



## 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: Jorge D. Berley Suárez Torres

Fecha de realización del Cuestionario: 29 / 10 / 24



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>29 / 10 / 2024</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventa</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Swáñez</u>	Apellido Materno <u>Torres</u>	Nombre (s) <u>Jorge Dherbey</u>	Edad <u>26</u>	Estatura <u>1.73</u>	Peso <u>92</u>	Estado Civil <u>Unión Libre</u>
Dirección <u>Col. Otilio Montano Calle Benito Juárez</u>			Código Postal <u>30530</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9613443988</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>06/07/1998</u>	Lugar de Nacimiento <u>Simabul</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>18189850482</u>	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>50TJ9807067DA</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?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Darle todo a mi familia</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Saul Swáñez Molina</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Km 4</u>	<u>Chofer</u>
Madre <u>Liliana Torres Cruz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Km 4</u>	<u>Dueña de casa</u>
Esposa (o) <u>Alma Zepeda Sanchez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Otilio Montano</u>	<u>Dueña de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Jorge Emiliano Swáñez Zepeda</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Otilio Montano</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Artículo Tercero</u>	<u>Grupos</u>	<u>2004</u>	<u>2010</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Est. #103</u>	<u>Capulines</u>	<u>2010</u>	<u>2013</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Panamenceno</u>	<u>Centro</u>	<u>2016</u>	<u>2018</u>	<u>2</u>	<u>Certificado</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: 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	3 meses	1 año 6 meses	2 años	5 años
Nombre de la Compañía	Makroon Delivery	Petaparel	Bodega Omeru	Makroon
Dirección	Lagulos	Cometela Chicocisen	Culzada Smudero	Centro
Teléfono	961110 4091	961215 3902		961110 4091
Puesto que desempeñaba	Cocinero	Preventa	Tabladero	Cocinero
Ultimo sueldo	1800	3000	1.600	900
Motivo de su separación	Cerro	Vendos Budes	Problemas Personales	Digo Mejor
Nombre de su jefe inmediato	Jose Lus.	Andres Oceña	Victor Huenda	Jorge Voguera
Puesto de su jefe inmediato	Dueno	Supervisor	Gerente	Dueno

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>Facebook</u>		¿Posee automóvil propio? <u>NO</u>	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <u>NO</u>		¿Tiene deudas? <u>NO</u>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? <u>NO</u>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? <u>6000 - 7000</u>		
		¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>NO</u>		
¿Vive en casa propia? <u>NO</u>		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? <u>Si</u>	Renta mensual <u>1,800</u>			
¿Puede viajar? <u>NO</u>				
Fecha en que podría presentarse a trabajar <u>Inmediato.</u>				

**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

Jorge Abertay Suarez Torres

Nombre y Firma del Solicitante



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 29 de octubre de 2024  
Folio de la solicitud: 17302308149981253339834

**Instituto Mexicano del Seguro Social**



**IMSS**

**JORGE ABERLAY SUAREZ  
TORRES**  
tu Número de Seguridad  
Social es: **18189850482**

Asociado a la CURP:

**SUTJ980706HCSRRO5**



**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 AFOR 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](http://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:29 de octubre 2024, 13:40:14|Folio:17302308149981253339834|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES|Curp:SUTJ980706HCSRRO5|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18189850482||

**Sello Digital:** 06eX796scYTTXXBrdCGO/S3fvNGZhWnnUgtWj3FoStSEd0Sx1IYvzGYrr3EF+nA4/RI/Vw12nRyojEuoxwElmcfaGiYF5Jc5J+wJSJYt40A9PfYaTrE7r2iBgY+7/zHVqdAM/+ULg/6R5nh+DI/aB/xCFWpoNVTXF83CtRJNfpSVuxarslpcASersSEqxrjA

**Secuencia Notarial:** 84bfdefb-c025-4a27-aef9-90fe85cbe40e

**Número de Serie:** 00000000000000000001



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17302308149981253339834
Fecha de solicitud del trámite
29 / 10 / 2024
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	18189850482
CURP:	SUTJ980706HCSRRO5
Nombre(s):	JORGE ABERLAY
Primer apellido:	SUAREZ
Segundo apellido:	TORRES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/07/1998
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR 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](http://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:Localización de NSS|Fecha:29 de octubre 2024, 13:40:14|Folio:17302308149981253339834|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES|Curp:SUTJ980706HCSRRO5|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18189850482||

**Sello Digital:** TcYN3uKp13zaF4z6eliJ4YGhLGyqYByzFHsvseCvP9dS7x4mknk11kXP42OpbHgd1Yv97eeZbRT76iRpOnc5dz3fZ8MIB8kpm302JiZSyllUrc6mSOBz65KSPvX+oeYi-T6CEANn2dx5dLt8r4K5YHRdIEyyOdw0d3e91y1YvwP7cjMAHEFQQWW4

**Secuencia Notarial:** 12ebe10c-bdba-4489-abbf-d1df108f91d8

**Número de Serie:** 00000000000000000001



GOBIERNO DE  
MÉXICO

CONAMER



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SUTJ980706TDA  
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE ABERLAY SUAREZ  
TORRES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18080456385  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 29 DE OCTUBRE  
DE 2024**



SUTJ980706TDA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SUTJ980706TDA
CURP:	SUTJ980706HCSR05
Nombre (s):	JORGE ABERLAY
Primer Apellido:	SUAREZ
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	25 DE AGOSTO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE AGOSTO DE 2018
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:29019	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: TUXTLA GUTIERREZ	Número Exterior: MZ 187
Número Interior:LT 12	Nombre de la Colonia: KM 4
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

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





Comisión Federal de Electricidad®

## HERNANDEZ G AGUSTIN

C BENITO JUAREZ M3 L16  
OTILIO MONTANO  
OTILIO MONTANOC.P.30530  
CHIAPA DE CORZO,CHIS.

NO. DE SERVICIO:666040411460

RMU:30530 04-02-23 XAXX-010101 035 CFE

CUENTA:24DK04B820052310

LÍMITE DE PAGO:03 SEP 24

CORTE A PARTIR:04 SEP 24

TARIFA:1BNO. MEDIDOR:3B34A6

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:14 JUN 24-16 AGO 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:

**\$494**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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)		24,698		24,267	431		
Basico					250	0.927	231.75
Intermedio					181	1.075	194.57



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	426.33
Distribución	0.00	0.00	523.36	523.36	IVA 16%	68.21
Transmisión	0.00	0.00	76.24	76.24	<b>Total</b>	<b>494.54</b>
CENACE	0.00	0.00	2.80	2.80		
Energía	0.00	0.00	354.28	354.28		
Capacidad	0.00	0.00	221.53	221.53		
SChMEM(1)	0.00	0.00	2.67	2.67		

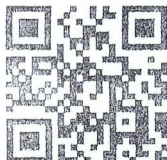
## Apoyo Gubernamental 827.27

Fecha, hora y lugar de impresión:06/09/2024 10:28:43hrsCalz. Victorio R. GrajalesS/NBarrío CovadongaChiapa de CorzoChiapa de CorzoChiapasMéxicoCP 29160

(1) SChMEM: 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



30530 04-02-23 XAXX-010101 035 CFE  
01 666040411460 240903 000000494 9



24DK04B820052310Repartir

-1-

**\$494**

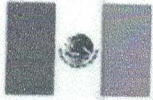
(CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SUTJ980706HCSRRR05**



Nombre

**JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES**

Entidad de registro:

**CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101200300688

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de octubre de 2024

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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al **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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>




**CHIAPAS**  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**





2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

CURP:  
**SUTJ980706HCSRRR05**

APELLIDO PATERNO:  
**SUAREZ**

APELLIDO MATERNO:  
**TORRES**

NOMBRE:  
**JORGE ABERLAY**

FECHA DE NACIMIENTO:  
**06/07/1998**

EXPEDICIÓN(ES):  
**08/11/2023**

Vencimiento:  
**08/11/2025**

**C**

**00C0482849**



**MOTOCICLISTA**


**SECRETARÍA DE HACIENDA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**14 OFICINA EMISORA:**  
**TUXTLA GUTIERREZ**

**15 FECHA DE ANTIGÜEDAD:**  
**05/05/2019**

**16 SEXO:**  
**00**

**17 TIPO DE SANGRE:**  
**0+**

**18 DONADOR DE ÓRGANOS:**  
**NO**

**19 RESTRICCIONES:**  
**NINGUNA**

**EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR:**

**LILIANA TORRES CRUZ**  
**TEL 951 330 39 03**



**LIC. JUAN CARLOS**  
**SIRIANO CANDELA**  
**DIRECTOR DE RECURSOS**




**SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**CHIAPAS**  
*de Corazón*

**20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR**  
**TODOS TIPO DE MOTOCICLETAS**

**22 0741565-6**



FOLIO  
A07 2024581-A



Identificador Electrónico  
07101000320200002821



Clave Única de Registro de Población  
SUTJ980706HCSRRR05



Número de Certificado de Nacimiento

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro  
CHIAPAS

Municipio de Registro  
TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	12/03/2003	4	688

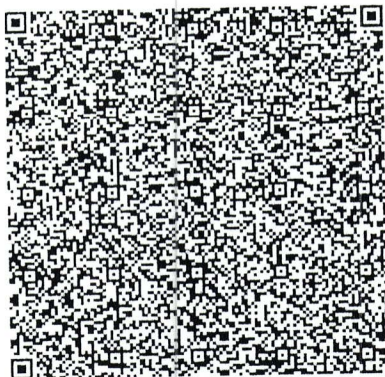
### Datos de la Persona Registrada

JORGE ABERLAY	SUAREZ	TORRES
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	06/07/1998	TUXTLA GUTIERREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

SAUL VIRGILIO	SUAREZ	MOLINA	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
LILIANA	TORRES	CRUZ	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	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 31 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2020 . DOY FE.



Código de Verificación

10710100032003006880



Firma Electrónica:

U1 VU Sj k4 MD cw Nk hD U1 JS Uj A1 fE pP Úk dF IE FC RV JM QV i8 U1  
VB Uk Va ff RP UI JF U3 wx MD cx MD Az Mj Aw Mz Aw Nj g4 MH xN  
fD A2 Lz A3 Lz E5 OT h8 Q0 hJ QV BB U3 xT QV VM IF ZJ Uk dJ TE IP IF NV

Código QR



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas  
Lic. Román Jiménez Méndez

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
SUAREZ  
TORRES  
JORGE ABERLAY

FECHA DE NACIMIENTO  
06/07/1998

SEXO H


DOMICILIO  
AV TUXTLA GUTIERREZ MZ 187 LT 12  
COL KILOMETRO 4 29019  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR SRTRJR98070607H200

CURP SUTJ980706HCSR05 AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1936

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



EDUARDO JACOBO MALINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1482065507<<1936106216241  
9807062H2612317MEX<00<<04561<6  
SUAREZ<TORRES<<JORGE<ABERLAY<<





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**ZESA000921MCSPNLA3**



Nombre

**ALMA VIVIANA ZEPEDA SANCHEZ**

Entidad de registro:

**CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107020200600049

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALMA VIVIANA ZEPEDA SANCHEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de octubre de 2024

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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN INDUSTRIAL Y DE SERVICIO



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

SEP

## CARTA DE PASANTE

EL BACHILLERATO TECNOLÓGICO INSTEPAN

El (La) C. C.P. CARLOS GUADALUPE NÁJERA HIDALGO

Hace constar que, según documentos que obran en el área de Administración

Escolar el (la) **C. SUÁREZ TORRES JORGE ABERLAY**

Con Clave Única de Registro de Población (CURP) **SUTJ980706HCSRRR05**

Terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA: ECONÓMICO-ADMINISTRATIVAS

## TÉCNICO EN TRABAJO SOCIAL

De conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

## PASANTE

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan se expide la presente en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los veintinueve días del mes de enero del año dos mil veintiuno.

INTERESADO

COTEJÓ

DIRECTOR DEL PLANTEL

CARLOS GUADALUPE NÁJERA HIDALGO

NOTAS:

ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:

- Si presenta borraduras o enmendaduras
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- Si no va acompañada con el original del Certificado
- Es válida únicamente por un año



CONSTANCIA DE TRABAJO

CIUDAD DE MÉXICO, A 23 DE OCTUBRE DE 2022.

A QUIEN CORRESPONDA :

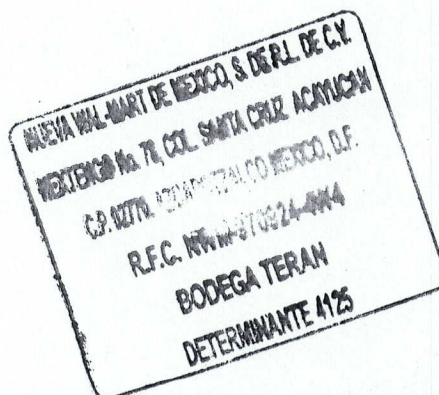
NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE SUAREZ TORRES JORGE ABERLAY INGRESÓ A LABORAR PARA NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R. L. DE C.V. A PARTIR DEL 03-07-2021, EMPRESA QUE CON MOTIVO DE UNA SUSTITUCIÓN PATRONAL QUE EXISTIÓ CON SU ANTERIOR EMPLEADOR, LE RECONOCIÓ AL TRABAJADOR UNA ANTIGÜEDAD A PARTIR DEL 06-05-2021, Y QUE SU ÚLTIMO DÍA LABORADO FUE EL 14-10-2022. EL ÚLTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑÓ FUE DE JEFE /A DE CARNES AUTOSER, DEVENGANDO UN SALARIO MENSUAL DE \$8,860.00 ( OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA, 00/100 M.N. )

ATENTAMENTE,

GERENTE DE ÁREA

Det. 3002

No. Asociado 08009767







# MAKIROLL

**Asunto:** Carta de recomendación.

**TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS A 3 DE MAYO DEL 2021**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

A TRAVÉS DE LA PRESENTE HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL **C. JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES** LABORÓ EN ESTA EMPRESA DESDE EL AÑO 2016 AL 7 DE ABRIL DEL AÑO 2021, DESEMPEÑÁNDOSE DE UNA MANERA SATISFACTORIA EN EL PUESTO DE **COCINERO** EN SUCURSAL CENTRO UBICADO EN LA 5ª ORIENTE SUR #171. SU PUESTO SE DESEMPEÑABA EN **PREPARAR Y COCINAR**, QUEDANDO MUY SATISFECHOS POR SU TRABAJO.

HAGO CONSTAR QUE DURANTE EL TIEMPO QUE EL SEÑOR. **C JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES** ESTUVO LABORANDO PARA NUESTRA EMPRESA, SIEMPRE SE OBSERVO UNA ACTITUD DE SUPERACIÓN, INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD, DISTINGUIÉNDOSE DE IGUAL MANERA POR SUS VALORES DE HONESTIDAD Y RESPETO POR LO QUE NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO EN RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.

**ATENTAMENTE**  
**PROPIETARIO**

**JORGE ARMANDO NAGAYA CHONG**

NACJ780921RE8

TEL 01 (961) 6910086

PERSONAL 044 961 110 40 91





Consulta de Movimientos: martes 29 octubre 2024  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

**JORGE ABERLAY SUAREZ TORRES**

No. Cliente: 91912204  
No. Cuenta: 54030176908945  
Cuenta CLABE: 127100001769089458  
RFC: SUTJ980706TDA  
Domicilio: AV 3 DE MAYO LT1 29 KILOMETRO 4  
29019 CHIAPAS TUXTLA GUTIERREZ

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 octubre 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 29 octubre 2024 = \$0.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Del 01 octubre 2024 al 29 octubre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-10-29	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

Total \$0.00

### Detalle de Retiros del Periodo

Del 01 octubre 2024 al 29 octubre 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

