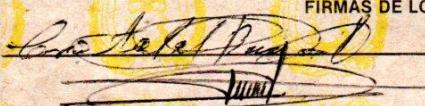
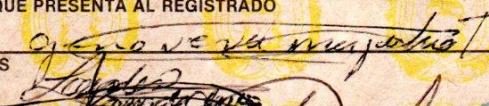
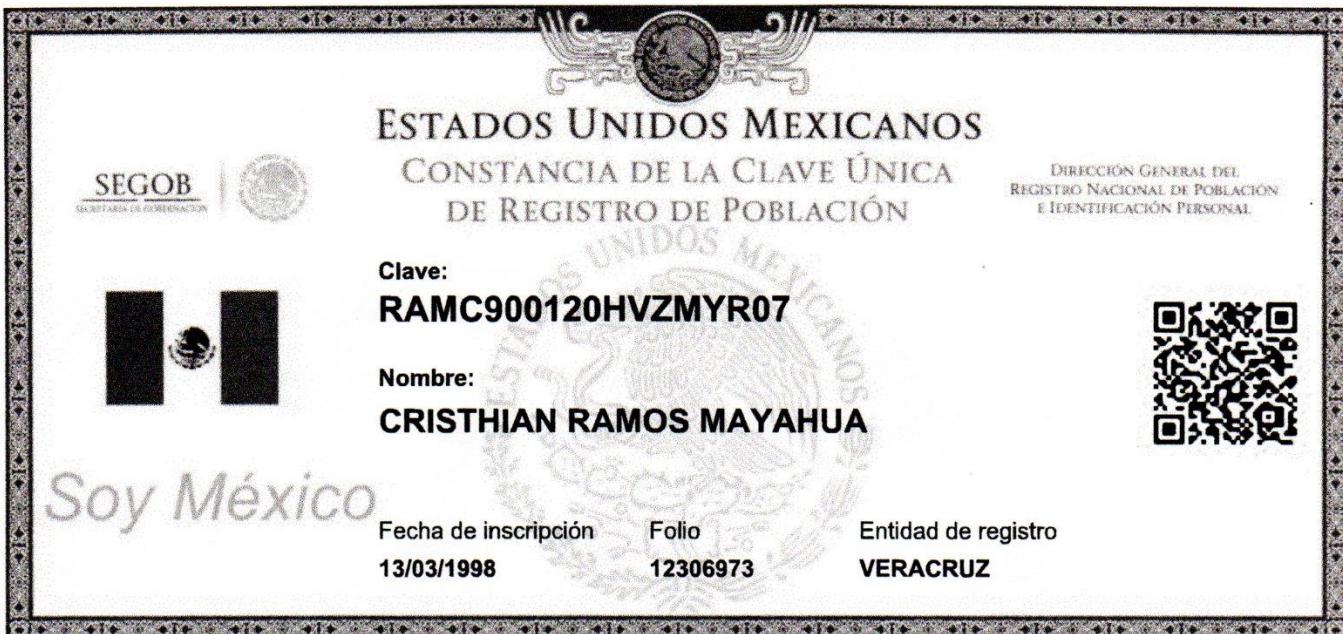






 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL				No. LE CONTROL	206825										
				ACTA DE NACIMIENTO											
				CURP ETIQUETA											
				CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION 301350190000580											
OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO											
01	01	00058	RAFAEL DELGADO	DIA	MES	AÑO									
MUNICIPIO O DELEGACION RAFAEL DELGADO				ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ											
				05	03	90									
REGISTRADO NOMBRE CRISTHIAN RAMOS RAMOS MAYAHUA FECHA DE NACIMIENTO 20 DE ENERO 1990 (NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) HORA 01:00 LUKER DE NACIMIENTO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA) FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/> COMPAÑERIO: EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input checked="" type="radio"/> PERSONA DISTINTA <input type="radio"/> NOMBRE DEL PADRE CRISTOBAL RAMOS RENTERIA MEXICANA 33 NACIONALIDAD EDAD AÑOS DOMICILIO CALLE 3 AVENIDA 2 LOTE 34, COL. NOCTEZUMA, ORIZABA, VERACRUZ NOMBRE DE LA MADRE MARIA GEMOVEVA MAYAHUA TEPOL MEXICANA 26 NACIONALIDAD EDAD AÑOS DOMICILIO CALLE 3 AVENIDA 2 LOTE 34, COL. NOCTEZUMA, ORIZABA, VERACRUZ ABUELOS ABUELO PATRERO CRISTOBAL RAMOS PEREZ (FINADO) MEXICANA NACIONALIDAD ABUELA PATRERA YOLANDA RENTERIA DE RAMOS (FINADA) MEXICANA NACIONALIDAD DOMICILIO(S) ABUELO MATERNO VICENTE MAYAHUA ZAVALETA (FINADO) MEXICANO NACIONALIDAD ABUELA MATERNA ROSA TEPOL (FINADA) MEXICANA NACIONALIDAD DOMICILIO(S) TESTIGOS NOMBRE FELIPE MENDOZA ROJAS MEXICANA 27 NACIONALIDAD EDAD AÑOS DOMICILIO CALLE 3 AVENIDA 2 LOTE 34, COL. NOCTEZUMA, ORIZABA, VERACRUZ NOMBRE JUANA LOURDES RAMOS DE CHAVEZ MEXICANA 27 NACIONALIDAD EDAD AÑOS DOMICILIO CALLE 3 PRIV. DE AVENIDA 2 No. 25, COL. NOCTEZUMA, ORIZABA, VERACRUZ PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO. NOMBRE ----- PARENTESCO ----- EDAD ----- AÑOS DOMICILIO ----- FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO  FIRMAS DE LOS TESTIGOS  <tr> <td>HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO</td> <td>SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.</td> <td>SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL</td> </tr> <tr> <td>PULGAR DERECHO</td> <td>NOMBRE P.D.D. JUANA VELASCO MORALES</td> <td>FIRMA Rafael Delgado Vizcaíno</td> </tr> <tr> <td colspan="3">LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:</td> </tr>							HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO	SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.	SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL	PULGAR DERECHO	NOMBRE P.D.D. JUANA VELASCO MORALES	FIRMA Rafael Delgado Vizcaíno	LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:		
HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO	SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.	SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL													
PULGAR DERECHO	NOMBRE P.D.D. JUANA VELASCO MORALES	FIRMA Rafael Delgado Vizcaíno													
LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:															



CRISTHIAN RAMOS MAYAHUA

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de enero de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediente 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/>

CASTANEDA SANCHEZ MA ROSALBA A

PV CALLE 6 LT 32 SN CP 94380
 CALLE 6 Y CAUVILLE
 MOCTEZUMA, C.P. 94380
 ORIZABA, VER

NO. DE SERVICIO : 872170504256
RMU : 94380 17-05-31 CASR-570223 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 28 AGO 23

CORTE A PARTIR:
29 AGO 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 401WHE **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 14 JUN 23 - 14 AGO 23

TOTAL A PAGAR:

\$251

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada	
Energía (kWh)	09597		09389		208
Básico				0.981	147.15
Intermedio				1.195	69.31
Suma			208		216.46



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	Energía	216.46
Distribución	0.00	0.00	335.65	335.65	IVA 16%	34.63
Transmisión	0.00	0.00	36.57	36.57	Fac. del Periodo	251.09
CENACE	0.00	0.00	1.31	1.31	Adeudo Anterior	237.32
Energía	0.00	0.00	166.82	166.82	Su Pago	-237.00
Capacidad	0.00	0.00	107.95	107.95	Total	\$251.41
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.29	1.29		

Apoyo Gubernamental 513.71

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 AGO 23 10:03:58 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300
 (1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



94380 17-05-31 CASR-570223 005 CFE
 01 872170504256 230828 000000251 0



20DJ13A012046256
 Repartir 643-

CFE contigo



\$251

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: FRANCISCO BETANZOS OLGUIN
DELEGACIÓN: 32 SUBDELEGACIÓN: 3

Salir

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

Asignación Exitosa del Número de Seguridad Social (Serie Ordinaria)

FECHA: 20/07/2010 HORA INICO: 13:50 HORA TERMINO: 13:52 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 2 MINUTO(S) 7 SEGUNDO(S)

20/7/2010

1:52

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :	67109024603
APELLIDO PATERNO :	RAMOS
APELLIDO MATERNO :	MAYAHUA
NOMBRE :	CRISTHIAN
SEXO :	MASCULINO
MES DE NACIMIENTO :	ENERO
AÑO DE NACIMIENTO :	1990
LUGAR DE NACIMIENTO :	VERACRUZ
CURP :	RAMC900120HVZMYR07
UMF :	001

ATENCION:

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 por 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.

Salir

Imprimir comprobante



CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaRAMC900120UP1
Registro Federal de ContribuyentesCRISTHIAN RAMOS MAYAHUA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 15080478633
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCALSHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
08 DE FEBRERO DE 2018

RAMC900120UP1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RAMC900120UP1
CURP:	RAMC900120HVZMYR07
Nombre (s):	CRISTHIAN
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	MAYAHUA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE NOVIEMBRE DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE MAYO DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:03100	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: INSURGENTES SUR	Número Exterior: 688
Número Interior:3 PISO	Nombre de la Colonia: DEL VALLE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ

Página [1] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOTMER
Centro de Negocios Migratorios

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
 o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
 denuncias@sat.gob.mx

Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:
Y Calle:	

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agencias de colocación	100	01/11/2010	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/11/2010	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

Cadena Original Sello:

||2018/02/08|RAMC900120UP1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||

Sello Digital:

BvHdup0QF1YwOMJWLg4zqUpVv8LGl08FPbY+2a2cTZ04gXaw04FLrAlkrT0oAcdU7yGLRHAGZ1d/eFM/B1Q1vhoeN/pIn2Rr8sQXCv57H0hEHFGy162u4QJxwBtr4IP/zumiJ/QFALJSvmbCIhRFn84A8Uug/M+G4jfNAqOM=



Página [2] de [2]

**Contacto**

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE BACHILLERATO

NÚMERO

B 42705

LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL:

NOMBRE

OFICIAL DIURNA DE ORIZABA

CLAVE

30EBH0028M

DEPENDIENTE DE LA:

DIRECCIÓN GENERAL DE BACHILLERATO

UBICADO EN:

LOCALIDAD

ORIZABA, VER.

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CERTIFICA QUÉ:

NOMBRE

CRISTHIAN RAMOS MAYAHUA

CURP

RAMC900120HVZMYR07

SEV

ACREDITÓ LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO
EN LA MODALIDAD ESCOLARIZADO CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN
PRIMER SEMESTRE: PERÍODO	07 - 08	SEGUNDO SEMESTRE: PERÍODO	08 - 08
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	7	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) I	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) II	6
MATEMATICAS I	7	MATEMATICAS II	6
QUIMICA I	8	QUIMICA II	9
ETICA Y VALORES I	7	ETICA Y VALORES II	6
INFORMATICA I	8	INFORMATICA II	8
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	6	HISTORIA DE MEXICO I	9
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
TERCER SEMESTRE: PERÍODO	08 - 09	CUARTO SEMESTRE: PERÍODO	09 - 09
LITERATURA I	8	LITERATURA II	10
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) III	6	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLES) IV	8
MATEMATICAS III	8	MATEMATICAS IV	8
HISTORIA DE MEXICO II	8	FISICA II	8
FISICA I	10	BIOLOGIA I	8
GEOGRAFIA	7	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	7
FORMACION PARA EL TRABAJO I	8	FORMACION PARA EL TRABAJO II	10
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A
QUINTO SEMESTRE: PERÍODO	09 - 10	SEXTO SEMESTRE: PERÍODO	10 - 10
BIOLOGIA II	6	FILOSOFIA	7
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	6	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	8
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	9	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6
MATEMATICAS V (CALCULO DIFERENCIAL)	10	MATEMATICAS VI (CALCULO INTEGRAL)	7
FISICA III	9	FISICA IV	9
FISICOQUIMICA	7	DIBUJO TECNICO	7
PROBABILIDAD Y ESTADISTICA I	8	PROBABILIDAD Y ESTADISTICA II	8
FORMACION PARA EL TRABAJO III	9	FORMACION PARA EL TRABAJO IV	10
ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A	ACTIVIDAD PARAESCOLAR	A

ÁREA PROPEDEÚTICA: FISICO - MATEMATICA

CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO/OPCION TECNOLÓGICA: CARPINTERIA

SIGLOXX 2010

FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS

DÍA	MES	AÑO
13	08	07

FECHA DE CONCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS

DÍA	MES	AÑO
10	12	10

TOTAL DE ASIGNATURAS

50
50

ASIGNATURAS ACREDITADAS

7.8
7.8

7.8
7.8

EN CUMPLIMIENTO DE LAS PRESCRIPCIONES LEGALES SE EXTIENDE EL PRESENTE

CERTIFICADO DE BACHILLERATO

COMPLETO

EN LA CIUDAD DE

ORIZABA, VER.

A LOS 27

DIAS DEL MES DE

ENERO

DEL AÑO DOS MIL

ONCE

ROSA ELIZABETH TORRES

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

Compartamos *Servicios*

México, Distrito Federal a 24 de Junio de 2021

**A Quien Corresponda
Presente.**

Por este medio hacemos constar que el (la) C. CRISTHIAN RAMOS MAYAHUA Laboró para esta empresa a partir del día 15 de Noviembre de 2019 al 25 de Junio de 2021, desempeñando el puesto de PROMOTOR CCR.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan, sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

Atentamente



**PEÑA HERNANDEZ ARTURO
GERENTE OFICINA DE SERVICIOS**



Orizaba, Ver. A 26 de marzo de 2019

A quien corresponda:

Por medio del presente me permito recomendar ampliamente al C. Cristhian Ramos Mayahua el cual laboro para la empresa durante el periodo de 13-02-2018 a 26-03-2019 ; durante el tiempo que laboro demostró ser una persona respetuosa, honesta, responsable y atenta en las labores encomendadas con gran disponibilidad para el trabajo individual y en equipo. Por lo cual se le entrega este documento para los trámites que a el convenga. Sin más por el momento quedo a su disposición para cualquier duda o aclaración.

Atentamente:



Gerente: Donato Mayo De Dios
Teléfono: 2875936281
e-mail: dm_28@hotmail.com



Solicitud de Empleo		Fecha / /	Puedes enviar tu curriculum a: correo electrónico: recrutar@el-toro.com.mx o recrutar@el-toro.net
		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
Ramos	Mayahua	Christian	33	1.67	78	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
Calle 3 Av.2 No.34 Col. Moretzuma			94380	Cel: 2781058969		H
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
20-01-1990	Orizaba, Ver.	Méjico		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
67109024603	criramay@gmail.com	Si, 72692	RAMC900120UPI			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Fútbol	No	Pasar tiempo con mi familia.				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Christian Ramos Rentería.		✓		Obrero
Madre M. Genoveva Mayahua	✓		Calle 3 Av.2 No.34 Col. Moretzuma	Ama de casa
Esposa (o) Marcela Aracely Jacinto Castañeda	✓		Priv. de calle 6 No.32 Col. Moretzuma	Enfermera
Nombre Hija (o) Mayari Ramos Jacinto	✓		Priv. de Calle 6 No.32 Col. Moretzuma	Estudiante.
Nombre Hija (o) Christian Haruki Ramos Jacinto	✓		Priv. de Calle 6 No. 32 Col. Moretzuma	

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Carlos Loyo	Calle 3 Col. Moretzuma	1996	2002	6	Certificado
Secundaria Margarita Maiz P. de Juárez	Sur 21 Col. Juárez	2003	2006	3	Certificado
Preparatoria E. S. B. O.	Prolong. Norte 2	2007	2010	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:	Español	Conocimientos Generales
Funciones de oficina que domina:	Filtrar - Archivar	Conocimientos Generales
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft Word	Conocimientos Generales

Este formulario es de uso exclusivo de la autoridad en el extranjero.

Conocimientos Generales

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	20.07.22 A 09.08.23	15.11.19 A 25.06.21	24.08.2015 A 23.11.2017	16.05.2012 A 09.10.2014
Nombre de la Compañía	BOING	Compartamos	Liverpool	PEPSI
Dirección	Hospitalito N. blanco	pte 7 centro	AV. de los censos	Lxtacoguítlan
Teléfono	2727776133	800 220 9000	7281200	2727210201
Puesto que desempeñaba	Preventa Reparto	Promotor	Cajero Vendedor	Chofer
Último sueldo	1400	5500 Quincenal	3500 Q.	2500 Q.
Motivo de su separación	Aumento Económico	Cierre de zona	Cambio Laboral	Mejor sueldo
Nombre de su jefe inmediato	Daniel Mori	Arturo Sanchez	Alejandro Arívala	Armando Zenil
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente	RH	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	CONOCIDO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6000		
	Describalos:	¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Renta mensual:	Número de Credito:			
¿Puede viajar?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy MISMO				

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

Observaciones:	
Comentarios del entrevistador	

Cristhian Ramos Maxhara
Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones:	2000 000	2000 000	2000 000	2000 000



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.)

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:



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

JACM920310MVZCSR05



Nombre:

MARIEL ARACELY JACINTO CASTAÑEDA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
26/02/1999	32440399	VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130118199200927

MARIEL ARACELY JACINTO CASTAÑEDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de septiembre de 2019

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

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 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/>