD 18 | NACIONALIDAD MEXICANA |

ABUELOS

| | | |
|----------------|-------------------------|-----------------------|
| ABUELO PATERO | ABUNDIO MORENO OLAN | NACIONALIDAD MEXICANA |
| ABUELA PATERA | OLGA MARIN DE MORENO | NACIONALIDAD MEXICANA |
| ABUELO MATERO | CARMEN DE LA CRUZ LOPEZ | NACIONALIDAD MEXICANA |
| ABUELA MATERNA | TERESA VIDAL ROBLE | NACIONALIDAD MEXICANA |

TESTIGOS

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------|-----------------------|
| NOMBRE | LIMBER ASCENCIO CORNELIO | EDAD 20 | NACIONALIDAD MEXICANA |
| NOMBRE | CONCEPCION DE LA CRUZ MERODIO | EDAD 25 | NACIONALIDAD MEXICANA |
| No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO | ===== | | |
| | C.R.I.P. 270090191008988 | | |

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

| | | | | | |
|--------|-------|------|-------|------------|-------|
| NOMBRE | ===== | EDAD | ===== | PARENTESCO | ===== |
|--------|-------|------|-------|------------|-------|

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 79 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, DEL MUNICIPIO DE JALAPA TABASCO A LOS 20 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2016 DOY FE.



OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC- MIGUEL ANGEL FLORES JIMENEZ
OFICIAL(01)

FIRMA

NOMBRE
CAPTURA marisolVALIDAyuliana

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA: ENMENDADURAS, BORRADURAS, GOMERAS O TINTORERO ALGUNO

OFICIALIA 01
DEL REGISTRO CIVIL
4108005



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

CLAVE

MOCR910913HTCRRM06

NOMBRE
JOSE ROMAN
MORENO
DE LA CRUZ

12/02/2004

105955834
FOTO

Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio.

TRAMITE GRATUITO

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL

CRIF: 270090191008988



Cédula de Identificación Fiscal

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria

MOCR910913FY3

Registro Federal de Contribuyentes



JOSE ROMAN MORENO DE LA CRUZ

Nombre, denominación o razón social

idCIF:16030063069

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

JIMENEZ DE LA CRUZ JOSUE DE

R A RIO VIEJO 1 SEC.COL S.RITA
 JALPA DE MENDEZ COMALCAL Y VILLAHERMOSA
 RIO VIEJO 1A./3A. R/A X, C.P. 86127
 ANACLETO CANABAL 1RA, TAB.

TOTAL A PAGAR:**\$644**(SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
M.N.)**NO. DE SERVICIO : 726040201328****RMU :** 86127 04-02-04 XAXX-010101 005 CFE**CORTE A PARTIR:
09 JUL 23****LÍMITE DE PAGO: 08 JUL 23****TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 8P792P MULTIPLICADOR: 1****PERIODO FACTURADO:** 20 ABR 23 - 20 JUN 23

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) | 33707 | 32968 | 739 | | |
| Básico | | | 600 | 0.717 | 430.20 |
| Intermedio1 | | | 139 | 0.898 | 124.82 |
| Suma | | | 739 | | 555.02 |



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

Subtotal

| Concepto | \$ | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto | Desglose del Importe a pagar | Importe (MXN) |
|-----------------------|-------|-------|--------|---------------|------------------|------------------------------|-----------------|
| Suministro | 81.82 | 0.00 | 0.00 | 81.82 | Energía | | 555.02 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 893.97 | 893.97 | IVA 16% | | 88.80 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 129.92 | 129.92 | Fac. del Periodo | | 643.82 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 4.66 | 4.66 | Total | | \$643.82 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 582.33 | 582.33 | | | |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 363.59 | 363.59 | | | |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 4.58 | 4.58 | | | |

Apoyo Gubernamental 1,505.85

(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: 18-JUL-2023-01:19:02-hrs, Av. Gregorio Méndez No. 3117-Colonia Atasta Villahermosa Tabasco Mexico CP 86100



CFE contigo

86127 04-02-04 XAXX-010101 005 CFE

01 726040201328 230708 000000644 0

\$644

(SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio |
| IMSS-02-008 | 1690820037959932281518 |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013 | 31 / 07 / 2023 DD MM AAAA |

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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 83119106421 |
| CURP: | MOCR910913HTCRRM06 |
| Nombre(s): | JOSE ROMAN |
| Primer apellido: | MORENO |
| Segundo apellido: | DE LA CRUZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 13/09/1991 |
| Lugar de nacimiento: | TABASCO |

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; (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo 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 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 décimoséptimo 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 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:Localización de NSS|Fecha:31 de julio 2023, 10:13:57|Folio:1690820037959932281518|RFc:|Nombre o Razon Social:JOSE ROMAN MORENO DE LA CRUZ|Curp:MOCR910913HTCRRM06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:83119106421||

Sello Digital: VFE4k8gKRuED8CeOR5ilpeoOCW+Fch9+ZA3A/s0P0dTHhUA5wN3UJfgggdWjgMIKhtMN7msT5DdE3UvYD1gq31I+Jzw69oNEHlnqWVXi+YIRVMGeGO0EcITYkG5pxwEgJ7DookfZNn5Ahpmh7dpWreabnCzAqankQallEHWAeMlc4FBpTK

Secuencia Notarial: 333f25e7-33d4-4236-89af-57330e6b24aa

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





LA DIRECCION DEL PLANTEL NUMERO 02 TURNO MATUTINO CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 27ECB0003V PERTENECIENTE AL COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO, CERTIFICA QUE EN LOS REGISTROS DE CALIFICACIONES QUE OBRAN EN LOS ARCHIVOS DE ESTA INSTITUCION JOSE ROMAN MORENO DE LA CRUZ CON MATRICULA 07B-000911 Y CURP MOCR910913HTCRRM06 APROBO LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES A LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR QUE SE RELACIONAN A CONTINUACION:

| ASIGNATURAS | CALIFICACIONES | PERIODOS |
|--|----------------|----------|
| PRIMER SEMESTRE | | |
| MATEMATICAS I | 7 SIETE | 07B |
| QUIMICA I | 6 SEIS | 08A |
| INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES | 8 OCHO | 07B |
| ETICA Y VALORES I | 8 OCHO | 07B |
| TALLER DE LECTURA Y REDACCION I | 6 SEIS | 08A |
| LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I (INGLES) | 6 SEIS | 07B |
| INFORMATICA I | 9 NUEVE | 07B |
| SEGUNDO SEMESTRE | | |
| MATEMATICAS II | 7 SIETE | 08A |
| QUIMICA II | 8 OCHO | 08A |
| ETICA Y VALORES II | 8 OCHO | 08B |
| HISTORIA DE MEXICO I | 6 SEIS | 08B |
| TALLER DE LECTURA Y REDACCION II | 9 NUEVE | 08A |
| LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II (INGLES) | 6 SEIS | 08B |
| INFORMATICA II | 8 OCHO | 08A |
| TERCER SEMESTRE | | |
| MATEMATICAS III | 6 SEIS | 08B |
| FISICA I | 6 SEIS | 09B |
| GEOGRAFIA | 7 SIETE | 08B |
| HISTORIA DE MEXICO II | 8 OCHO | 08B |
| LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III (INGLES) | 7 SIETE | 09A |
| LITERATURA I | 6 SEIS | 09B |
| ADMINISTRACION | 8 OCHO | 10B |
| FORMACION EMPRESARIAL I | 6 SEIS | 10B |
| CUARTO SEMESTRE | | |
| MATEMATICAS IV | 6 SEIS | 09B |
| FISICA II | 6 SEIS | 09B |
| BIOLOGIA I | 8 OCHO | 09B |
| ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO | 7 SIETE | 09B |
| LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV (INGLES) | 8 OCHO | 10A |
| LITERATURA II | 6 SEIS | 09B |
| FORMACION EMPRESARIAL II | 6 SEIS | 09B |
| CALIDAD E INNOVACION TECNOLOGICA | 6 SEIS | 09B |
| QUINTO SEMESTRE | | |
| BIOLOGIA II | 6 SEIS | 10A |
| HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA | 6 SEIS | 10A |
| ADMINISTRACION I | 8 OCHO | 10A |
| ECONOMIA I | 8 OCHO | 10A |
| MATEMATICAS FINANCIERAS I | 6 SEIS | 10A |
| CIENCIAS DE LA COMUNICACION I | 8 OCHO | 10A |
| PLANEACION DE MERCADOTECNIA I | 7 SIETE | 10A |
| PLANEACION FINANCIERA I | 7 SIETE | 10A |
| SEXTO SEMESTRE | | |
| ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE | 7 SIETE | 11A |
| FILOSOFIA | 7 SIETE | 10B |
| METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION | 9 NUEVE | 10B |
| ADMINISTRACION II | 8 OCHO | 10B |
| ECONOMIA II | 9 NUEVE | 10B |
| MATEMATICAS FINANCIERAS II | 9 NUEVE | 10B |
| CIENCIAS DE LA COMUNICACION II | 10 DIEZ | 10B |
| PLANEACION DE MERCADOTECNIA II | 6 SEIS | 10B |
| PLANEACION FINANCIERA II | 7 SIETE | 10B |

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO: 7.17

AREA DE FORMACION PARA EL TRABAJO:

FECHA DE TERMINACION DE ESTUDIOS:

EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE CONFIERE EL ARTICULO 7 FRACCION III DE LA LEY ORGANICA DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO, SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO, QUE AMPARA CUARENTA Y SIETE ASIGNATURAS, QUEDANDO INSCRITO CON EL NUMERO 271 A FOJA 91 DEL LIBRO 31 EN VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO, MEXICO, A LOS CINCO DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL ANO DOS MIL ONCE.

SIETE PUNTO DIECISIETE
ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE NEGOCIOS
CINCO DE AGOSTO DE DOS MIL ONCE


COBATAB
PLANTEL 02
DIRECCION

C.D. LAURA ESTHER CARRILLO VIVAS
DIRECTORA DEL PLANTEL


COBATAB
DIRECCION DE REGISTRO
Y CONTROL ESCOLAR

ING. OSCAR ANTONIO DIAZ URIBE
DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ESCOLAR


COBATAB
DIRECCION
GENERAL

DR. JORGE ABDO FRANCIS
DIRECTOR GENERAL



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

RACY950327MTCMRM06



Nombre

YAMILI VANESSA RAMIREZ CORDOVA

Soy México

Fecha de inscripción

25/05/2001

Folio

80864670

Entidad de registro

TABASCO



127008199600335

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

YAMILI VANESSA RAMIREZ CORDOVA

PRESENTE

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.

Ciudad de México, a 31 de agosto de 2021

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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



ENIGMA CASUAL, S.A. DE C.V.

Asunto: carta de recomendación

A quien corresponda.

P R E S E N T E

Por medio de este conducto me permito recomendar ampliamente al **C. José Román Moreno De La cruz** quien prestó sus servicios en esta empresa desempeñando el puesto de gerente, distinguiéndose como una persona trabajadora, honrada, responsable capaz de desempeña, cualquier función le encomienden dentro del ámbito laboral.

Se extiende la presente para fines legales del interesado.

A los treinta días del mes de julio del año 2022.

Atte.

Gilberto Ortega Medina
Apoderado Legal

Compukopias®

Las Papelerías mejores surtidas

www.compukopias.com.mx

Compu Copias S.A. de C.V.
R.F.C. CCO 020114 M73
Av. Ignacio Zaragoza No. 507
Col. Centro C.P. 86000
Villahermosa, Tab.
Tel./Fax: (993) 314-66-38

A QUIEN CORRESPONDA:

Asunto: CARTA DE RECOMENDACION

Por este medio tengo a bien recomendar al **C. JOSE ROMAN MORENO DE LA CRUZ**, como una persona honesta, responsable y competente para cualquier trabajo que se le encomiende.

Cabe mencionar que laboró para esta empresa a partir del 16 de Enero de 2015 al 23 de Julio de 2019 cubriendo el puesto de Encargado de Sucursal.

Por lo que no tengo inconveniente alguno en extender la presente recomendación para los fines legales a los que haya lugar; en Villahermosa, Tabasco, a los 30 días del mes de Julio de 2019.

ATENTAMENTE

LIC. EDUAR CASTILLO QUIROGA
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

COMPUKOPIAS

cc_jefa_rh@hotmail.com
(993)3136180 EXT. 1122

WWW.COMPUKOPIAS.COM.MX

COMPUCOPIAS S.A. DE C.V.
MATRIZ:
R.F.C. CCO-020114-M73
IGNACIO ZARAGOZA NO. 507
CENTRO, VILLAHERMOSA, TAB.
TEL. (993) 314-66-38 PPGET, 25