



Solicitud de Empleo		Fecha 01/07/2024	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Chofer repartidor	
		Sueldo mensual \$ 10,000	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Lopez	Apellido Materno Gomez	Nombre (s) Victor Manuel	Edad 40	Estatura 1.75	Peso 115 kg	Estado Civil Union libre
Dirección Lázaro Cárdenas #119 Col. Presidentes de México			Código Postal 68270	Teléfono Casa: 951 643 8927	Sexo H	
Fecha de Nacimiento 28/09/83	Lugar de Nacimiento Oaxaca	Nacionalidad Mexicano	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social 78108301686	Correo electrónico (e-mail) vicormichu_83@hotmail	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes 466X820928NSZ			
¿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 checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Recreaciones en casa				
¿Cuál es su meta en la vida? Darle estudios preferenciales a mis hijos						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre Victor Lopez Gomez	<input checked="" type="checkbox"/>		Pueblo Nuevo	Enfermera
Esposa (o) Silvia Garcia Silva	<input checked="" type="checkbox"/>		Pueblo Nuevo	Empleada
Nombre Hija (o) Silvia Pamela Lopez Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>		Pueblo Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o) Luis Angel Lopez Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>		Pueblo Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Emiliano Zapata	Pueblo Nuevo			6	Certificado
Secundaria 6.S + 108	Col. del maestro			3	Certificado
Preparatoria C.B 7.1.S 26	San Felipe del aguila			1	Ninguno
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:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 3 meses	1 año	1 año	6 años
Nombre de la Compañía	Grupo Air cond	Distribuidora Tercera	Dist. distrib. CIXC	La michoacana
Dirección	Cra. 111, Col. Iztacalli	Buenavista	Xochimilco	Col. del norte
Teléfono	555 43 218 38	222 54 728 9		
Puesto que desempeñaba	Chofer mensajero	Vendedor	Vendedor junior	Repartidor
Último sueldo	8,200 pesos	\$ 70,000	10,000 pesos	\$ 80,000 pesos
Motivo de su separación	Termino relación laboral	Problemas personales	Salir de feria	Verdece de persona
Nombre de su jefe inmediato	Luis Hera	Antonio Tijerina	Mexicano	Lic. Horacio Llera
Puesto de su jefe inmediato	Auditor y Jefe	Corregidor de radio	Jefe de carteras	R. H

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	correo	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Sí	Importe de la deuda	\$ 1500
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 2000
¿Vive en casa propia?	Sí			¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Paga renta?	No	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy				

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.

Victoria Morel Lopez Gomez H.H.

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: 40 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?

Ninguno

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)

Ninguno

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:

Victor Morel Lopez Gomez
01/07/24

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha

01 / 07 / 24

Puesto que Solicita

CHOFER REPARTIDOR

Sueldo Mensual Deseado

\$ 9.000

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
LOPEZ	GOMEZ	VICTOR MANUEL	40 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Sexo
TAZACO CARDENAS #119	PRESIDENTES DE MEXICO	68276	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento	E-mail:	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Oaxaca		9516438977	28/09/83
Vive con:	<input type="radio"/> PARENTES <input checked="" type="radio"/> SOLO	Estatura	Peso
<input type="radio"/> SUS PADRES <input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA		1.75	115 Kg.
Personas que dependen de Usted	<input type="radio"/> HIJOS <input checked="" type="radio"/> CÓNYUGE	Padres	Estado Civil
			<input type="radio"/> SOLTERO <input checked="" type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO
			UNIÓN LIBRE (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
140618309128110C9M021	Secreta
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Numero de Seguridad Social
LOGY830928NS2	78108301686
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	G-170000614624
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
No.	No.
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte práctica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Ninguno	No.
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Darles estudios profesionales a mis hijos y ver que los terminen	Reparaciones en casa

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre				
Madre				
Victor Lopez Gomez	X		Pueblo Nuevo	
Esposa (o)				
Silvia Garcia Silve	X		Pueblo Nuevo	Enfermera
Nombres y edades de los hijos				
Silvia Daniela 17 años			Luis Angel 12	Compadre

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Emiliano Zapata	Pueblo Nuevo				6	Certificado
Secundaria o Preparatoria						
E.S.P. 108	Col. del mestizo				3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
C.B.T.S 26	Sn Felipe del agu				1	Ninguno
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

OFICIALIA: 2No. DE ACTA: 3923

200670183085670

LOGV830928HOCPMC02

FECHA DE REGISTRO:

14/12/1983 CATORCE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES

CRIP

CURP

LUGAR DE REGISTRO:

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ
 FECHA DE NACIMIENTO: 28/9/1983 VEINTIOCHO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES
 LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 20:15 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: LA MADRE

PADRES

NOMBRE: -----
 NACIONALIDAD: ----- EDAD: 0 AÑOS
 NOMBRE: VICTORIA JOVITA LOPEZ GOMEZ
 NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: ----- AÑOS

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

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

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

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO OAXACA,

A 4 DE FEBRERO DEL 2015

C. OFICIAL SEGUNDO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. GUILLERMO ESPINA MORALES

NOMBRE Y FIRMA

60251156

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



ELABORÓ: D ROBLES S S

COFEJÓ: PATRICIA L. JIMENEZ H.

MODIFICÓ: PATRICIA L. JIMENEZ H.

0239027

LOS DATOS AGENTADOS

ESTADOS DE LA OFICIALIA

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

LOPEZ

Apellido Paterno:

GOMEZ

Apellido Materno:

VICTOR MANUEL

Nombre (s):

NSS: 78108301686



4466788041



Código de barras para lectura rápida.



Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Centro de enrolamiento: UMF38

Folio: 21-1-038-0059145

Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición: 15/06/2012

Apellido Paterno: LOPEZ

Apellido Materno: GOMEZ

Nombre (s): VICTOR MANUEL

NSS: 78108301686

CURP: LOGV830928HOCPMC02

UMF de Adscripción:

Fecha de Nacimiento: 28/09/1983

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Calle: L CARDENAS

Número Exterior: 119

Número Interior: 0

Entre calles: GPEVICTORIA y A LOPEZ MATEOS y LO DESCON

Colonia: PTES DE MEX PUEBLO NUEVO

Código Postal: 00000

Delegación o Municipio: Oaxaca de Juárez

Entidad Federativa: OAXACA

País: MEXICO

Importante:

**Conserve este documento en un lugar seguro.
En Caso de alteración o extravío de su credencial,
Usted deberá mostrar este comprobante
en los módulos de acreditación.**

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

LOPEZ

GOMEZ

VICTOR MANUEL

DOMICILIO

C LAZARO CARDENAS 119
COL PRESIDENTES DE MEXICO 68274
OAXACA DE JUAREZ. OAX.

CLAVE DE ELECTOR LPGMVC83092820H700

CURP LOGV830928H0CPMC02 ANO DE REGISTRO 2005 02

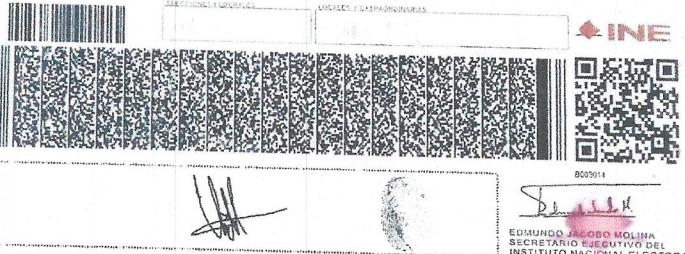
ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCION 0470

LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO

28/09/1983

SEXO H



INE

B003014

EDMUNDO JACOB MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1374448911<<0470072263203
8309282H2512314MEX<02<<45943<9
LOPEZ<GOMEZ<<VICTOR<MANUEL<<<



Comisión Federal de Electricidad®

15/6/24

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

LOPEZ GOMEZ VICTORIA

L CARDENAS 119 COL PTES DEMEX
LAZARO CARDENAS Y A OBREGON
PARAJE STA MARIA R 1. C.P. 68275
PUEBLO NUEVO, OAX

NO. DE SERVICIO : 679010636585

RMU : 68275 01-06-05 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 12DK09A301223180

LÍMITE DE PAGO: 24 JUN 24

CORTE A PARTIR:
25 JUN 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** BFY200

MULTIPLICADOR: 1

HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 08 ABR 24 - 06 JUN 24

TOTAL A PAGAR:

\$276

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 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 X Estimada	Medida X Estimada			
Energía (kWh)	01837	01633	204		
Básico			150	1.031	154.65
Intermedio			54	1.255	67.77
Suma			204		222.42

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

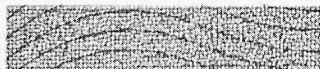
Subtotal



Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía		222.42
Distribución	0.00	0.00	289.03	289.03	IVA 16%		35.59
Transmisión	0.00	0.00	36.09	36.09	Fac. del Periodo		258.01
CENACE	0.00	0.00	1.33	1.33	DAP ⁽²⁾		17.79
Energía	0.00	0.00	164.42	164.42	Adeudo Anterior		247.87
Capacidad	0.00	0.00	102.41	102.41	Su Pago		-247.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.26	1.26	Total		\$276.67

Apoyo Gubernamental 444.84

(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: 11 JUN 24 08:24:53 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

68275 01-06-05 XAXX-010101 001 CFE

01 679010636585 240624 000000276 0

CFE contigo



\$276

(DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.N.)



12DK09A301223180

Reportar

-289-



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR



MÉXICO

CURP:

LOQV830928HOCPMC02

APPELLIDO PATERNO:

LOPEZ

APPELLIDO MATERNO:

GOMEZ

NOMBRE(S):

VICTOR MANUEL

FECHA DE NACIMIENTO:

28/SEP/1983

FECHA DE EXPEDICIÓN:

14/SEP/2023

FECHA DE VENCIMIENTO:

14/SEP/2024

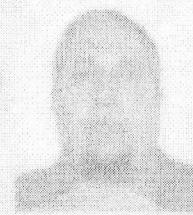
TIPO DE
LICENCIA

E

12 NÚMERO DE LICENCIA

170000614674

13



EDOMÉX

DEPARTAMENTO FÍSICO, RESIDENCIA Y FUERZAS

14 OFICINA EMISORA:
CUAUTITLÁN IZCALLI

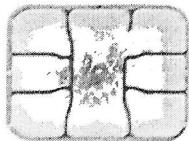
16 SEXO:
H

15 FECHA DE ANTIQUEDAD:
14/09/2023

17 TIPO DE SANGRE:
B+

18 DONADOR DE ÓRGANOS:

SI

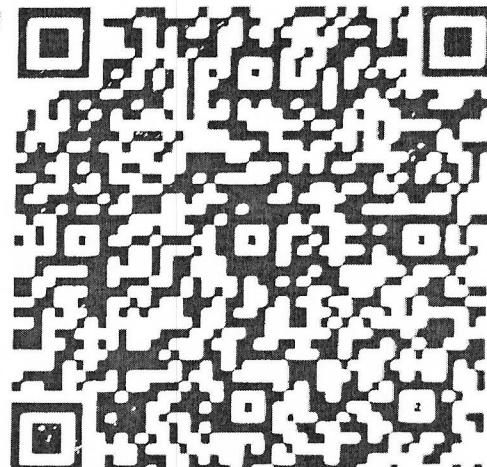


19 RESTRICCIONES:

NINGUNA

LIC. LUIS GILBERTO LIMÓN CHÁVEZ
SECRETARIO DE MOVILIDAD

21



20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:

AUTOMÓVILES, CAMIONETAS Y CAMIONES DE
SERVICIO PARTICULAR

22 125154376

LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO PUEDE SER CONSULTADA EN LA PÁGINA: www.edomex.gob.mx/movilidad



Cuautitlán Izcalli, Estado de México, 29 de junio del 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos constar que la C. Victor Manuel López Gómez labora para GRUPO AIR COND S.A. DE C.V. desde el día 25 DE MARZO DEL 2023 al 29 DE JUNIO DEL 2024 desempeñando el puesto de CHOFER MENSAJERO.

Se extiende esta carta para los fines que al interesado le convengan, Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

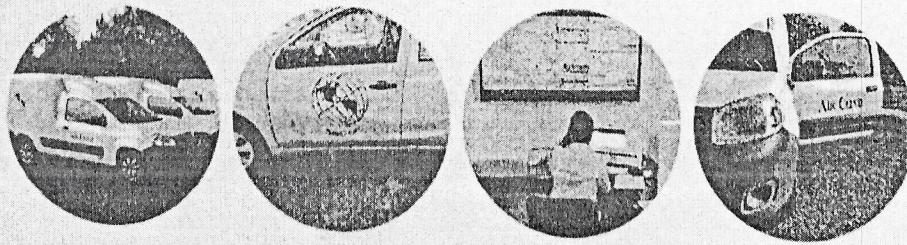
Atentamente

Lic. Cinthia Paulian Hernández Cruz

Jefe de Recursos Humanos

Tel. (55)11132270

Cel. 55 5432 1838



www.grupoaircond.mx



Grupoaircond



contacto@grupoaircond.mx



11132270





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

LOGV830928HOCPMC02

Nombre

VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ



Soy México

Fecha de inscripción

27/01/2000

Folio

49676898

Entidad de registro

OAXACA



120067198303923

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VICTOR MANUEL LOPEZ GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de noviembre de 2021

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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 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/>