



Identificador Electrónico

30044000120230038375



Clave Única de Registro de Población

PECJ771225HVZRSS00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

CORDOBA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	27/01/1978	1	61

Datos de la Persona Registrada

JESUS ANTONIO

PEREZ

CASTILLO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

25/12/1977

CORDOBA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANTONIO

PEREZ

GONZALEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA GABRIELA

CASTILLO

RIVERA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

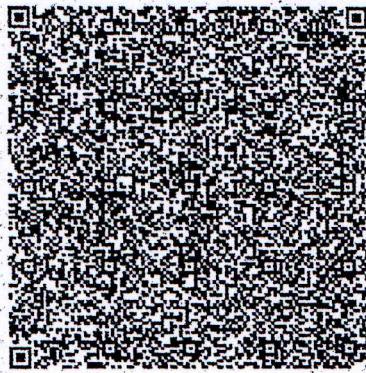
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cierra es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 01 días del mes de Junio de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

UE VD Sj c3 Mt ly NU hW Wl JT Uz Aw IE pF U1 VT IE FO VE 90 SU 98 UE VS RV p8 Q0 FT
VE IM TE 98 MT Mw MD Q0 MD Aw MT E5 Nz gw MD A2 MT B8 TX w/ NS Bk ZS Bk aW Np
ZW 1i cm Ug ZG Ug MT k3 N3 xW RV JB Q1 JV Wh xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

13004400011978000610



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA



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:

PECJ771225HVZRSS00



Nombre

JESUS ANTONIO PEREZ CASTILLO

Soy México

Fecha de inscripción

11/05/1998

Folio

16980451

Entidad de registro

VERACRUZ



130044197800061

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JESUS ANTONIO PEREZ CASTILLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de septiembre 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 población.

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CSS160330CP7

MERCEDES HERNANDEZ LEZAMA

AND STA MARTHA 2 S ROMAN
SAN MIGUEL
SAN ROMAN, C.P. 94542
CORDOBA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$753

(SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 873920300778

RMU : 94542 92-03-03 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
18 SEP 23

LÍMITE DE PAGO: 17 SEP 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR:93F01R MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 04 JUL 23 - 01 SEP 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)	18391	18013	378		
Básico			150	0.987	148.05
Intermedio			130	1.203	156.39
Excedente			98	3.518	344.76
Suma			378		649.20

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	Importe (MXN)
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	80.58	0.00	0.00	80.58	
Distribución	0.00	0.00	523.98	523.98	
Transmisión	0.00	0.00	66.45	66.45	
CENACE	0.00	0.00	2.38	2.38	
Energía	0.00	0.00	301.64	301.64	
Capacidad	0.00	0.00	193.16	193.16	
SCnMEM()	0.00	0.00	2.34	2.34	
				Total	\$753.54

Apoyo Gubernamental 521.33

(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: 29-SEP-2023-12:38:11-hrs. CALLE 7-313 CENTRO-CORDOBA CORDOBA-VERACRUZ-MEXICO-94500



CFE contigo



94542 92-03-03 XAXX-010101 001 CFE
01 873920300778 230917 000000753 1



\$753

(SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

03DJ14B013340330

Repartir

-1-

SOLICITUD DE REGISTRO O AVISO DE BAJA DE BENEFICIARIO

CLAVE	1	CLINICA
MODALIDAD	OR	61

DATOS DEL ASEGURADO	
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	6704-77-0168-4
C.U.R.P.	00000000000000000000
NOMBRE	PEREZ CASTILLO JESUS ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRE (S) DEL BENEFICIARIO	AGREGADO DE IDENTIDAD	MES DE NACIMIENTO
PEREZ MORALES ANGEL GABRIEL M. F. No. 6 N. 4 Edo. CALLE 1 ARCHIVO CLINICO O 23 MAR 2007 ADSCRITO CORDOBA VER	14120075	1

DOCUMENTOS QUE PRESENTA PARA COMPROBAR EL PARENTESCO O BAJA

PTO ACTA DE NAC NO 00360, LIBRO 02, NO DE CONTROL 030726, EXPED EL 06022007 EN CORDOBA, VER Y CRED DE ELECTOR DE LA BENEF ESPOSA

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

FIRMA DEL ASEGURADO

CORDOBA, VER. A 23 DE MAR DE 2007

LUGAR Y FECHA

VATN

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**

DEPARTAMENTO DE HACIENDA Y CÁJEROS AUTÓMATICOS



PECJ771225MA7
Registro Federal de Contribuyentes

JESUS ANTONIO PEREZ
CASTILLO
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15050335918
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
15 DE JUNIO DE 2023



PECJ771225MA7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PECJ771225MA7
CURP:	PECJ771225HVZRSS00
Nombre (s):	JESUS ANTONIO
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	CASTILLO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	09 DE JULIO DE 2009
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:94575	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: SAN PABLO	Número Exterior: 71
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN ROMAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CORDOBA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CALLE SANTA CLARA

Página [1] de [3]

HACIENDA**Contacto**

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

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de maquinaria y equipo para la industria manufacturera	100	08/03/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	08/03/2018	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2014	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	08/03/2018	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	08/03/2018	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	08/03/2018	

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>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2023/06/15|PECJ771225MA7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
 Sello Digital:
 kHjeKldoQLpWqaa4PdBeOeOPC3skXKf6DTGS5utlRoZHoe6PxUKAB9VZBkYsAhjVhioBSInWn+JaYSv+BaCw
 W92ehBM554xDXF18UDBQSwm/+RHLnrlj465bLHLNGAC2AY9uX0vEtm+qfJTqLu0FxGySq56WzqYwapDTVrM
 3txk=

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0430011161609
FECHA: 09.08.2011

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.:
DISTRIBUIDORA BODHI, SA DE CV BOULEVARD CORDOBA FORTIN KM.334 S/N CRUC FORTIN 94470, VERACRUZ		F1715078106
		R.F.C.:
		DBO110412H92

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calor, quien aceptó para amortizarlo la sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el formato de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento amortido, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDMDF) en la fecha de retención.

Con fundamento en los artículos 87, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 28, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y 48, transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descuentar del salario diario integral de aportación, el monto superior señalado y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador pague un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Si cuando se indique el descuento en factor de cuota fija y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su profesión, o mayor tarde el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquél no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando la "Cédula de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los beneficiarios solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 28, fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción (en lo anterior citado), a partir del día siguiente a aquél en que recibir este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en su formato AFI-04 del IMSS INFONAVIT o al equivalente, o remite del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la administración y cobro de los (los crédito(s) fiscal(es)) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación y 50, 52, 53 y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 26, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Violaciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

Haremos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda adecuadamente relación laboral, caso éste, en tal caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 50 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano de Seguro Social no exime al patrono de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se ora, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley dentro de los 30 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
67047701684	3008179609	PECJ771225MA7	JESUS ANTONIO PEREZ CASTILLO
DESCUENTO			
PORCENTAJE	PESOS	CUOTA FIJA EN VSM	
0%	0	8.6340	

ATENTAMENTE
[Handwritten signature]

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA



General de
Educación
Media
Superior y
Superior

LA DIRECCION DEL PLANTEL

LIC. JOSE MA. MENA SOSA

H 155652

30PBH03920

© 1990 JOURNAL OF CLIMATE

卷之三

CORDOBA, VERACRUZ

PER YEMESENTE AL ALUMNA ELECCIÓN DE ESTATAL CERTIFICACIÓN

西文書庫
83-375563

JESUS ANTONIO PEREZ CASTILLO

S.E.C.

AGREDITO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE EN LA MODALIDAD **SISTEMA ABIERTO** CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

ASIGNATURAS		SEMESTRES			
TRONCO COMUN		CALIFICACION			
TALLER DE LECTURA Y REDACCION	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL INGLES	9	9	9	9
LITERATURA	MATEMATICAS	9	8	9	9
METODOS DE INVESTIGACION	FILOSOFIA	9	7	9	10
PSICOLOGIA	QUIMICA	9	10	7	8
BIOLOGIA	CIENCIAS DE LA TIERRA	10	10	8	9
ECOLOGIA	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7	8	9	8
PSICOLOGIA	INTRODUCCION AL ESTUDIO DEL DERECHO	8	7	10	8
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	HISTORIA DE MEXICO CONTEXTO UNIVERSAL	10	10	8	10
INTRODUCCION AL ESTUDIO DEL DERECHO	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO				
AREA PROPEDEUTICA		CALIFICACION			
TEORIA DE LA COMUNICACION	ANTROPLOGIA	10	10	10	10
SOCIOLOGIA	TEORIA DE LA EDUCACION	10	8		
ARTE					
AREA DE CAPACITACION P/TRABAJO		CALIFICACION			
LEGISLACION LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL	RELACIONES HUMANAS	8	9	X	X
OPCION TECNOLOGICA					X
DIRECCION EDUCATIVA		A	A	CONDUCTA OBSERVADA	
PARAESCOLAR		X	X	BUENA	
FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS		FECHA DE CONCLUSION DE LOS ESTUDIOS		TOTAL DE MATERIAS	PROMEDIO GENERAL
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO			43	8.6
30 08 93	01 07 00				
OPCION TECNOLOGICA CURSADA					
XX	XX	XX	XX		
XX	XX	XX	XX		
ESTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO COMPLETO					
CORDOBA, VER.					
A LOS 31					
DIAS DEL MES DE ENERO					
DE 2001					
FRANCISCO NIEVES NAVARRO					



INTERNATIONAL
SABRITAS REGION



RECURSOS HUMANOS

Córdoba, Ver. a 22 de Abril del 2008.

A quien corresponda:

Por este conducto hago constar que **Jesús Antonio Pérez Castillo** presta sus servicios a esta empresa en la Sucursal Córdoba del 24 de febrero de 2004 al día de hoy, desempeñando el puesto de Representante de Ventas con número de nómina 203675.

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

Atentamente,



Paul Michel Garcés
Recursos Humanos
Zona Sur



Oficinas Corporativas Zona Sur:

Calle Mártires de Río Blanco No. 23 "A", Parque Industrial 5 de Mayo, Puebla, Pue., C.P. 72019
Tels. 01-222-288-02-74 y 288-08-52



H. Córdoba, Ver., a 09 de Agosto del 2014.

A quien corresponda:

Me permito hacer de su conocimiento que la **C. Jesús Antonio Pérez Castillo**, laboró y prestó sus servicios en GRUISEM., ubicado en Calle Santa Rosa Unidad Habitacional San Román, Córdoba, Ver., y durante ese tiempo fue responsable, honesto y dedicado en el trabajo.

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

Extiendo la presente para los efectos legales que al interesado (a) convengan.

ATENTAMENTE.

Lic. Sofía Morales.

Solicitud de Empleo

Fecha 29,09,23

Puesto que solicita: PREVENTA

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Pérez	Castilla	Jesús Antonio	45 años	178cm	91 kg	CASADO
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
And. Santa Martha num 2			44542	Casa: Cel: 2311962602	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
25/Dic/1977	COORDIBA VER.	MEXICANA		<input checked="" 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			
67047701684	castilloantonio870@gmail.com	Si B Y D	PECT771225MAZ			
¿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?				
Basquetbol	NO	Estar con mi familia				
¿Cuál es su meta en la vida?	Sacar adelante a mi familia y seguir creciendo como persona					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre ANTONIO Pérez González	✓		Au. Topacio Col. Esmeralda	Pensionado
Madre Gabriela Castillo Ricca	✓		Au. Topacio Col. Esmeralda	Ama de Casa
Esposa (o) Angelica Monaches Mtz.	✓		And. Santa Martha San Roman	Empleada
Nombre Hija (o) Jesús Antonio Pérez Monaches	✓		And. Santa Martha San Roman	Estudiante
Nombre Hija (o) Angel Gabriel Pérez Monaches	✓		And. Santa Martha San Roman	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Fco. Iturbide Cantona	Av. 1 calle 1	1984	1990	6	CERTIFICADO
Secundaria Sec. Fed. num. 1	Av. 1 calle 30	1990	1993	3	CERTIFICADO
Preparatoria José María Morelos SOSA	Av. 11 calle 13	1998	2001	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: EspañolFunciones de oficina que domina: VENTAS, ATENCIÓN A CLIENTES, FATULACION

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	OCT 21 - MAY 23	AGO 21 - AGOSTO 21	MARZO 19 - NOV. 20	JUNIO 17 - ENE 19
Nombre de la Compañía	Dist. MONTOSA	DOLICERIA LA RICA MIEL	SERVICEL S.A DE C.V.	NADRO SERVICIOS
Dirección	Carret. COND-FORTIN	AV. 12 calle 11	Cholula, Puebla	VERACRUZ VEN
Teléfono	271 71 6 00 00	271 71 4 09 17	2222 37 98 11	800 036 2376
Puesto que desempeñaba	VENTA	VENDEDOR	VENDEDOR	Cliver Repartidor
Último sueldo	\$11,000 aprox.	\$16,000, " aprox	\$14,000 aprox.	\$11,000 aprox
Motivo de su separación	Voluntaria	Voluntaria	Voluntaria	Voluntaria
Nombre de su jefe inmediato	ANTONIO BRAVO		MARIBEL MARLUKA	JUAN A. PISIE
Puesto de su jefe inmediato	Jefe de Ventas	Jefe	Jefe de Mayores	Jefe de Reporto

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Redes Sociales

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Posee automóvil propio?

NO

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 10,000 aprox.

¿Tiene crédito INFONAVIT? SI

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

\$400, " aprox.Número de Credito: 3008199809

¿Vive en casa propia?

NO

¿Paga renta? SI, Renta mensual \$2500, "

¿Puede viajar? SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediatamente

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



Jesus Antonio Pérez Castillo
 Nombre y Firma del Solicitante

Glosas

Cuestionario

Estructura



Cuestionario COVID-19

Distribuidora
EL TORO®

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: 45 años

2.- Genero: MASCULINO

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

R = 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?

R = 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)

R = NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

R = 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.


Jesus Antonio Perez Castillo

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE
MORALES
MARTINEZ
ANGELICA SUSANA

SEXO M

DOMICILIO
AND SANTA MARTHA 2
U HAB SAN ROMAN 94542
CORDOBA, VER.

CLAVE DE ELECTOR MMRAN73082830M001

CURP
MOMA730828MVZRRN03 AÑO DE REGISTRO
2003 02FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN
28/08/1973 1091VIGENCIA
2021 - 2031



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MOMA730828MVZRRN03

Nombre
ANGELICA SUSANA MORALES MARTINEZ



Soy México

Fecha de inscripción
08/09/2004

Folio
110215312

Entidad de registro
VERACRUZ

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130044198603270

ANGELICA SUSANA MORALES MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de septiembre 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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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/>

Consulta de Movimientos: viernes 29 septiembre 2023
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

No. Cuenta: 68710155283882
Cuenta CLABE: 127855001552838828
RFC: PECJ771225MA7
Domicilio: AV 39 CALLE 27 3717 SN SN
PARAISO 94650 VERACRUZ
CORDOBA 1

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 septiembre 2023	\$0.00
(+) Depósitos del Periodo	+ \$0.00
Depósitos (+)	\$0.00
Interés (+)	\$0.00
(-) Retiros del Periodo	- \$0.00
Retiros (-)	\$0.00
Comisiones (-)	\$0.00
Saldo Final al 29 septiembre 2023	= \$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 septiembre 2023 al 29 septiembre 2023

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2023-09-29	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

Total	\$0.00
-------	--------

Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 septiembre 2023 al 29 septiembre 2023

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
Total	\$0.00		

* Comisiones

Comisiones = \$0.00

Línea Azteca 01-800- 040-7777

Tel. CDMX y Zona Metropolitana 55-544-78810

Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

BAI -020523-6Y8

AV. FERROCARRIL DE RÍO FRÍO # 419 A10

COL FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL

DELEGACIÓN IZTAPALAPA

C.P. 09010

