

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**

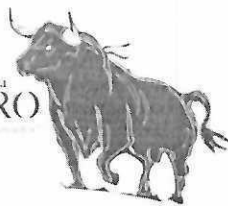
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? **no**

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:


Jesús Rafael Herrera Ramírez



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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Herrera</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 Casa: <u>9991149516</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>2 de enero 1968</u>	Lugar de Nacimiento <u>Merida Yuc.</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Registro Federal de Contribuyentes <u>HERJ680102320</u>	
Número de Seguridad Social <u>021891-1332</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>lavanderickanasin@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</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>Pescar 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>		<u>X</u>		
Madre <u>Felipa de Jesús</u>		<u>X</u>		
Esposa (o) <u>Diana Olivia.</u>	<u>X</u>			<u>Domestica.</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 <u>Segundo Piepa</u>	<u>Instituto Bancario Vende.</u>				
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					

SOLICITUD de EMPLEO

Puesto que Solicita

Chofer Repartidor.

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA
SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

Fecha de Solicitud

11/11/24

Sueldo Mensual Deseado

10 Justo 10,000

Sueldo Mensual Autorizado

Fecha de Contratación



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Herrera

Apellido Materno

Ramírez

Nombre(s)

Jesús Rafael

Edad

56

Sexo

☒ M ☐ F

Domicilio

Calle 20 x 11 y 13

Colonia

Kanasin Centro

Código Postal

97370

Teléfono

Delegación o Municipio

Lugar de Nacimiento

Merida Yuc.

Fecha de Nacimiento

2 de enero 68

Celular

9991149516

E_mail

Luanderica Kanasin@gmail.com

Vive con

☐ Sus Padres

☒ Su Familia

☐ Parientes

☐ Solo

Personas que Dependen de Usted

☐ Hijos

☒ Cónyuge

☐ Padres

☐ Nadie

☐ Otros

Nacionalidad

Mexicana

Peso

91 kg.

Estatura

1.65

Estado Civil

☐ Soltero(a)

☐ Casado(a)

☒ Unión libre

☐ Otro

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP)

HRLHJS6801026219-911332

Reg. Fed. de Contribuyentes

HER1680102320

Afiliación al Seguro Social Número

Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número

☐ NO

☒ SI

Chofer. 070003113

AFORE

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

☐ Malo

¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique

☐ NO ☒ SI

¿ Practica Usted Algún Deporte ?

Futball.

¿ Pertenecer a Algún Club Social o Deportivo ?

no

¿Cuál es su Pasatiempo favorito?

La pesca, Marina

¿Cuál es su Meta en la Vida?

DATOS FAMILIARES

NOMBRE

VIVE

FINADO

DOMICILIO

Ocupación

Padre

Madre

Esposo(a)

Diana Olivia

Nombres y Edades de los Hijos

✓

Calle. 20 x 11 y 13, Kanasin.

Marina de Pesca.

ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA

DOMICILIO

DE

FECHAS

A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Primaria

Secundaria

Preparatoria o Vocacional

Profesional

Comercial u Otras

Estudios que está Efectuando en la Actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

HERRERA RAMIREZ JESUS RAFAEL

20 100
1-13
KANASIN.XELPAC.CUAUT.PF. C.P. 97370
KANASIN, YUC.

TOTAL A PAGAR:

\$879

(OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

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 MULTIPLICADOR: HILOS: 2

PERÍODO FACTURADO: 24 JUL 24 - 24 SEP 24

¿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	Estimada	Medida	Estimada			
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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
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 Merida Merida Yucatan Mexico 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

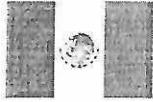
Repartir

-352-



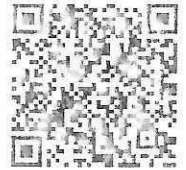
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

HERJ680102HYNRM302



Nombre

JESUS RAFAEL HERRERA RAMIREZ

Entidad de registro: YUCATAN



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



131041196800083

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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.

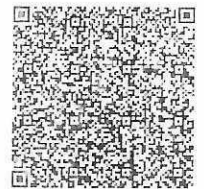
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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>

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



HERRERA
RAMIREZ
JESUS RAFAEL

LICENCIA No. 070003113



CHOFER
VIGENCIA 06/08/2026

Comde. Luis Felipe Saldón 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: DÍA MES AÑO
1	0000110	00083	KANASIN	13/02/1968
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA:	
KANASIN			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 MARÍA RAMIREZ GRANADOS
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE YUCATAN

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



COTEJADO Y REVISADO
BAJO MI RESPONSABILIDAD

CUALQUIER QUEJA O DENUNCIA POR ABUSO EN EL COBRO DE LOS SERVICIOS COMUNICARSE A LOS TELEFONOS LADA (01-999) 9-28-02-00, 9-24-00-07, 9-24-04-82, 9-28-78-33 O AL 01-800-84-98-534 (SIN COSTO)

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
HERRERA
RAMIREZ
JESUS RAFAEL

SEXO H

DOMICILIO
C 20 POR 11 Y 13 100
- KANASIN 97370
KANASIN, YUC.



CLAVE DE ELECTOR HRRMJS68010231H100

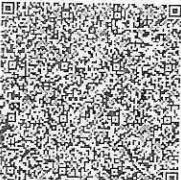
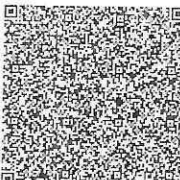

CURP
HERJ680102HYNRMS02

AÑO DE REGISTRO
1991 05


FECHA DE NACIMIENTO 02/01/1968 **SECCIÓN** 0206 **VIGENCIA** 2023 - 2033



000070



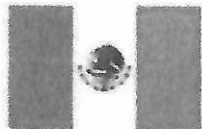
MADE IN MEXICO - PRODUCTO DE MEXICO
ENCARGADA DEL REGISTRO DE
LA SECRETARÍA Y COMISIÓN DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2535015298<<0206053597160
6801025H3312315MEX<05<<00488<7
HERRERA<RAMIREZ<<JESUS<RAFAEL<



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
07/10/2000

Folio
71108128

Entidad de registro
YUCATAN



131041196500566

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DIANA OLIVIA HERRERA NAVARRETE

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de julio de 2023

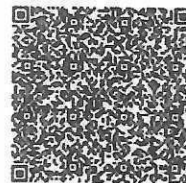
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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 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.ifa.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 %

Funciones de Oficina que Domina

Máquinas de Oficina / o Taller 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	
	DE	A	DE	A	DE	A
Tiempo que Prestó sus Servicios	DE	Uber.				
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		

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

DATOS ECONÓMICOS

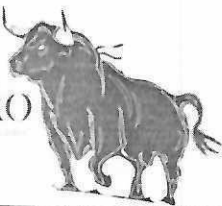
¿Cómo se Enteró de este Empleo? / Anótelos	¿Tiene Usted Otros Ingresos? / ¿Cuáles?	Importe Mensual
<input type="radio"/> ANUNCIO <input checked="" type="radio"/> OTRO MEDIO / <i>un amigo me comentó</i>	<input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ / <i>Renta local</i>	\$ 8,000
¿Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañía? / Nómbralos	¿Su Cónyuge Trabaja? / ¿Dónde?	Percepción Mensual
<input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ /	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	\$
¿Ha Estado Afianzado? / Nombre de la Cia.	¿Vive en Casa Propia?	Valor Aproximado
<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	<input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ /	\$
¿Pertenece o Perteneció a Algún Sindicato? / ¿A Cuál?	¿Paga Renta?	Renta Mensual
<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	\$
¿Tiene Seguro de Vida? / Nombre de la Cia.	¿Tiene Automóvil Propio? / Placas /	Marca / Modelo
<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	<input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ /	
¿Puede Viajar? / Razones	¿Tiene Deudas? / ¿De que Clase?	Importe
<input checked="" type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO /	<input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ /	\$
¿Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia? / Razones	¿Cuánto Abona Mensualmente?	Importe
<input type="radio"/> SÍ <input checked="" type="radio"/> NO /		\$ 2,500.
¿Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar?	¿A Cuánto Ascenden sus Gastos Mensuales?	INGRESOS \$
		EGRESOS \$
		AHORROS \$
		TOTAL \$

Observaciones y Firma del Entrevistador

[Firma]
Firma del Solicitante

Hago Constatar que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañía para Verificarla.

Todos los Datos aquí Proporcionados Serán Tratados Conforme a La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares



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				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un Amigo.	Si	duco	2015
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
Si	Si	10,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
Si	Renta de inmueble.	9,000 pesos	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Si			
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
12/01/Nov./24.			

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

[Firma manuscrita]

Nombre y Firma del Solicitante



HUMAN KIND.

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

C.P. 159910
Human Kind SA de CV
RFC. HK10103055P1