



Solicitud de Empleo		Fecha <u>25/03/2024</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Chofer de Reparto</u>	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>Sanchez</u>	<u>Luna</u>	<u>Gilberto Guadalupe</u>	<u>23</u>	<u>1.70</u>	<u>65</u>	<u>Soltero</u>	
Dirección <u>Privada Av. Juarez #11 San Miguel Etla</u>				Código Postal <u>68236</u>	Teléfono <u>Casa: 9513781648 Cel: 9513781648</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>25/04/2000</u>	Lugar de Nacimiento <u>Sn. Frac. Tetixtla Chivava.</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <u>15130057993</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>51.gilberto9@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>SA1G00042553A</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padeces de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál? <u> </u>					
¿Qué deporte practica? <u>Fut ball</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>si, San Miguel F. C.</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Jugar fut ball, hacer ejercicio.</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Poder tener una estabilidad económica y ayudar a mi familia.</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Benavides Benjamin Sanchez G.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Privada Av. Juarez #11 Sn. Miguel</u>	<u>Taxista</u>
Madre <u>Maria de los Angeles Luna</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Privada Av. Juarez #11 Sn. Miguel</u>	<u>Comerciante</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Ninos Heroes</u>	<u>Av. Juarez #9 Sn. Miguel</u>	<u>2006</u>	<u>-</u>	<u>2012</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Escuela Secundaria Técnica 84</u>	<u>Villa de Etla.</u>	<u>2012</u>	<u>-</u>	<u>2015</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>C.E.T.I.S. 38</u>	<u>Carretera Internacional Santiago Sochilquitongo</u>	<u>2015</u>	<u>-</u>	<u>2018</u>	<u>Certificado</u>
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.

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina: Computadora, impresora.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2020 2022	2019 - 2020	2018 2019	
Nombre de la Compañía	Optica Orion	Seguridad Privada	Taxi Foraneo	
Dirección	Avenida los Reyes #110 Benito Juarez H. Blanca.		San Miguel	
Teléfono	771 422 95 28	951 135 52 09	951 232 733	
Puesto que desempeñaba	Promotor - Ventas.	Guardia.	Chofer	
Último sueldo	3,000	2000	1,500	
Motivo de su separación	Despido (Injusto)	Perdida de personal	Cambio de trabajo	
Nombre de su jefe inmediato	Maria Gabriela.	Saul gosman.	Bernardo Sanchez	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Jefe de Servicio	Concesionario.	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio.	
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:
¿Vive en casa propia?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?
¿Paga renta?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente.	

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



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 23 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:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

Sueldo Mensual Aprobado

RECIENTE

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Sánchez	Apellido Materno Luna	Nombre (s) Gilberto Guadalupe	Edad 23 Años	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio Privada Av. Juarez #11 San Miguel 68236	Colonia San Juan Bautista G.	Código Postal 7513781648	Teléfono	Teléfono Celular
Delegación o Municipio San Juan Bautista G.	Lugar de Nacimiento Sn. Francisco Telix.	Fecha de Nacimiento 25/04/2000	Correo Electrónico si.gilbertog@gmail.com	
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Nacionalidad Mexicana	Peso 65 kg.	Estatura 1.70 m
Personas que dependen de usted	Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado	Otro (Explique)	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) SALG0006425H0CPNLA0	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes SALG00042553A	Número de Seguridad Social 15130057993	Cartilla Servicio Militar No. 0093152	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Clase y Número de Licencia C 03024103	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? Sí, fut ball	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? Sí, Sn. Miguel F.C.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Hacer ejercicio, hacer deporte.
¿Cuál es su meta en la vida? Deber tener una estabilidad económica, y ayudar a mis padres.		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Bernardo Benjamin Sanchez	✓		Privada Av. Juarez #11 Sn. Miguel	Taxista.
Madre Maria delos Angeles Luna Diaz	✓		Privada. Av. Juarez #11 Sn. Miguel	Comerciante.
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Niños Heroes	Av. Juarez # 9	2006	2012	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional E.S.T. 84	Villa de Efla. S/N carretera internacional Santiago Suchilquitongo	2012	2015	3		Certificado.
Preparatoria o Vocacional G.E.T. 1.S. 38		2015	2018	3		Certificado. Reconocimiento
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

SALG000425HOCNNLA0



Nombre:

GILBERTO GUADALUPE SANCHEZ LUNA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
30/01/2004	105476912	OAXACA



12017820000037

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GILBERTO GUADALUPE SANCHEZ LUNA

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de enero de 20

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y 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 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.

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 con 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 registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 13 de julio de 2021

Folio de la solicitud: 1626187019066576173880

The image shows a template for an IMSS card. At the top, the text 'Instituto Mexicano del Seguro Social' is displayed. Below it is the IMSS logo, which features a stylized 'M' and 'S' inside a square frame. To the right of the logo, there is placeholder text for a cardholder: 'GILBERTO GUADALUPE SANCHEZ LUNA' and 'tu Número de Seguridad Social es: 15130057993'. A QR code is located on the right side. At the bottom, there is placeholder text 'Asociado a la CURP:' followed by 'SALG000425HOCNNLAO'. A pair of scissors icon is at the bottom right, and a 'Print and cut' instruction is at the bottom left.

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 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:Asignación de NSS|Fecha:13 de julio 2021, 09:36:59|Folio:1626187019066576173880|RFC:|Nombre o Razon Social:GILBERTO GUADALUPE SANCHEZ LUNA|Cupr:SALG000425HOCNNLA0|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:15130057993||

Sello Digital: Qvyr4yL5dbcw2c+bPX+gzBNvgYjil/si28e96lnJ/JLO2pbBRkgnVHLlkHouvcXO1YjtmMKLn853lI5zrTybPKfqPyRApZl0wUaWisQQX9UsRE7oT3ePkP8yj+IYLw6TQqh6sxKGzC04oTr3lBk2R0kp8Y4kMFIDginrom/BOUokfxDIAICebalmefcOAEn

Secuencia Notarial: 55444f8d-3725-44bd-ab26-22324cff655

Número de Serie: 00000000000000000001

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



SALG000425S3A
Registro Federal de Contribuyentes

GILBERTO GUADALUPE
SANCHEZ LUNA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 21040243369
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 15 DE ABRIL DE
2021



SALG000425S3A

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SALG000425S3A
CURP:	SALG000425HOCNNL0
Nombre (s):	GILBERTO GUADALUPE
Primer Apellido:	SANCHEZ
Segundo Apellido:	LUNA
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE JULIO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 68234	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: JUAREZ	Número Exterior: 11
Número Interior: 0	Nombre de la Colonia: FRACC VILLAS DE SAN MIGUEL
Nombre de la Localidad: SAN MIGUEL ETLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: EL SABINITO

Página [1] de [2]



GOBIERNO DE
MÉXICO



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



Identificador Electrónico

20178000120240000083



Clave Única de Registro de Población

SALG000425HOCNNLA0



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	20/10/2000	1	37

Datos de la Persona Registrada

GILBERTO GUADALUPE

SANCHEZ

LUNA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

25/04/2000

SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Datos de Filiación de la Persona Registrada

BERNARDO BENJAMIN

SANCHEZ

GONZALEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DE LOS ANGELES

LUNA

DIAZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

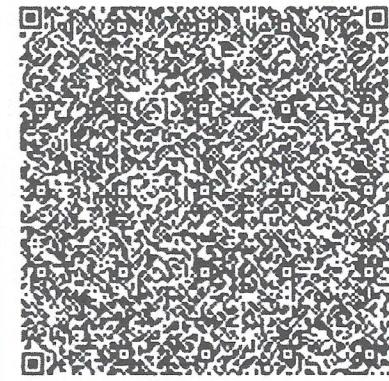
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. 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 27 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2024 .
DOY FE.



Código de Verificación

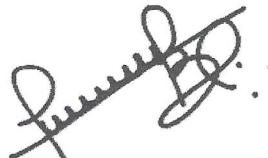
12017800012000000370



Firma Electrónica:

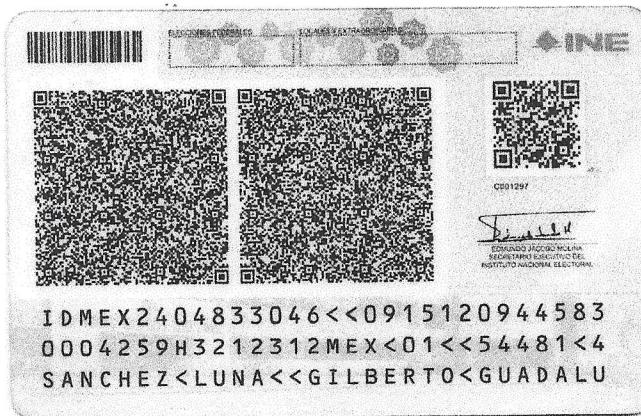
U0 FM Rz Aw MD Qy NU hP Q0 50 TE Ew fE dJ TE JF UI RP IE dV QU RB
TF VQ RX xT QU 5D SE Va fE xV Tk F8 MT Iw MT c4 MD Aw MT Iw MD Aw
MD Az Nz B8 TX wy NS 8w NC 8y MD Aw fE 9B WE FD QX xC RV JO QV JE

Código QR



Directora del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. DULCE BELEN URIBE MENDOZA



Oaxaca de Juárez, Oax, 22 de Marzo del 2024

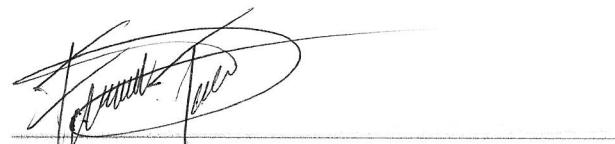
A quien corresponda :

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Gilberto Guadalupe Sánchez Luna desde el año 2018 hasta el día de hoy.

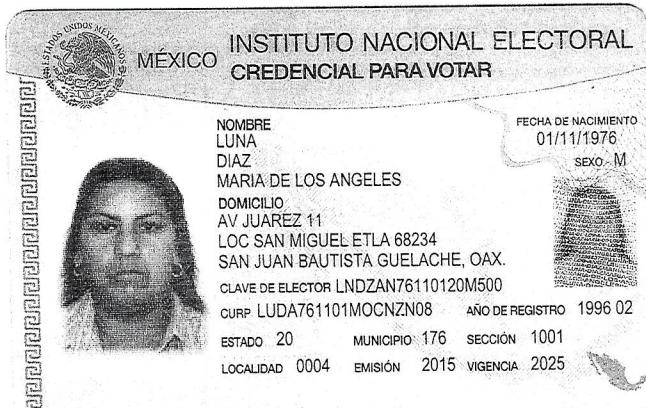
Con toda seguridad puedo compartirle que Gilberto Guadalupe Sánchez Luna desde que lo conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Gilberto Guadalupe Sánchez Luna.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda respecto a mi trato o relación con Gilberto Guadalupe Sánchez Luna.

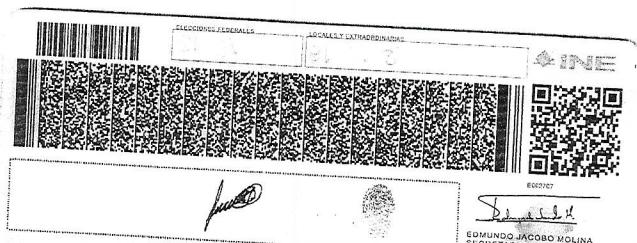
Atentamente



Francisco Daniel Sampedro Toral
Dirección: Centenario 58 Villa de Etla Oaxaca
Teléfono: 9511451569
Correo electrónico: danisampedrotoral@gmail.com.



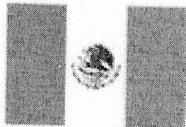
951 4310072



IDMEX1286837294<<1001010119087
7611016M2512314MEX<02<<01798<8
LUNA<DIAZ<<MARIA<DE<LOS<ANGELE

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
LUDA761101MOCNZN08

Nombre

MARIA DE LOS ANGELES LUNA DIAZ



Soy México

Fecha de inscripción

30/01/2004

Folio

105476904

Entidad de registro

OAXACA



120178197600014

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DE LOS ANGELES LUNA DIAZ

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 población.

Agradezco tu participación.

Ciudad de México, a 09 de febrero de 2024

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 elemento 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 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>