



Solicitud de Empleo	Fecha <u>01/07/2021</u>
	Puesto que solicita: <u>Reportero</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	
Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Perez</u>	Apellido Materno <u>Sandoval</u>	Nombre (s) <u>Jose Manuel</u>	Edad <u>26</u>	Estatura <u>1.78</u>	Peso <u>100</u>	Estado Civil <u>Concubinato</u>
Dirección <u>Calle 21 de Marzo Col Loma Grande</u>			Código Postal <u>71220</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9512917995</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>07/Abril/1998</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) <u>pepito6045@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>si / B</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>RASM980407C68</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Ciclismo</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>Club Rodarte</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Bicicleta</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Estabilidad</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Perez Lopez Julio Cesar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 21 de Marzo Col Loma Grande San Pedro #16</u>	<u>Trabajador de Gobierno</u>
Madre <u>Sandoval Garcia Alma Belen</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 21 de Marzo #16 Col. Loma Grande San Pedro</u>	<u>Costurera</u>
Esposa (o) <u>Martinez Ramos Emilia Pao</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 21 de Marzo #16 Col. Loma Grande San Pedro</u>	<u>Ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Perez Martinez Azul</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Calle 21 de Marzo #16 Col Loma Grande</u>	<u>Ninguna</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Diana Laura</u>	<u>Colonia Loma Grande</u>	<u>2009</u>	<u>2013</u>	<u>6</u>	<u>Primaria</u>
Secundaria <u>Técnica 177</u>	<u>Fracc. Los Alamos</u>	<u>2015</u>	<u>2018</u>	<u>3</u>	<u>Secundaria</u>
Preparatoria <u>CONALEP</u>	<u>Av Conalep la experimental</u>	<u>2018</u>	<u>2020</u>	<u>3</u>	<u>Técnico Bachiller</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:	Ninguno
Funciones de oficina que domina:	Control de Archivos, control de Doc, Captura de datos
Paquetes de cómputo que domina:	Office, Acrom, Sistema Windows

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 meses	3 meses	1 años	
Nombre de la Compañía	Delserva	Sopori	COMA	
Dirección	S/D	Simbolos Patrios	Simbolos Patrios	
Teléfono	9512570056	9513506091	9511938616	
Puesto que desempeñaba	Driver	Asesor de Ventas	Aux. en Informática	
Ultimo sueldo	\$4,190 quincenal	\$1,300 Semanal	\$3,800 Quincenal	
Motivo de su separación	Crecimiento	Crecimiento	Crecimiento	
Nombre de su jefe inmediato	Roberto	Omar	Hibigail Corra	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente de Ventas	Jefa de Informática	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Publicacion en facebook		Si		Xoom	Redmi Note 10 Pro
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
No		No			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		\$3,000
No			¿Tiene crédito INFONAVIT?		No
¿Vive en casa propia?	No		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?	No	Renta mensual			
¿Puede viajar?					
Si					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Inmediata mente					

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

Ramirez Sandoval Jose Manuel

Nombre y Firma del Solicitante



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: 26 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: Ramirez Sandoval José Manuel
Fecha de realización del Cuestionario: 01 / Julio / 2021

FOLIO

A20 0595558

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO DEL
LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 10 No. DE ACTA: 335 200671098003351 RASM980407HOCMNN01
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 27/4/1998 VEINTISIETE DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: JOSE MANUEL RAMIREZ SANDOVAL

FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/1998 SIETE DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO HORA: 10:42

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JULIO CESAR RAMIREZ LOPEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 AÑOS

NOMBRE: ALMA BELEM SANDOVAL GARCIA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 19 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: — AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

— SIN ANOTACION MARGINAL —

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO,

OAX.

A 11 DE MAYO DEL 2017

C. OFICIAL SEXTO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. NEPTALI SANTIAGO SANTIAGO

NOMBRE Y FIRMA



**SEXTA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL
EL CENTRO OAXACA**

ELABORO NIEVES V. C.

COTEJO NIEVES V. C.

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
RAMIREZ
SANDOVAL
JOSE MANUEL

SEXO H

DOMICILIO
CARR A SAN PEDRO IXTLAHUACA 53 A
COL LA CANADA 71220
SANTA MARIA ATZOMPA, OAX.

CLAVE DE ELECTOR RMSNMN98040720H700

CURP
RASM980407HOCMNN01


AÑO DE REGISTRO
2016 01


FECHA DE NACIMIENTO 07/04/1998

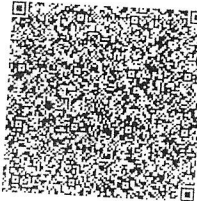


SECCIÓN 1785

VIGENCIA
2020 - 2030








A002197


ENRIQUE JASSO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2069470655<<1785106585176
9804072H3012316MEX<01<<34806<4
RAMIREZ<SANDOVAL<<JOSE<MANUEL<

07 ABR 2021

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO
0513982415 - 4 1M1998OR

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: RAMIREZ SANDOVAL

JOSE MANUEL

UNIDAD MÉDICA: UMF 038 HORARIO: M

CONSULTORIO No. 08



DATOS GENERALES:

CURP: RASM980407HOCMNN01 EDAD: 022

DOMICILIO: CARRETERA A SAN PEDRO IXTLAHUACA, SN
CALLE Y NÚMERO

COLONIA LA CAÑADA, SANTA

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO
OAXACA

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO
OAXACA 07 04 1998

ENTIDAD FEDERATIVA DIA MES AÑO

Más vale PREVENIMSS

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.



|||Invocante:portal|||Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|||Razon Social:J...|||CURP:RASM980407HOCMNN01|||Nombre:JOSE MANUEL RAMIREZ SANDOVAL|||Edad:022|||Sexo:M|||Fecha de nacimiento:04/07/1998|||Lugar de nacimiento:OAXACA|||Entidad federativa:OAXACA|||Municipio:SAN PEDRO IXTLAHUACA|||Colonia:LA CAÑADA, SANTA|||Calle y número:CARRETERA A SAN PEDRO IXTLAHUACA, SN|||Código postal:71100|||Teléfono:061 3982415|||Firma:GTHG...|||Fecha de emisión:07/04/2021|||Fecha de caducidad:07/04/2022|||

Cadena original:

Sello digital:



GOBIERNO DE
MÉXICO

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Sistema Educativo Nacional

El Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica

Con fundamento en las facultades que le confiere el Decreto Presidencial que lo creó de fecha veintisiete de diciembre de 1978 y los diversos que lo reforman de fechas veintidós de noviembre de 1993 y veintinueve de julio de 2011.



Otorga a

**JOSE MANUEL RAMIREZ
SANDOVAL**

El título de

**Profesional Técnico-Bachiller en
Informática**

Colegio Nacional de Educación
Profesional Técnica

conalep

PLANTEL OAXACA
OCT 20DPT0001Y
CLAVE 039

En atención a que demostró haber aprobado el plan de estudios oficial y presentado el acto protocolario reglamentario, según constancias que obran en los archivos del plantel.

Expedido en Metepec, Estado de México, a 10 de diciembre de 2019

GARCIA BALTADANO VICTORIA

CAMINO A SN PEDRO IXT 53 A
CARR A SN PEDRO IXTLAHUAC Y PRIV LAS PENAS
LA CANADA ATZOMPA R IC.P.71222
CANADA LA ATZOMPA,OAX

NO. DE SERVICIO:679010158101

RMU:71222 01-01-08 XAXX-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO:13 MAY 24

CORTE A PARTIR:14 MAY 24

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**C188K6
MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:28 FEB 24-26 ABR 24

TOTAL A PAGAR:

\$527

(QUINIENTOS VEINTISIETE 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 <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	17,292	16,982	310		
Basico			150	1.023	153.45
Intermedio			130	1.247	162.11
Excedente			30	3.646	109.38



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	424.94
Distribución	0.00	0.00	376.43	376.43	IVA 16%	67.99
Transmisión	0.00	0.00	54.84	54.84	Fac. del Periodo	492.93
CENACE	0.00	0.00	2.02	2.02	DAP(2)	34.00
Energía	0.00	0.00	247.69	247.69	Adeudo Anterior	469.93
Capacidad	0.00	0.00	155.00	155.00	Su Pago	-469.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.92	1.92	Total	527.86

Apoyo Gubernamental 485.68

Fecha, hora y lugar de impresión: 07/05/2024 10:14:11 hrs Calle Reforma No. 701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México 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.



71222 01-01-08 XAXX-010101 004 CFE
01 679010158101 240513 000000527 6



40DK09A392652120Repartir

-1-

CFE contigo



\$527

(QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

