



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO, CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO N^o. 0003 DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL EN LA FOJA 6195 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00431 Y CON FECHA DE REGISTRO 27/04/1989 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL C. LIC. ENRIQUE CAZORLA ALVAREZ, DE LA LOCALIDAD DE: TEAPA DEL MUNICIPIO DE: TEAPA DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE JOSE ARMANDO JIMENEZ JIMENEZ
(NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO 28 ENERO 1985 HORA 01:00
DIA MES AÑO

PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

LUGAR DE NACIMIENTO TEAPA TEAPA TABASCO.

COMPARECIO EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES

PADRE JOSE MANUEL JIMENEZ URIBE EDAD 36 NACIONALIDAD MEXICANA

MADRE IRMA JIMENEZ GOMEZ EDAD 29 NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELOS

ABUELO PATERNO ARMANDO JIMENEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA MARIA JESUS URIBE. NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERNO LORENZO JIMENEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA ROSAURA GOMEZ NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE JESUS MANUEL SANCHEZ CASTRO EDAD 29 NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE FERNANDO BERBERIO HERRERA EDAD 69 NACIONALIDAD MEXICANA

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ===== G.R.I.P. 270160189004310

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ===== EDAD == PARENTESCO =====

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 79 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA CAPITAL DEL ESTADO DE TABASCO A LOS 05 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2009 DOY FE.

EL C. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

LIC. SILVANO COLLADO RUEDA
JEFE DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE

FIRMA

SELLO DE LA DIRECCION
GENERAL DEL REGISTRO CIVIL



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

JIJA850128HTCMMR08

Nombre

JOSE ARMANDO JIMENEZ JIMENEZ



Entidad de registro: **TABASCO**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



127016198900431

JOSE ARMANDO JIMENEZ JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de julio 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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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 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>

Boleta de Pago

Ruta: 260V

Sec: 491

JOSE ARMANDO JIMENEZ JIMENEZ

CLIENTE:

534227

SM 260 M 123 L 14
CALLE LAGO ALBERTO
EDIFICIO B
Nolnt 104 P.B.
COND CERRADA GARZA (PARAISO
MAYA V) CP 77500
Zona URBANA

Uso: Domésticos

Giro: Casa Habitación

NIA: 0066865533066002



**DESARROLLOS HIDRAULICOS
DE CANCUN, S.A. DE C.V.**
R.F.C. DHC 900607 123
AV. SAYIL L.No. 4C-07, SML 4-A, MZ. 01, PISOS 1 Y 2 CANCUN
MUNICIPIO BENITO JUAREZ, Q. ROO C.P. 77500, MEXICO

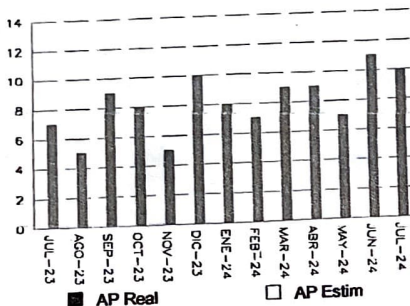
Folio

A075306828

Periodo: jul-24 Vencimiento de pago: 15-ago-2024

CNT	UNI	MED	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA		Consumo de Agua Potable	\$ 184.76	\$ 184.76
1	NA		Alcantarillado	\$ 64.67	\$ 64.67
1	NA		Saneamiento	\$ 9.24	\$ 9.24
			IVA		\$ 11.83
IMPORTE DEL MES					\$ 270.50

Doscientos Setenta pesos 50/100 MN

m³ HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"

Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI), recibiendo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.egualcan.com/CFDI>

RESUMEN DE SALDOS

1 Doc Pend de pago	\$	314.00
Saldo a favor	\$	0.00
Por acreditar sin boleta	\$	0.50
MINIMO A PAGAR	\$	585.00

ADEUDO A LA FECHA * \$ 585.00

*No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

PAGO A TRAVES DE BANCOS		
Banco	#Servicio	Referencia
BANBAJII	2747	1414798338
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149	1414798338
HSBC	2895	1414798338
SANTANDER	5531	1414798338

Uso	Medidor	Fecha	Lec	Inicial	Final	Consumo	Area Comun	Total M3
Normal	A22AA0353057	25-jul-24	Real	129	138	9	1	10

Folio:

A075306828

CLIENTE: 534227



550000534227000058500240815

Vencimiento: 15-ago-2024 ^{Talón para DHC}

Minimo a Pagar \$ 585.00

Son: Quinientos Ochenta y Cinco pesos 00/100

Ref. Pagos Qiubo: 3018 25342270

110776-14213-260724-BATCH Bdp2.1

SEP

SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACION
Y CERTIFICACION

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

EL INSTITUTO DE EDUCACION PARA JEFES DE TABASCO

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 2721A0001R

CERTIFICA QUE

JOSE ARMANDO JIMENEZ JIMENEZ

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) 2721A0001R

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL



PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN VILLAHERROSA, TABASCO

A LOS VEINTIDOS DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL

FOLIO

L 0293159

ALIO CESAR PONCE MARTINEZ
EL DIRECTOR GENERAL



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR







NOMBRE
MALDONADO
DÍAZ
MANUELA
DOMICILIO
C TECOLOTES 23
FRACC SAN MANUEL 86280
CENTRO, TAB.
CLAVE DE ELECTOR MLDZMN84123027M300
CURP MADM841230MTCLZN02 AÑO DE REGISTRO 2002 02
ESTADO 27 MUNICIPIO 004 SECCIÓN 0500
LOCALIDAD 0252 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028


FECHA DE NACIMIENTO
30/12/1984
SEXO M




ELECCIONES FEDERALES
LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

Manuela M.D.



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1709897313<<0500015948120
8412302M2812313MEX<02<<06130<7
MALDONADO<DIAZ<<MANUELA<<<<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JIMENEZ
JIMENEZ
JOSE ARMANDO

SEXO H

DOMICILIO
C PLAYA PAJAROS M 46 L 19 EDIF E N 403
SUPMZA 107 FRACC PARAISO MAYA IV 77539
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR JMJMAR85012827H600

CURP
JIJA850128HTCMMR08

AÑO DE REGISTRO
2002 08

FECHA DE NACIMIENTO
28/01/1985

SECCIÓN
0591

VIGENCIA
2022 - 2032

0591056435838

08051683

INE

AD081723

SECRETARÍA DE SEGURIDAD
SECRETARÍA DE SEGURIDAD DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2253815350<<0591056435838
8501282H3212312MEX<08<<05168<3
JIMENEZ<JIMENEZ<<JOSE<ARMANDO<

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0423023784392

FECHA: 19/01/2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

ADMINISTRACION PIN321 SA DE CV
M31 M23 LT101-21 CARRET CAN-PTO MOR SN
PUERTO MORELOS
7580, QUINTANA ROO

R.F.C.: Z4C10132108

R.F.C.: API191002GV1

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignaron al calce, quien aceptó la misma efectuada a su salario, para amortizar su crédito, según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.

Factor de descuento presenta dos variantes:

- Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDIF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
- Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Monetaria (UP) de México por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Monetaria (UP) de México se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, y el incremento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.

Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, 1, 3 fracciones XXXVIII y XLV, 4 fracción III, así como el artículo 23 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su modificación en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, 87 fracción II y 110 fracción II de la Ley Federal del Trabajo, 23 fracción II de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de la cuota, el monto que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme al siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el primer día siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación, fracción II de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que se emita este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato AB-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Pagos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan de acuerdo a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación, y 30, 56, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, y 6, 7, 10, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted o si contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 56 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la emisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no extingue al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables por las que se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine en el artículo 53 de dicha Ley, dentro de los 90 días posteriores a la recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DE CRÉDITO
B3018501235	2322175370	JJA850128J44	JOSE ARMANDO JIMENEZ JIMENEZ
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$2267.24	0.0000	

ATENTAMENTE

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 06 de mayo de 2019

Folio de la solicitud: 1557186864527286178198

Instituto Mexicano del Seguro Social



JOSE ARMANDO JIMENEZ
JIMENEZ
tu Número de Seguridad
Social es: 83018501235

Asociado a la CURP:
JUA850128HTCMMR08



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: !!!Impresión postal!!! Tipo de trámite: Asignación de NSS Fecha: 06 de mayo 2019

18:54

JIMENEZ

1557186864527286178198

NU

Cancún Quintana Roo a 30 de Octubre del 2024

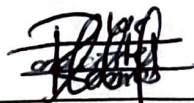
A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a Jose Armando Jimenez Jimenez, quien a lo largo de 4 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Así mismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que usted considere pertinentes.

Atentamente



Ana Cristel Ramos Diaz
961-569-6525

GRUPO POSADAS S.A.B DE C.V.

Cancún Q. Roo a 06 de Marzo de 2023.

A quien Corresponda:

Por este medio hacemos constar que el C. **JIMENEZ JIMENEZ JOSE ARMANDO** laboró en este hotel FIESTA AMERICANA CONDESA CANCUN con razón social **GRUPO POSADAS S.A.B DE C.V.** desempeñando el puesto de **AYUDANTE MANTENIMIENTO** del 09 de Noviembre de 2022 al 16 de Febrero del 2023.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines a que haya lugar.

Atentamente



Lic. Rosa Maria Martínez Ocampo
Gerente de Recursos Humanos

GRUPO POSADAS S.A. B DE C.V.
R.F.C GP0920120440
SUC. FIESTA AMERICANA
CONDESA CANCUN
CAPITAL HUMANO

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



JIIJA850128JG2
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ARMANDO JIMENEZ
JIMENEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 17090130859
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO A 08 DE OCTUBRE
DE 2024**



JIIJA850128JG2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JIIJA850128JG2
CURP:	JIIJA850128HTCMMR08
Nombre (s):	JOSE ARMANDO
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	JIMENEZ
Fecha inicio de operaciones:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Nombre Comercial:	JIMENEZ JIMENEZ JOSE ARMANDO

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77710	Tipo de Vialidad: AUTOPISTA
Nombre de Vialidad: SN	Número Exterior: SN
Número Interior: SN	Nombre de la Colonia: CARR FED PLAYA TULUM
Nombre de la Localidad: PLAYA DEL CARMEN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SOLIDARIDAD
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: XX

HACIENDA



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

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Español				
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar				
Software que domina				
Otras funciones que domina				

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	8 meses		7 meses					
Nombre de la Empresa	lavandería americana		ayudante albanil					
Dirección	Comalcalco		Particular					
Teléfono								
Puesto que desempeñaba	ayudante Chuter		ayudante					
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
	4,300	4,300	3,000	3,000				
Motivo de su separación	termino contrato		termino de obra					
Nombre de su Jefe Directo	Carlos							
Puesto de su Jefe Directo								
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Cristel Ramos Diaz Paraíso Maya		961.569.6525	Camarista	4 años
Yen i Guadalupe		9994.18.28.770	ama de casa	6 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?	
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro Medio (anótelo)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombres)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Compañía)
¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si ¿cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma Asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Compañía) \$
¿Estaría dispuesto a viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No (razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar:	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?	Importe Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción Mensual
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si ¿dónde?	\$
¿Vive en casa propia?	Valor Aproximado
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$
¿Tiene automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿con quién?	Infona Vits
¿Qué cantidad abona mensualmente?	\$
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante



6 02760 00026 1

Estrella

SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía reciente

Fecha:

Puesto solicitado:

Sueldo Mensual deseado:

Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Jimenez	Apellido Materno Jimenez	Nombre(s) Jose Armando	Edad 39
Dirección Paraíso Maya 5ta etapa	Teléfono Particular 9981052142	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Colonia o Municipio Benito Juarez Q. roo	Código Postal	Fecha de Nacimiento 28-enero -85	Nacionalidad M
Correo electrónico	Lugar de Nacimiento villahermosa tab	Estatura 1.71	Peso 78
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Vive con <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	
		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) JIA850128ATCMMR08	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) JIA850128G2	Cartilla del Servicio Militar No.
¿Tiene Licencia de Manejo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Pasaporte No.
Número de Seguro Social 83018501235	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?
Clase y Número de Licencia	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? NO
¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida? Salir adelante todos los días	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver tele

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre Jose Manuel Jimenez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Villahermosa tabasco	Maestro albanil
Madre Lirma Jimenez gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Villahermosa tabasco	Amade casa
Esposo (a) Manoela Maldonado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paraíso Maya 5ta etapa	almacenista.
Nombre y edades de los hijos Jose Abraham Jimenez Maldonado 14 años				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria Benito Ferrnandez la valle	Villahermosa tab.					Terminada
Secundaria o Prevocacional Escuela Para adulto	Villa hermosa tab.					terminada.
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						Profesión
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario				Carrera	Grado