

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha

Puesto que Solicita

Chofer repartidor

Sueldo Mensual Deseado

10,000

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
García	Rodríguez	Ulises	25 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Sexo
C. Tlacotalpan #105	Vista Hermosa	68010	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento		Teléfono	Fecha de Nacimiento
Oaxaca de Juárez Oax.		9511820921	06/06/1999
Vive con:		Estatura	Nacionalidad
<input type="radio"/> Sus padres	<input checked="" type="radio"/> Su familia	1.69	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted		E-mail:	Peso
2 Hijos	1 Conyuge	garciaulio6@gmail.com	Otro (Especifique)
Padres	Otros		Union Libre

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
GAR0990606H0CIR0L08	Coopel		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
GAR0990606IR7	18199980568		
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si	Tipo D 57010408	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
futbol		Viajar y Manejar.
¿Cuál es su meta en la Vida?		

## DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre	Sergio garcia Sanchez ✓		C. Miguel Allende #308 Col. Solidaridad	Jardinero
Madre	Rosario rodríguez chavez ✓		C. Miguel Allende #308 Col. Solidaridad	Comerciante
Esposa (o)	Angeles Garcia rojiz ✓		C. Tlacotalpan #105 Col. Vista Hermosa	Comerciante
Nombres y edades de los hijos				
Ruth Valeria garcia garcia , Zoë noemí garcia garcia .				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	ANOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Juan escutia	Col. Solidaridad	2006	2012	6	Terminada.
Secundaria o Preparatoria Moises Saenz garcia.	Av. Juarez el llano	2012	2013	2	Trunca .
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela Horario Curso o Carrera Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM

7 502005 802618



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 19 /12/ 2024	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno García	Apellido Materno Rodríguez	Nombre (s) Ulises	Edad 25	Estatura 1.64	Peso 80	Estado Civil Union libbre		
Dirección Calle tlacotalpan #105 Col. Vista hermosa			Código Postal 68010	Teléfono Casa: 9511820921	Sexo M			
Fecha de Nacimiento 06/06/1999	Lugar de Nacimiento Oaxaca de juarez	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres ○	Su Familia ○	Solo ○			
Número de Seguridad Social 18199980568	Correo electrónico (e-mail) garciaulises@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Tipo "D"	Registro Federal de Contribuyentes GAR0990606127					
¿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? Futbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Viajar y cono Ser lugares.						
¿Cuál es su meta en la vida? Salir adelante con mi familia								

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre Sergio Garcia Sanchez	Vive ✓	Finado	Domicilio Miguel allende #308 Col. solidaridad		Ocupación Jardinerio
Nombre Madre Rosario Rodriguez Chaves	✓		Miguel allende #308 Col. solidaridad		Comerciante
Nombre Esposa (o) Belen Garcia Ruiz	✓		Tlacotalpan #105 Col. Vista hermosa		Comerciante
Nombre Hija (o) Ruth Garcia g.	✓		- - -		
Nombre Hija (o) Zoe Garcia g.	✓		- - -		
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria Jucn escufia	Col. Solidaridad	2006	2012	6	Terminada	
Secundaria Moises Saen Barza	Au. Juarez el llano	2012	2013	2	Trunca.	
Preparatoria						
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	computadora
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	8 meses	5 meses	3 años	
Nombre de la Compañía	Lala	Pepsi	Peñafiel	
Dirección	Somabolo etla	Santa rosa	Granja y Guertos	
Teléfono	528712778418	9514712679	9513493880	
Puesto que desempeñaba	Ayudante repartidor	Chefer repartidor	Chefer	
Ultimo sueldo	1700	2000	2000	
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria	Superarre	Renuncia Vo.	
Nombre de su jefe inmediato	Jesus castellanos	Citlali	Abel Hernandez	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	R.H	Gerente	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Facebook				
¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Modelo		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO				
¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:				
¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	4000				
¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO				
¿Vive en casa propia?	Sí				
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Paga renta?	Renta mensual				
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En el momento que me lo indiquen				

#### 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

11/11/2012

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

---

En Distribuidora El ToroS.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: 25 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? *grupa*

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*

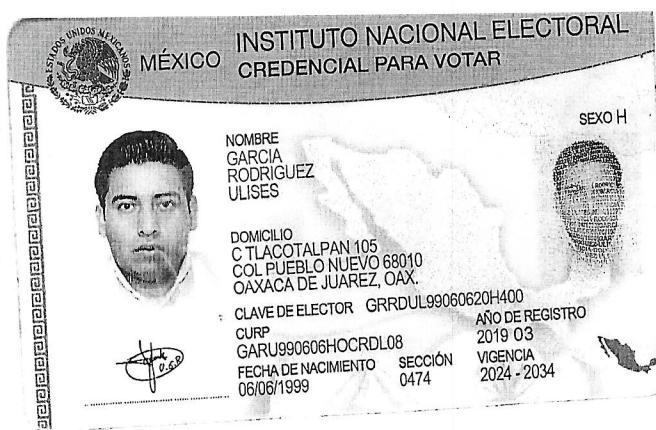
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? *NO*

**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:

Ulises garcia rodriguez *U.G.R.*



FOLIO  
010761871



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO  
OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO  
SABER QUE LA FOJA NÚMERO \_\_\_\_ DEL LIBRO NÚMERO 1 DE  
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN  
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:

OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 2620 20067020102620B GARU990606HOCRDL08

FECHA DE REGISTRO: 3/12/2001 TRES DE DICIEMBRE DE DOS MIL UNO CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

### REGISTRADO

NOMBRE: ULISES GARCIA RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 6/6/1999 SEIS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 15:15 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARCIO: AMBOS PROGENITORES

### PADRES

NOMBRE: SERGIO GARCIA SANCHEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 28 AÑOS

NOMBRE: ROSARIO RODRIGUEZ CHAVEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 34 AÑOS

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO OAXACA,  
A 17 DE OCTUBRE DEL 2018  
C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. DALIA PALMIRA GUTIERREZ LORENZANA

NOMBRE Y FIRMA

60586923

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL



REGISTRO CIVIL  
ESTADO DE OAXACA  
MÉXICO  
OFICIALIA  
ITINERANTE

ELABORÓ: PAULINA A. REYES N.

COTEJÓ: PAULINA A. REYES N.

MODIFICÓ: PAULINA A. REYES N.

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GARU990606IR7  
Registro Federal de Contribuyentes

ULISES GARCIA RODRIGUEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 19100022714  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 18 DE DICIEMBRE  
DE 2024**



GARU990606IR7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GARU990606IR7
CURP:	GARU990606HOCRDL08
Nombre (s):	ULISES
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	RODRIGUEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE OCTUBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68010	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MIGUEL ALLENDE	Número Exterior: 308
Número Interior: SN	Nombre de la Colonia: SOLIDARIDAD
Nombre de la Localidad: SANTA ROSA PANZACOLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: UNO

Página [1] de [2]



### 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



Oaxaca de Juárez a 18 de octubre 2024

COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A. DE C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente escrito, nos permitimos informarles que la C. ULISES GARCÍA RODRIGUEZ laboró para la empresa COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A DE C.V., en el área de VENTA DETALLE, en el puesto de AYUDANTE ENTREGADOR, ingresando a la compañía desde el 29/02/2024 al 05/10/2024.

Se extiende esta constancia a petición del interesado para los fines que él considere pertinentes.

Sin más por el momento, quedamos a sus órdenes para más información al respecto.



CARRETERA INTERNACIONAL OAXACA MEXICO KM 6.5, BENITO JUAREZ, SAN  
PABLO ETLA, OAXACA. C.P 68259



29 de enero de 2024

A quien corresponda,

Por este medio, hago constar que **ULISES GARCIA RODRIGUEZ** laboró para **Bebidas Purificadas S. de R.L. de C.V.** desde el **02/08/2023** al **08/01/2024**, ocupando el puesto de **Operador Entrega** y recibiendo un sueldo mensual de **\$ 13,378.80 Pesos.**

Se extiende la presente a petición del interesado, para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente,



Claudia Araceli Sánchez Morales  
Gestión Gente y Cultura  
GEPP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
CARTILLA DE EDUCACIÓN BÁSICA1<sup>er</sup> GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA CICLO ESCOLAR 2012-2013

NOMBRE DEL(DE LA) ALUMNO(A): GARCIA PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ ULISES  
 CURP: GARU990606HOCRDL08 SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_  
 GRUPO: I TURNO: VESPERTINO  
 NOMBRE DE LA ESCUELA: MOISES SAENZ GARZA CCT: 20DES0144Z

NIVEL DE DESEMPEÑO	COLABORACIÓN REQUERIDA POR PARTE DE LA FAMILIA, DOCENTES Y DIRECTIVOS	REFERENCIA NUMÉRICA
A: Muestra un desempeño <b>destacado</b> en los aprendizajes que se esperan en el bloque.	Para conservar el nivel es necesario mantener el apoyo que se le brinda.	10
B: Muestra un desempeño <b>satisfactorio</b> en los aprendizajes que se esperan en el bloque.	Necesita apoyo adicional para resolver las situaciones en las que participa.	8 ó 9
C: Muestra un desempeño <b>suficiente</b> en los aprendizajes que se esperan en el bloque.	Requiere apoyo y asistencia permanente para resolver las situaciones en las que participa.	6 ó 7
D: Muestra un desempeño <b>insuficiente</b> en los aprendizajes que se esperan en el bloque.	Requiere apoyo, tutoría, acompañamiento diferenciado y permanente para resolver las situaciones en las que participa.	5

NIVEL DE DESEMPEÑO	ASIGNATURAS																			
	ESPAÑOL I		SEGUNDA LENGUA: INGLÉS I		MATEMÁTICAS I		CIENCIAS I (ÉNFASIS EN BIOLOGÍA)		TECNOLOGÍA I		GEOGRAFÍA DE MÉXICO Y DEL MUNDO		ASIGNATURA ESTATAL		EDUCACIÓN FÍSICA I		ARTES I (MÚSICA, DANZA, TEATRO O ARTES VISUALES)			
	BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES		BLOQUES			
I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	
A	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
B	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
C	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
D	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

El(la) maestro(a) registrará con un número entero la calificación de acuerdo con el nivel de desempeño alcanzado por el(la) alumno(a) atendiendo a la referencia numérica correspondiente.

ASIGNATURAS	BLOQUES					PROMEDIO FINAL (Registrar con número entero y un decimal)
	I	II	III	IV	V	
ESPAÑOL I	6	7	6	6	7	6.4
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS I	7	6	8	7	7	7.0
MATEMÁTICAS I	8	9	6	6	7	7.2
CIENCIAS I (ÉNFASIS EN BIOLOGÍA)	5	7	7	7	8	6.8
TECNOLOGÍA I	6	6	5	5	5	5.4
GEOGRAFÍA DE MÉXICO Y DEL MUNDO	7	7	5	6	8	6.6
ASIGNATURA ESTATAL	5	5	5	7	6	5.6
EDUCACIÓN FÍSICA I	9	10	10	9	9	9.4
ARTES I (MÚSICA, DANZA, TEATRO O ARTES VISUALES)	8	5	5	6	6	6.0

MARQUE SI EL APRENDIZAJE Y/O LA PROMOCIÓN DE GRADO DEL(DE LA) ALUMNO(A) SE ENCUENTRA EN RIESGO.

TOTAL

INASISTENCIAS	0	0	0	0	0	0
---------------	---	---	---	---	---	---

Grado Escolar en curso

1 <sup>er</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>er</sup>	1 <sup>er</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>er</sup>	4 <sup>o</sup>	5 <sup>o</sup>	6 <sup>o</sup>	1 <sup>er</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>er</sup>
1 <sup>er</sup> PERÍODO ESCOLAR	2 <sup>o</sup> PERÍODO ESCOLAR	3 <sup>er</sup> PERÍODO ESCOLAR	4 <sup>o</sup> PERÍODO ESCOLAR	5 <sup>o</sup>	6 <sup>o</sup>	7 <sup>o</sup>	8 <sup>o</sup>	9 <sup>o</sup>	10 <sup>o</sup>	11 <sup>o</sup>	12 <sup>o</sup>
PREESCOLAR	PRIMARIA										SECUNDARIA

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

BLOQUE I	BLOQUE IV
BLOQUE II	BLOQUE V
BLOQUE III	



SELLO SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

FOLIO A 1026353