



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: 56 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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:


Jesus Rafael Herrera Ramirez



Solicitud de Empleo		Fecha <u>11/11/24.</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Chafir Repartidor</u>	Sueldo mensual <u>10,000 pesos mensual.</u>

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Hernández</u>	Apellido Materno <u>Ramírez</u>	Nombre (s) <u>Jesús Rafael</u>	Edad <u>56</u>	Estatura <u>1.65</u>	Peso <u>91.5</u>	Estado Civil <u>Casado</u>	
Dirección <u>Calle 20 x 11 y 13 Kanasin</u>			Código Postal <u>93370</u>	Teléfono <u></u>	Casa: <input type="radio"/>	Sexo <input type="radio"/>	
Fecha de Nacimiento <u>2 de enero 1968</u>	Lugar de Nacimiento <u>Merida Yuc.</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>021891-1332</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>lavanderickansas@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>HERJ680102320</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 checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Cuál? <u>Presión. Colesterol. Azúcar.</u>					
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Pesca deportiva.</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Hacer lo mejor posible.</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Jose Manuel.</u>		X			
Madre <u>Felipe de Jesús</u>		X			
Esposa (o) <u>Diana Olivia.</u>	X				<u>Doméstica.</u>
Nombre Hija (o) <u>Yeni Yukari</u>					
Nombre Hija (o) <u>Josue Rafael</u>					
Nombre Hija (o) <u>Jonathan de Jesús.</u>					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional <u>Segundo Prepa</u>	<u>Instituto Bancario Uverda.</u>				
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					

SOLICITUD de EMPLEO

Puesto que Solicita

Choper Reportero.

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA
SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

Fecha de Solicitud

11/11/20

Sueldo Mensual Deseado

Lo justo 10,000

Sueldo Mensual Autorizado

Fecha de Contratación



Apellido Paterno

Herrera

Domicilio

Calle 20 x 11 y 13.

Delegación o Municipio

Apellido Materno

Ramírez.

Colonia

Kanasin Centro 97370

Vive con

Sus Padres

Su Familia

Parientes

Solo

Otros

Personas que Dependen de Usted

Hijos

Cónyuge

Padres

Nadie

Otros

DATOS PERSONALES

Nombre(s)

Jesús Rafael.

Edad

56

Sexo

M F

Cellular

9991149516

E-mail

LenceriaKanasin@gmail.com

Estatura

1.65

Peso

91 K.

Lugar de Nacimiento

Merida Yuc.

Fecha de Nacimiento

2 de enero 68

Nacionalidad

Mexicano

Estado Civil

Soltero(a)

Casado(a)

Union libre Otro

Afore

AFORE

Clave Única de Registro de Población (CURP)

HRLMJS6801020218-911332

Reg. Fed. de Contribuyentes

H2RJ680102320

Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número

NO

SI

Choper. 070003113

Afiliación al Seguro Social Número

Cartilla Servicio Militar Número

Pasaporte Número

Siendo Extranjero ¿Qué Documentación le Permite Trabajar en el País?

ESTADO de SALUD y HÁBITOS PERSONALES

¿ Su Estado de Salud Actual se Considera ?

Bueno

Regular

¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique

Malo

NO SÍ

Presión arterial. y Azúcar-trigl.

¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique

¿ Pertece a Algun Club Social o Deportivo ?

Futball.

NO SÍ

no

¿ Cuál es su Pasatiempo Favorito ?

La pesca. Marinas

¿ Cuál es su Meta en la Vida ?

NOMBRE

VIVE FINADO

DOMICILIO

OCCUPACIÓN

Padre

Madre

Esposa(a)

Diana olivia.

Nombres y Edades de los Hijos

DATOS FAMILIARES

DOMICILIO

DE

FECHAS

A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Padre

Madre

Esposa(a)

Diana olivia.

Nombres y Edades de los Hijos

ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA

DOMICILIO

DE

FECHAS

A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Primaria

Secundaria

Preparatoria o Vocacional

Prepa Instituto bancario Merida.

Profesional

2 Prepa.

Comercial u Otras

Estudios que está Efectuando en la Actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado



Comisión Federal de Electricidad®

HERRERA RAMIREZ JESUS RAFAEL

20100

1113

KANASIN,XELPAC.CUAUT.PF. C.P. 97370
KANASIN, YUC.

NO. DE SERVICIO : 773230101603

RMU : 97370 23-01-10 XAXX-010101 053 CFE

CUENTA : 35DW01D033503710

LÍMITE DE PAGO: 10 OCT 24

CORTE A PARTIR:

11 OCT 24

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: DKA369 MULTPLICADOR: 1 HILOS: 2

PERÍODO FACTURADO: 24 JUL 24 - 24 SEP 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:
\$879

(OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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 (M.N.)	Subtotal (M.N.)
	Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input type="checkbox"/> Estimada <input checked="" type="checkbox"/>			
Energía (kWh)	05322	04633	689		
Básico			300	0.930	279.00
Intermedio1			300	1.079	323.70
Intermedio2			89	1.390	123.71
.Suma			689		726.41

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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (M.N.)
	\$	\$kWh	\$kWh	Importe (M.N.)			
Suministro	88.38	0.00	0.00	88.38	Energía		726.41
Distribución	0.00	0.00	612.45	612.45	IVA 16%		116.23
Transmisión	0.00	0.00	121.88	121.88	Fac. del Periodo		842.64
CENACE	0.00	0.00	4.48	4.48	DAP ⁽²⁾		36.32
Energía	0.00	0.00	598.05	598.05	Adeudo Anterior		851.51
Capacidad	0.00	0.00	365.17	365.17	Su Pago		-851.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	4.27	4.27	Total		\$879.47

Apoyo Gubernamental 1,068.27

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 27 SEP 24 10:24:59 hrs, Calle 59 x 58 y 60 No 489 Centro Mérida Mérida Yucatán México 97000

97370 23-01-10 XAXX-010101 053 CFE

01 773230101603 241010 000000879 1

CFE-contigo



\$879

(OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

35DW01D033503710

Rearadir

-352-

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

HERJ630102HYNRM302

Nombre

JESUS RAFAEL HERRERA RAMIREZ



Entidad de registro: YUCATAN

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN RENAPO



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

131041196800083

JESUS RAFAEL HERRERA RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de noviembre 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 000 911 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 ARCP 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>

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Gobierno del Estado de Yucatán
Secretaría de Seguridad Pública



HERRERA
RAMIREZ
JESUS RAFAEL

LICENCIA No. 070003113



CHOFER
VIGENCIA 06/08/2026

Cmte. Luis Felipe Saidén Ojeda
Secretario de Seguridad Pública



Expedición: 06/08/2024
CURP: HERJ680102HYNRMS02
F. Nacimiento: 02/01/1968
Sangre: O RH-
Género: MASCULINO
Dirección: CALLE 20 # 100 X 11 Y 13,
LOCALIDAD KANASIN, KANASIN, YUC, MEX,
C.P. 97370, Tel 9991-14-95-16
Restricciones: DM TIPO 2, HAS, ARM

Lugar de Nacimiento:
MERIDA, YUCATAN, MEXICO



En Caso de Accidente Avisar a:
IRMA YOLANDA CARRILLO
CALLE 22 # 59 X 7-B Y 7-C, COL. SANTA ROSA,
KANASIN, YUC, MEX
Tel: 9993-33-06-48

FIRMA Y HUELLA DIGITAL
DEL CONDUCTOR

FOLIO
C31 6381620



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado de Yucatán y como oficial del Registro Civil, certifico y hago saber que en el libro de **NACIMIENTOS** de la oficina a mi cargo, se encuentran asentados los datos siguientes:

CRIP: _____

CURP: HERJ680102HYNRMS02

OFICIALIA:	LIBRO:	ACTA:	LOCALIDAD:	FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO
1	0000110	00083	KANASIN	13/02/1968
MUNICIPIO: KANASIN		ENTIDAD FEDERATIVA: YUCATAN		

DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: JESUS RAFAEL HERRERA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 02 DE ENERO DE 1968

HORA: 12:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: KANASIN, KANASIN, YUCATAN, MEXICO

(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

REGISTRADO: VIVO SEXO: MASCULINO NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE FILIACIÓN DE LA PERSONA REGISTRADA

NOMBRE: MANUEL HERRERA ROSALES

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: FELIPA RAMIREZ HERRERA

NACIONALIDAD: MEXICANA

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 113 Y 116 DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

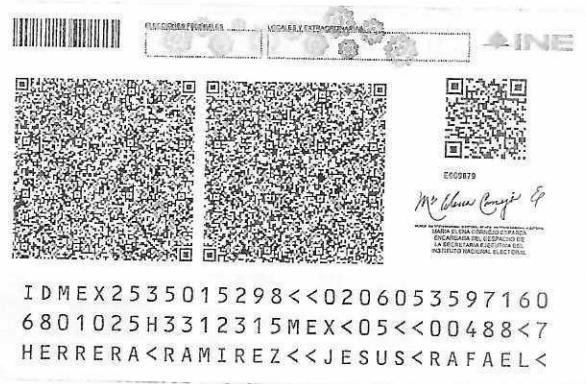
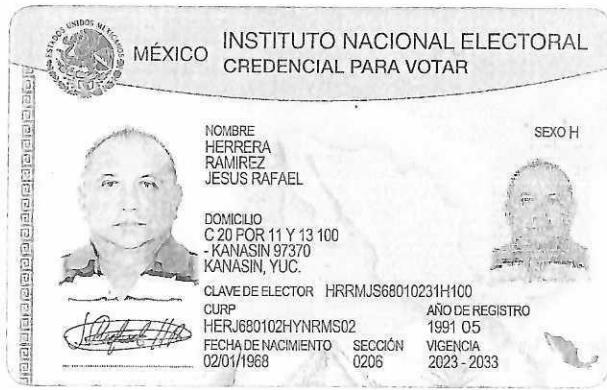
KANASIN, YUCATAN A 05 DE NOVIEMBRE DE 2024

ABG. JORGE CARLOS DE MARIA RAMIREZ GRANADOS
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN

OFICIALIA 01 DEL
REGISTRO CIVIL
KANASIN, YUC., MEX.



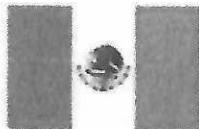
COTIZADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

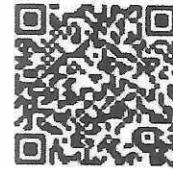
DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:
HEND650915MYNRVN04

Nombre

DIANA OLIVIA HERRERA NAVARRETE



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/10/2000	71108128	YUCATAN



131041196500566

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DIANA OLIVIA HERRERA NAVARRETE

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de julio de 2023

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.

SECRETARÍA 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 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.ifal.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/>

CONOCIMIENTOS GENERALES

¿Qué Idiomas Domina? / Nivel de Porcentaje %

Solo Español
Máquinas de Oficina y/o taller que Domina

Funciones de Oficina que Domina

¿Qué Software Domina? / Nivel de Porcentaje %

Otros Trabajos o Funciones que Domina

EMPLEO ACTUAL y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	A	DE	A	DE	A	DE
Tiempo que Prestó sus Servicios	DE	Ober.				
Nombre de la Compañía						
Domicilio						
Teléfono						
Puesto(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Actividades Desempeñadas						
Sueldo(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Motivo de su Separación						
Nombre de su Jefe Inmediato						
Puesto de su Jefe Inmediato						
Podemos Solicitar Informes de Usted / Razones			Comentarios de sus Jefes			
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO /						

REFERENCIAS PERSONALES [Por Favor no Incluya Parientes o Jefes Anteriores]

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO de CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo se Enteró de este Empleo? / Anótelos

ANUNCIO OTRO MEDIO / on onigo ne comento.

¿Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañía? / Nómbrelos

NO SÍ /

¿Ha Estado Afianzado? / Nombre de la Cia.

NO SÍ /

¿Perteneció o Perteñece a Algun Sindicato? / ¿A Cuál?

NO SÍ /

¿Tiene Seguro de Vida? / Nombre de la Cia.

NO SÍ / Suma Asegurada \$

¿Puede Viajar? / Razones

SÍ NO /

¿Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia? / Razones

SÍ NO /

¿Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar?

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted Otros Ingresos? / ¿Cuáles?

NO SÍ / Renta local Importe Mensual \$ 8,000

Percepción Mensual \$

¿Su Cónyuge Trabaja? / ¿Dónde?

NO SÍ /

¿Vive en Casa Propia?

NO SÍ /

¿Paga Renta?

NO SÍ /

¿Tiene Automóvil Propio? / Placas / Marca / Modelo

NO SÍ /

¿Tiene Deudas? / ¿De que Clase?

NO SÍ /

Importe \$

¿Cuánto Abona Mensualmente?

Importe \$ 2,500.

¿A Cuánto Ascienden INGRESOS \$ AHORROS \$

sus Gastos Mensuales? EGRESOS \$ TOTAL \$

Observaciones y Firma del Entrevistador


Firma del Solicitante

Hago Constar que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañía para Verificar.



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	Uber .			
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un Amigo.		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Si		
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Renta de inmueble.
¿Vive en casa propia?	Si		
¿Paga renta?		Renta mensual	
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	12/10/2018		

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

Nombre y Firma del Solicitante



HUMAN KİND.

Carta de Recomendación

A quien corresponda:

Por este medio se hace constar que el C. JESÚS
RAFAEL HERRERA RAMÍREZ con CURP:
HERJ680102HYNRMS02 laboró para el outsourcing
HUMAN KIND SA DE C.V. desde el **01 de Diciembre
2017 al 05 de Julio del 2020**, desempeñándose como
CHOFER.

Se extiende la presente recomendación para los fines
lícitos que convenga.

Atentamente

Ejecutivo de Recursos Humanos
María Fernanda Aceves Serrato

Tel. +349910
M. +349910
RFC. HKI010305P1