



951 267 5291

Solicitud de Empleo		Fecha <u>17/4/2024</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Preventa</u> Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Díaz	Díaz	Celestino	26	1.77	71	Soltero	
Dirección <u>Col. Nuevo México Calle Nuevo León #3</u>				Código Postal <u>68285</u>	Teléfono Casa: <u>951 211 1324</u> Cel: <u>951 211 1324</u>	Sexo <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Fecha de Nacimiento <u>27/07/1997</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Número de Seguridad Social <u>591591769534</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Diazceles97@gmail.com A.</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Cuál?	Registro Federal de Contribuyentes <u>DIDC970727489</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Reparar motos</u>					
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>						
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener una carrera</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Miguel Díaz Arrazola</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Nuevo México Calle Nuevo León #3</u>	<u>Campesino</u>
Madre <u>Margarita Díaz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Nuevo México Calle Nuevo León #3</u>	<u>amici de casa</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>Mérito libre</u>	<u>Col. Nuevo México</u>				<u>Certificado</u>
Secundaria <u>General Nuevo México</u>	<u>Col. Nuevo México</u>				<u>Certificado</u>
Preparatoria					
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:	MICROSOFT

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Qala 6meses	5 años	1 año	3 meses
Nombre de la Compañía	Qala	Bodega Arreaga	Sensación	Coppel
Dirección	Trinidad de las Huertas	Plaza bella	Central de Abasto	Plaza bella
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	BrigidiSTA	Piso de Ventaj	Auxiliar de Piso	Ventas de ropa
Ultimo sueldo	2,700	1,800	1,500	3,500
Motivo de su separación	Cambio de Agencia,	intento entrar a la guardia Nacional	Voluntad propia	Temporada
Nombre de su jefe inmediato	Nestor	No elici		Hugo
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Gerente		Gerente de vapor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio	¿Possee automóvil propio?	Sí	Marca	Nissan	Modelo	2006
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	Sí	Importe de la deuda	13 mil		
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?					
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?					
¿Paga renta?	Sí	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Puede viajar?	Sí						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							

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

Díaz Díaz Celestino

Nombre v 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: 26

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.

Díaz Díaz Celestino 
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario: 17/9/24

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

PUESTO QUE SOLICITA:

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES:

Díaz Díaz Celestino

EDAD:
26

DIRECCIÓN:

Col. Nuevo México Calle Nuevo León #3

TELÉFONO:
9512675241

E-MAIL:
DíazCeleste97@gmail.com

LUGAR DE NACIMIENTO:

Oaxaca de Juárez

FECHA DE NACIMIENTO:
27/07/97

NACIONALIDAD:
 M F

VIVE CON:

SUS PADRES SU FAMILIA

PARIENTES

SOLO

ESTATURA:
1.77

PESO:
72

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

HIJOS _____

CÓNYUGE _____

PADRES _____

OTROS _____

ESTADO CIVIL:
Soltero

SEXO:
 M F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

DIDC970727H0CZZL05

AFORE:

Copper

REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:

DIDC970727489

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

59159769534

CARTILLA SERVICIO MILITAR:

Si

PASAPORTE No.:

LICENCIA DE MANEJO:

Tipo A

CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:

A

SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD?

BUENO

REGULAR

MALO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

NO

SI ¿CUÁL?

¿QUE DEPORTE PRACTICA?

Ninguno

¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?

NO

¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA?

Tener una carrera

¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?

Reparar motos

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE: Miguel Díaz Arrazola	/		Col. Nuevo México Calle Nuevo León #3	Campesino
MADRE: Margarita Díaz	/		Col. Nuevo México Calle Nuevo León #3	ama de casa
ESPOSA (O):				

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: Mexico libre	Col. Nuevo México				Certificado
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL: General Nuevo México	Col. Nuevo México				Certificado
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: CEA 08 Pueblo Nuevo	Santa María Ixcotel				
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					

ESCUELA

HORARIO

CURSO O CARRERA

GRADO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

DIDC970727489
Registro Federal de ContribuyentesCELESTINO DIAZ DIAZ
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 15100536305
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

SAN JACINTO AMILPAS, OAXACA A 26 DE MARZO
DE 2024

DIDC970727489

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DIDC970727489
CURP:	DIDC970727HOCZZL05
Nombre (s):	CELESTINO
Primer Apellido:	DIAZ
Segundo Apellido:	DIAZ
Fecha inicio de operaciones:	23 DE OCTUBRE DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	23 DE OCTUBRE DE 2015
Nombre Comercial:	CELESTINO DIAZ DIAZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68285	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NUEVO LEON	Número Exterior: 3
Número Interior: SÍN NUMERO	Nombre de la Colonia: NUEVO MEXICO
Nombre de la Localidad: SAN JACINTO AMILPAS	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN JACINTO AMILPAS
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CALLE ZACATEPEC

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

Y Calle: CALLE DEL ZAPOTE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	23/10/2015	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	23/10/2015	

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:
Sello Digital:

||2024/03/26|DIDC970727489|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
QVMMHBUwWAtgsW0ul8w4Rq9e/9zxmNV0GzBPSwNfwxPbnErXhPRkWDWod0plgi6X15V0O5jhGstyMaqvJg3
69jMWNh39cyYKOfrKqOauI04CVEUSFkYljcXO+HJW50oJVVi6FDyXPAOr9qG72Wc4jFbMeoGMofUu0E8zxq4
cGY=



Página [2] de [2]



Contacto

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



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

SEGOB
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Clave:
DIDC970727HOCZZL05

Nombre
CELESTINO DIAZ DIAZ

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
 27/01/2000 49460388 OAXACA





120203199700058

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

CELESTINO DIAZ DIAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de julio de 2023

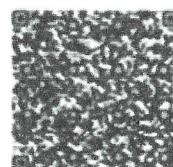
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello confiamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 800 811 11 11

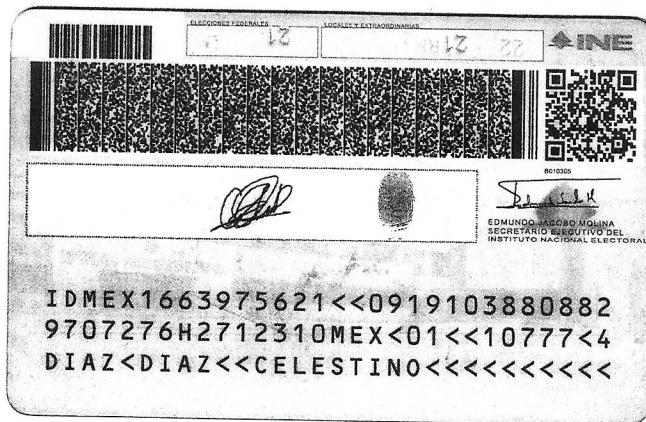
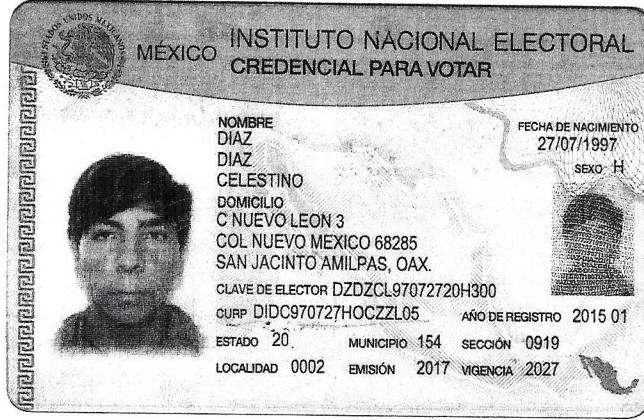
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

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.ift.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/>



CamScanner



SEP

SECRETARIA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL CERTIFICADO DE EDUCACIÓN BÁSICA



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
OAXACA

CURSO Y ACREDITÓ CON LOS PROMEDIOS DE CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, LOS ESTUDIOS DEL TIPO BÁSICO DE CONFORMIDAD AL PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO VIGENTES, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIOS
FINALES:

Número

Número

Número / Letra

EDUCACIÓN PRIMARIA EDUCACIÓN SECUNDARIA EDUCACIÓN BÁSICA

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN SAN JACINTO AMILPAS, OAXACA
A LOS CINCO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL TRECE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC): 43796616

ANTONIO LOPEZ HERNANDEZ
EL DIRECTOR

CEBO1013



Comisión Federal de Electricidad®

DIAZ DIAZ ANGEL

NUEVO LEON 3 CP.68285
RIO CHIQUITO Y REAL
NUEVO MEXICO R =C.P.68285
SAN JACINTO AMILPAS,OAX

NO. DE SERVICIO:679180315317

RMU:68285 18-03-17 DIDA-681001 002 CFE

LÍMITE DE PAGO:14 MAR 24

CORTE A PARTIR:15 MAR 24

TARIFA:01NO. MEDIDOR:H309KA

MULTIPLICADOR:1

PERÍODO FACTURADO:26 DIC 23-27 FEB 24

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

TOTAL A PAGAR:

\$438

(CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual Medida X Estimada	Lectura anterior Medida X Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	9,300	9,009	291		
Basico			150	1.015	152.25
Intermedio			130	1.239	161.07
Excedente			11	3.620	39.82

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	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	353.14
Distribución	0.00	0.00	412.29	412.29	IVA 16%	56.50
Transmisión	0.00	0.00	51.48	51.48	Fac. del Periodo	409.64
CENACE	0.00	0.00	1.89	1.89	DAP(2)	28.25
Energía	0.00	0.00	230.18	230.18	Adeudo Anterior	258.44
Capacidad	0.00	0.00	143.46	143.46	Su Pago	-258.00
SCnMEM(T)	0.00	0.00	1.80	1.80	Total	438.33

Apoyo Gubernamental 560.68

Fecha, hora y lugar de impresión:26/03/2024 14:18:53hrs Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

(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.



CFE contigo



68285 18-03-17 DIDA-681001 002 CFE
01 679180315317 240314 000000438 0



\$438

(CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

38DK09A363861561Repartir

-1-

CONSTANCIA DE TRABAJO

CIUDAD DE MÉXICO, A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.

A QUIEN CORRESPONDA :

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE DIAZ DIAZ CELESTINO INGRESÓ A LABORAR PARA NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R. L. DE C.V. A PARTIR DEL 03-07-2021, EMPRESA QUE CON MOTIVO DE UNA SUSTITUCIÓN PATRONAL QUE EXISTIÓ CON SU ANTERIOR EMPLEADOR, LE RECONOCIÓ AL TRABAJADOR UNA ANTIGÜEDAD A PARTIR DEL 10-01-2018, Y QUE SU ÚLTIMO DÍA LABORADO FUE EL 30-09-2023. EL ÚLTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑÓ FUE DE ASOCIADO DE DISPONIBILIDA, DEVENGANDO UN SALARIO MENSUAL DE \$7,370.00 (SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA, 00/100 M.N.)

ATENTAMENTE,

GERENTE DE ÁREA

Det. 0176

No. Asociado 07356737