



## 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: 23 años

2.- Genero: Femenino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.) **R: No a ninguno**

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, he estado completamente sana.

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, nadie

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: Rocio Concepción Alemán Lomas  
Fecha de realización del Cuestionario: 22 de julio 2024





## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Aleman</b>	Apellido Materno <b>Lomas</b>	Nombre (s) <b>Rocio Concepción</b>	Edad <b>23</b>	Estatura <b>160</b>	Peso <b>70</b>	Estado Civil <b>Unión libre</b>
Dirección <b>Calle Josefa Ortiz de Domínguez #65 Buenavista Ixtaczoquitlán</b>			Código Postal <b>94453</b>	Teléfono Casa: Cel:2383734280		Sexo <b>F</b>
Fecha de Nacimiento <b>08/04/2001</b>	Lugar de Nacimiento <b>Torreón Coahuila</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <b>27180102702</b>	Correo electrónico ( e – mail ) <b>Ca463767@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes <b>AELR010408DJ7</b>			
¿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? <b>Ninguno</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Pasar tiempo de calidad con mi familia</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme día a día como persona y poder darle lo mejor a mi familia.</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Juan Carlos Alemán</b>	<b>Si</b>		<b>Laredo, Tamaulipas.</b>	<b>Empleado</b>
Madre <b>Rosalba Lomas Mendez</b>	<b>Si</b>		<b>Mariano Escobedo Ver.</b>	<b>Empleada</b>
Esposa (o) Alexis García Romero	<b>Si</b>		Calle Josefa Ortiz de Domínguez #65 Buenavista Ixtaczoquitlán	Empleado
Nombre Hija (o) Carlos Daniel Roque Aleman	<b>Si</b>		Calle Josefa Ortiz de Domínguez #65 Buenavista Ixtaczoquitlán	
Nombre Hija (o) Alexia Ariday García Aleman	<b>Si</b>		Calle Josefa Ortiz de Domínguez #65 Buenavista Ixtaczoquitlán	
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Francisco I Madero</b>	<b>Torreón coahuila</b>				<b>Concluido</b>
Secundaria					
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: Computación
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	6 meses	1 año		
Nombre de la Compañía	7/24	Promocash		
Dirección	Tehuacán Puebla	Ixtaczoquitlán		
Teléfono	-	-		
Puesto que desempeñaba	Cajera	Asesora de Crédito		
Ultimo sueldo	1800	Pago a comisión		
Motivo de su separación	Cambio de residencia	Accidente		
Nombre de su jefe inmediato	Jose Beristain	Pablo		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <b>Por un pariente.</b>		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <b>Sí, Oscar Martínez Daza</b>		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <b>Sí</b>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? Ok		
¿Vive en casa propia? Si		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? Número de Credito:		
¿Paga renta? No	Renta mensual	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		
¿Puede viajar? Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
<b>Inmediatamente</b>				

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador
-------------------------------

Nombre y Firma del Solicitante

**Orizaba Veracruz a 23 de Julio del 2024.**

**Asunto: CARTA DE RECOMENDACIÓN.**

**A quien corresponda:**

El presente tiene como finalidad recomendar a la Sra. **Rocio Concepción Aleman Lomas** a quien conozco desde hace 5 años, con seguridad puedo destacar sus aptitudes personales, su gran esfuerzo laboral y trabajo en equipo, es una persona responsable, puntual y respetuosa con una moral excepcional y que puede realizar los encargos y cometidos que se le asignen.

Sírvase hacer el uso que más le convenga.

Por lo anterior no tenga inconveniente en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

Quedó a sus órdenes para cualquier aclaración o duda.

ATENTAMENTE



**Susana Romero Reyes TEL. +52 272 295 3210**



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE DURANGO

Y COMO OFICIAL 06 DEL REGISTRO CIVIL EN SAN JOSE DEL VIÑEDO, CD. GOMEZ PALACIO, DURANGO CERTIFICO:  
QUE EN EL LIBRO No. 1 TOMO No. 1 DEL ARCHIVO DE ESTA OFICIALIA EN LA HOJA No. 235  
SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00235 DE FECHA 14/MAYO/2001  
LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 06 DEL REGISTRO CIVIL EN SAN JOSE DEL VIÑEDO, CD. GOMEZ PALACIO, DURANGO  
PARA LO CUAL EXPIDO LA SIGUIENTE CONSTANCIA CERTIFICADA DE:

## ACTA DE NACIMIENTO

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE ROCIO CONCEPCION ALEMAN LOMAS

FECHA DE NACIMIENTO 2001 ABRIL 8  
ANO MES DIA

PRESENTADO VIVO  MUERTO

SEXO MASCULINO  FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO

TORREON  
LOCALIDAD

TORREON  
MUNICIPIO

COAHUILA  
ENTIDAD

MEXICO  
PAIS

### PADRES

NOMBRE JUAN CARLOS ALEMAN MENDOZA EDAD 29 NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE ROSALBA LOMAS MENDEZ EDAD 18 NACIONALIDAD MEXICANA

C.R.I.P. 100070601002351

SE EXTIENDE ESTA CONSTANCIA CERTIFICADA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ARTICULOS 38 Y 47 DEL  
CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO ASI COMO DE LOS ARTICULOS 100 Y 102 DEL REGLAMENTO  
INTERNO DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO, EN SAN JOSE DEL VIÑEDO, CD. GOMEZ PALACIO, DGO.

A LOS 26 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2008

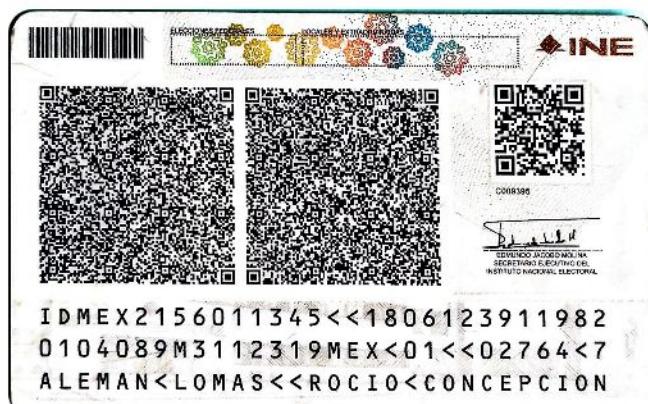
EL C. OFICIAL 06 DEL REGISTRO CIVIL

LIC. ELIZABETH BAUTISTA SALAZAR  
NOMBRE

*Elizabeth Bautista*  
FIRMA



2032358



**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
y IDENTIDAD

**Clave:**

**AELR010408MCLLMCA2**



**Nombre:**

**ROCIO CONCEPCION ALEMAN LOMAS**

**Fecha de inscripción**

**30/11/2005**

**Folio**

**121720924**

**Entidad de registro**

**DURANGO**



110007200100235

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

AELR010408MDGLMCA5

**ROCIO CONCEPCION ALEMAN LOMAS**

RESENTE

Ciudad de México, a 24 de noviembre de 2020

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.

Este 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.

Agradecemos tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

**SECRETARIA DE GOBERNACIÓN**



Si tienes alguna duda o necesitas aclarar algo sobre tu CURP, puedes llamar al número **TEL CURP**, 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 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



AELR010408DJ7  
Registro Federal de Contribuyentes

ROCIO CONCEPCION ALEMAN  
LOMAS  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18090333979  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CORDOBA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A  
22 DE JULIO DE 2024



AELR010408DJ7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AELR010408DJ7
CURP:	AELR010408MCLLMCA2
Nombre (s):	ROCIO CONCEPCION
Primer Apellido:	ALEMAN
Segundo Apellido:	LOMAS
Fecha inicio de operaciones:	20 DE SEPTIEMBRE DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE SEPTIEMBRE DE 2018
Nombre Comercial:	ROCIO CONCEPCION ALEMAN LOMAS

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:94450	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PROLONGACION DE ORIENTE 3	Número Exterior: 19
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BARRIO SAN JOSE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IXTACZOQUITLAN
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: SIN CALLE

Página [1] de [2]



### Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

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

**VAZQUEZ ROJAS CARLOS**  
JOSE ORTIZ DE DGZ NUM 65 CP.94  
2 DE ABRIL  
BUENA VISTA (FORTIN), O.P. 94463  
BUENA VISTA, VER.

**NO. DE SERVICIO :** 881150701364  
**RMU :** 94463 15-07-24 XAXX-010101-002 CFE

**LIMITE DE PAGO:** 11 OCT. 21  
**CORTE A PARTIR:** 12 OCT. 21

**TARIFA:** 01      **NO. MEDIDOR:** 881150701364      **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 29 SEPT. 21 - 27 SEP. 21

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$15,634**  
(QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.N.)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!**

APP CFE CONTIGO  
¡Descárgala ya!

Google Play AppGallery App Store

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
<b>Energía (kWh)</b>	12396	11853	543		
Básico			150	0.869	130.35
Intermedio			130	1.055	137.15
Excedente			263	3.082	810.56
Suma			543		Subtotal 1,078.06

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar		
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	102.70	0.00	0.00	102.70	Energía	1,078.06
Distribución	0.00	0.00	747.17	747.17	Pago a Cuenta <sup>(3)</sup>	-29.00
Transmisión	0.00	0.00	94.32	94.32	Subtotal	1,049.06
CENACE	0.00	0.00	4.56	4.56	IVA 16%	172.49
Energía	0.00	0.00	364.90	364.90	Fac. del Periodo	1,221.55
Capacidad	0.00	0.00	233.49	233.49	Adeudo Anterior	14,412.84
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.15	3.15	Total	\$15,634.39

#### Apoyo Gubernamental 472.23

(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**



Fecha, hora y lugar de impresión: 30 SEP 21 11:44:11 hrs. CALLE 8 ENTRE AV 6 Y 8 411 CENTRO FORTIN FORTIN VERACRUZ MEXICO 94474  
94463 15-07-24 XAXX-010101 002 CFE  
01 881150701364 211011 000015634 6



37DJ13F053703111

Repartir

-445-

**\$15,634**

(QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato
SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF
31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clinica
01	
Modalidad	UMF 006
10	

Datos del asegurado	
NSS:	2718010270 - 2
CURP:	AELR010408MCLLMCA2
Nombre:	ROCIO CONCEPCION ALEMAN LOMAS



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA  
**CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

La Dirección General de Estadística, Acreditación, Incorporación y Revalidación  
**CERTIFICA** que ALEMAN LOMAS ROCIO CONCEPCION  
con CURP AELR010408MCLLMCA2  
**cursó y acreditó** la Educación Primaria en Julio de 2013  
en la Escuela PRESIDENTE FRANCISCO I. MADERO  
con Clave de Centro de Trabajo 05DPR1146T  
con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

**PROMEDIO FINAL:**

7.9

SIETE PUNTO NUEVE

El presente documento de certificación se expide en Saltillo, Coahuila a los cinco días del mes de octubre de dos mil dieciséis.

**Firma electrónica:**

K0tsPPWB2kaq/i9dYcneUDp90FMIfps29quWEtpNwqeQTzvIGTq2AoY2DmJ9UlesM7jKQB5vNLz2IHxgkZMu9bT4ihmYg8-Wg1qxXC40i1+ueKZzL4rb7uP8og2ggpdB1NQQ2ip2PbaXoDx9SPclB4XQ+zJEN2iu9WimJ3gpzxMxVvZEqBRKdBHhw sPtptOftyD4Wmh9Z0cN1MAfFHZboef8YK0i2PP3oMAPDNK+3ncSileuyQM8Oz+Xee1/0xFGvbhnxvkmmUNcEq80HdD Tz696pJGHSaPnJlpKBYAU1MqMf7fvIR3b+G6HCTheS5opwl8uqWS1BcGCUrjS8Gdg==

**Sello digital:**

Alejandro Luna Fernández|Director General de Estadística, Acreditación, Incorporación y Revalidación|05-10-2016 (14:18:33)

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.



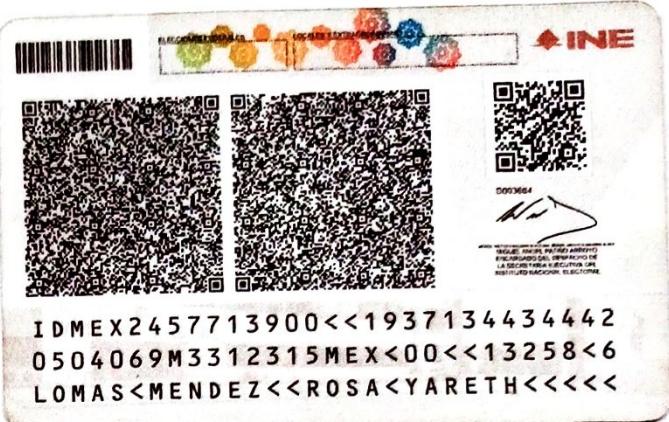
La presente certificación de estudios es expedida previa consulta y validación de antecedentes escolares con el Área de Control Escolar de la Secretaría de Educación del Estado de Coahuila de Zaragoza y, ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válida de conformidad con lo dispuesto en los artículos 24 y 27 de la Ley sobre Gobierno Electrónico y Fomento al Uso de Tecnologías Digitales de Información y demás normatividad aplicable.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Coahuila de Zaragoza por medio de la siguiente liga: <http://sieec.seducoahuila.gob.mx/expediente>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código Qr.

CORREO ELECTRÓNICO

ca46376@gmail.com







**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



*Soy México*



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**

**LOMR050406MVZMNSA7**

**Nombre**

**ROSA YARETH LOMAS MENDEZ**



**Fecha de inscripción**

**27/02/2009**

**Folio**

**160332971**

**Entidad de registro**

**VERACRUZ**



Consulta de Movimientos: martes 23 julio 2024  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

## ROCIO CONCEPCION ALEMAN LOMAS

No. Cliente: 70984173  
No. Cuenta: 01530166057907  
Cuenta CLABE: 127882001660579071  
RFC: AELR010408DJ7  
Domicilio: C Josefa Ortiz De Domingo65  
Ixtaczoquitlan 94453 PUEBLA  
TEHUACAN

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 julio 2024		\$0.00
( + ) Depósitos del Periodo	+	\$0.00
Depósitos ( + )		\$0.00
Intereses ( + )		\$0.00
( - ) Retiros del Periodo	-	\$0.00
Retiros ( - )		\$0.00
Comisiones ( - )		\$0.00
Saldo Final al 23 julio 2024	=	\$0.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 julio 2024 al 23 julio 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-07-23	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

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

### Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 julio 2024 al 23 julio 2024

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

