

FOLIO
A07 4769842



Identificador Electrónico
07017000120240009861



Clave Única de Registro de Población
RATR730104MCSMRC00



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CINTALAPA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	19/02/1973	1	233

Datos de la Persona Registrada

MARIA DEL ROCIO

RAMOS

TRUJILLO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

04/01/1973

CINTALAPA

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE LUIS

RAMOS

CLEMENTE

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

AMPARO

TRUJILLO

DE RAMOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 01 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2024 .
DOY FE.

Firma Electrónica:

Uk FU Uj cz MD Ew NE 1D U0 1S Qz Aw fE 1B Uk IB IE RF TC B\$ T0 NJ T3
xS QU 1P U3 xU UI VK SU xM T3 wx MD cw MT cw MD Ax MT k3 Mz Aw Mj
Mz MH xG fD A0 Lz Ax Lz E5 Nz N8 Q0 hJ QV BB U3 xK T1 NF IE xV SV Mg

Código QR



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

Código de Verificación

10701700011973002330



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMOS
TRUJILLO
MARIA DEL ROCIO

SEXO M

DOMICILIO
AV 1A NORTE PONIENTE 284
BARR CENTRO 30400
CINTALAPA, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR RMTRRC73010407M800

CURP
RATR730104MCSMRC00

AÑO DE REGISTRO
1993 02

FECHA DE NACIMIENTO
04/01/1973

SECCIÓN
0198

VIGENCIA
2022 - 2032

[Handwritten signature]



ELECTORES

LOS VOTANTES



ED08085

[Handwritten signature]
FERRANDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2272548660<<0198032342538
7301049M3212312MEX<02<<02464<8
RAMOS<TRUJILLO<<MARIA<DEL<ROCI

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

RATR730104MCSMRC00

Nombre

MARIA DEL ROCIO RAMOS TRUJILLO



Fecha de inscripción
05/07/2000

Folio
58602929

Entidad de registro
CHIAPAS



107017197300233

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL ROCIO RAMOS TRUJILLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de mayo de

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

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 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 para el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo 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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**RATR7301044E0
Registro Federal de ContribuyentesMARIA DEL ROCIO RAMOS
TRUJILLO
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 17050489599
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
CENTRO , TABASCO A 27 DE FEBRERO DE 2024

RATR7301044E0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RATR7301044E0
CURP:	RATR730104MCSMRC00
Nombre (s):	MARIA DEL ROCIO
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	TRUJILLO
Fecha inicio de operaciones:	23 DE MAYO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	23 DE MAYO DE 2017
Nombre Comercial:	CARNICERIA ROSITA

Datos del domicilio registrado

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 1A. NORTE	Número Exterior: 284
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: LA CANDELARIA
Nombre de la Localidad: CINTALAPA DE FIGUEROA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CINTALAPA DE FIGUEROA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 2A PONIENTE

HACIENDA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 723 y para el extranjero de pago
(+52) 55 627 22 723

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 27 de julio de 2024

Folio de la solicitud: 17220930460821190695923

Instituto Mexicano del Seguro Social

 MARIA DEL ROCIO RAMOS
TRUJILLO
tu Número de Seguridad
Social es: 71987511285

Asociado a la CURP:
RATR730104MCSMRC00



Imprime y recorta ✂

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:27 de julio 2024, 09:10:46|Folio:17220930460821190695923|RFC:|Nombre o Razon Social:MARIA DEL ROCIO RAMOS TRUJILLO|Curp:RATR730104MCSMRC00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71987511285||

Sello Digital: EV8PmdNzOM/npbj5UhtxmEovM463sWl7FuDrFilayVi/LGjKmdwVX/mlESi/BqwNLoc7c81VdO0gJ5/fKqK+Z4ci4PiGbsK09u7rL2OtLoBblkTBipss2E+JLoY7c+we/WWFmwpvy25sb6erwwhYTv+WgawzbnD0SJYffnDRiJ7X+hBNjl7nv4fUw4OyJ

Secuencia Notarial: 77cbf714-89f4-488e-97d0-89a236fc2a9e

Número de Serie: 00000000000000000001



SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO MUNICIPAL
DE CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIAPAS.
CINTALAPA
GOBIERNO DEL PUEBLO Y PARA EL PUEBLO
2021 - 2024



SERGIO ALEJANDRO SALINAS MARTINEZ
C.A. NTE. ENTRE 2A Y 3A PTE #234 COL. CENTRO

Nº 49810

TOTAL A PAGAR
\$26,493.00

Id	RUTA	FOLIO	CONTRATO
38923	012	1943	0007258

PÁGUESE ANTES DE
30/06/2024

CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
SANEAMIENTO			-0.60
CRED. REDONDEO			
CARGO REDONDEO	3,990.00	42.00	3,990.00
CONS. MEDIDO	22,503.60		22,503.60
RECARGOS			
ALCANTARILLADO			
BOMBEROS			
CONVENIO			

CONSUMO
PROPIETARIO
CONSUMO Cuota Fija
FACTURA
MEDIDOR
TARIFA 42.00
USP
PERIODO JUNIO/2023
CLASE DOMESTICO
GIRO
PER. ADEUDO 94

COMENTARIOS

SAPAM LE INVITA A REGULARIZAR SU
PAGO Y EVITAR CORTES (EN CASO DE
HABER LIQUIDADADO, HACER CASO OMISO)

RECIBO
38923

LECTURA

FECHA



"EL AGUA ES NUESTRA
FUENTE DE VIDA.
CUIDALA"
GOBIERNO DEL PUEBLO
Y PARA EL PUEBLO

FOLIO: Nº 49810

Id 38923 RECIBO DE PAGO TOTAL A PAGAR
\$26,493.00

SERGIO ALEJANDRO SALINAS MARTINEZ

C.A. NTE. ENTRE 2A Y 3A PTE #234 COL. CENTRO



PERIODO CONSUMO PÁGUESE ANTES DEL
JUNIO/2023 03062023 30/06/2023

SEP**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y SALUD
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

CHIAPAS

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

— CEBECH EMILIO RABASA

CON CLAVE

07EES0003F

CERTIFICA QUE

— MARIA DEL ROCIO RAMOS TRUJILLO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS

CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LEN- GUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLOGICA
1er. GRADO	9	7	6	7	6	9	6	7
2o. GRADO	6	6	6	7	7	9	7	8
3er. GRADO	7	7	7	6	7	9	6	10

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.2

CLAVE DE LA LENGUA
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er.

I

2o.

I

3er.

I

CLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLOGICA

169

193

158

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CINTALAPA, CHIAPAS

A LOS VEINTINUEVE DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

0070005940

— LUIS ARMANDO TRUJILLO FARRERA

FOLIO

A0005940

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 20/07/24

Por este medio me permito enviarle un cordial saludo, además de presentar con placer a la sra. María Del Roció Ramos Trujillo, que durante el tiempo de conocerla ha demostrado responsabilidad, interés y sobre todo entusiasmo en cualquiera de las áreas que se le es encomendada, así como su excelente manejo en trabajo en quipo y resolución de problemas.

Por lo tanto recomiendo ampliamente que sacara a flote a su empresa ya que es una persona organizada, sabe trabajar en equipo, tiene excelente .facilidad de palabra y sobre todo sabe trabajar bajo presión. Sin duda estoy absolutamente convencida que María Del Roció Ramos Trujillo será un excelente elemento para su organización y encenderá las expectativas que usted haya creado.

Por favor no dude en comunicarse si desea obtener mayor información sobre alguna de sus muchas cualidades de mi recomendada.

ATENTAMENTE

Lic . Itzel Gomez



Celular

9681009458



CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIAPAS
A 19 JULIO DEL 2024

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

**A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:**

Por medio de la presente me dirijo a usted, para hacer constar que el C. Maria del Roció Ramos Trujillo, trabajo en la empresa citada, como secretaria en el periodo de .6 de Enero al 15 de Junio del 2024. Dando a conocer sus aptitudes y habilidades en la labor a realizar, por la que **recomendamos** ampliamente para la disposición de la misma.

Extendemos la siguiente carta a petición de la interesada, no habiendo otro asunto que tratar, quedo de usted.

ATENTAM.

Arq., Alejandro Martínez Coutiño
REPRESENTANTE LEGAL
TECNOCONSTRUCTIVO DEL SURESTE S.A. DE C.V.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SALINAS
RAMOS
MAUSUMI IXCHEL

SEXO M



DOMICILIO
AV 9A SUR PONIENTE 950 3
BARR SAN FRANCISCO 29066
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR SLRMMS04082807M700

CURP
SARM040828MCSLMSA4

AÑO DE REGISTRO
2023 00

FECHA DE NACIMIENTO
28/08/2004

SECCIÓN
1708

VIGENCIA
2023 - 2033

[Handwritten signature]



INE



E003243

[Handwritten signature]
EDUARDO JACOBO MORA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2454014019<<1708134362133
0408282M3312315MEX<00<<11535<7
SALINAS<RAMOS<<MAUSUMI<IXCHEL<



Consulta de Movimientos: lunes 22 julio 2024
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

MARIA DEL ROCIO RAMOS TRUJILLO
No. Cliente: 36975959
No. Cuenta: 95650166020287
Cuenta CLABE: 127100001660202871
RFC: RATR7301044E0
Domicilio: 1A NORTE 3 Y 4 PTE SN 64 BARRIO
CENTRO 30400 CHIAPAS CINTALAPA

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 22 julio 2024 = \$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 julio 2024 al 22 julio 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-07-22	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

Total \$0.00

Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 julio 2024 al 22 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





Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Ramos	Apellido Materno Trujillo	Nombre (s) Maria del Rocío	Edad 50	Estatura 1.58	Peso 70	Estado Civil Casada
Dirección 1^a avenida Nte pte			Código Postal 30400	Teléfono Casa: 968 690 1077 Cel: 968 103 58 04		Sexo F
Fecha de Nacimiento 4/01/70	Lugar de Nacimiento Cintalapa	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) Chio @ g.mil.com	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? X	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar música				
¿Cuál es su meta en la vida? superación personal						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Luis Ramos Clemente		<input checked="" type="checkbox"/>	7^a oriente nte #13	albañil
Madre Amparo Trujillo Cervantes		<input checked="" type="checkbox"/>	7^a oriente nte #13	ama de casa
Esposa (o) Sergio Alejandro Salinas nte	<input checked="" type="checkbox"/>		1^a av. nte pte #284	ingeniero
Nombre Hija (o) Mausumi Itzel Salinas Ramos	<input checked="" type="checkbox"/>		1^a Av. nte pte #284	estudiante
Nombre Hija (o) Fátima Celeste Salinas Ramos	<input checked="" type="checkbox"/>		1^a Av. nte pte #284	estudiante
Nombre Hija (o) Edgar Salinas Ramos	<input checked="" type="checkbox"/>		1^a Av. nte pte #284	estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Emilio Rabasa	1^a norte pte 326	1979	1985		certificado
Secundaria Cebec Emilio Rabasa		1985	1990		certificado
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:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Financiera Macris	Solución 3 años		
Nombre de la Compañía	Macris	Solución		
Dirección	7 ^a pte Nte	Av. Central. Nte		
Teléfono	9612417710	9616842352		
Puesto que desempeñaba	Promotora	Promotora		
Último sueldo	2,600	2,000		
Motivo de su separación	Termino de contrato	Termino de contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Jesús Gómez	Joani Salinas		
Puesto de su jefe inmediato				

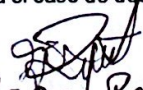
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Facebook	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda 3,000	
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos: Semana del esposo		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 6,000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?		NO	
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Lo más pronto posible					

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


Maria del Rocío Ramos Trujillo

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: 50 años

2.- Genero: femenino

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:

María del Rocío Ramos Trujillo