

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>28/12/2024</u>
	Puesto que solicita: <u>Promotor</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Chacon</u>	Apellido Materno <u>Cruz</u>	Nombre (s) <u>Yagoelin</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.54m</u>	Peso <u>60kg</u>	Estado Civil <u>Separado</u>
Dirección <u>Calle 10 a Sayula sin numero</u>			Código Postal <u>30400</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9681248848</u>	Sexo <u>F</u>	
Fecha de Nacimiento <u>17-03-1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>Cintalapa</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71128304723</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>chaconyagoelin@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>CACV830317T73</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál? <u>NO</u>		
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar musica</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener casa propia y tener estabilidad economica</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Francisco Alejandro Chacon Meza</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Col. Urbana</u>	<u>Albanil</u>
Madre <u>Mario Andrea Cruz Angel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Col. Urbana</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o) <u>Daniela Cruz Chacon</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Fracc. 4 de octubre</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Enrique Cruz Chacon</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Fracc. 4 de octubre</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Cecilia Cruz Chacon</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Fracc. 4 de octubre</u>	<u>Estudiante</u>

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Primer de mayo</u>	<u>Bar. San Martin</u>	<u>89</u>	<u>96</u>	<u>7</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Jose Emilio Grajales</u>	<u>Bar. San Martin</u>	<u>96</u>	<u>99</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>C.B.T.is.</u>	<u>Car. panamericana</u>	<u>99</u>	<u>02</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional <u>Tecnologia Superior de Cintalapa</u>	<u>Car. panamericana</u>	<u>02</u>	<u>06</u>	<u>4</u>	<u>Carta de France</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	No
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	Marzo a Diciembre 2024	Octubre 2016 a Marzo 2021	Enero - Agosto 2015	
Nombre de la Compañía	Financiero con ser	Mega Cable	Abogados la Central	
Dirección	Av. Central + 7 y 2 Obispo	Av. Central + 6 y 7 Ser	Av. Central + 2 y 3 de Ser	
Teléfono	- - -	- - -	- - -	
Puesto que desempeñaba	Asesor de crédito	Promotor de Ventas	Cajero	
Ultimo sueldo	\$3641.2	\$3600 semanal	\$900.2 semanal	
Motivo de su separación	Buscar mejores opciones	Señala del trabajo y problema de salud	Problema de salud	
Nombre de su jefe inmediato	Gerardo Pina An- guiano	Alma Rosa	Paula	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente de operaciones	Supervisor	Cajera	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	No		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	Si	\$10,000.2	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$10,000.2
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	✓	Renta mensual	\$1450.2
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
En cuanto la solicitan			

## 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

Yaquelin Chacón Carr

Nombre y Firma del Solicitante



## 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: 41 años.

2.- Genero: Femenino.

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.**

  
Yaguelis Chacón Cruz  
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 28/12/2024





Identificador Electrónico

07017000120180020726



Clave Única de Registro de Población

CACY830317MCSHR008



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CINTALAPA

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	18/05/1983	4	665

## Datos de la Persona Registrada

YAQUELIN	CHACON	CRUZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	17/03/1983	CINTALAPA CHIAPAS
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

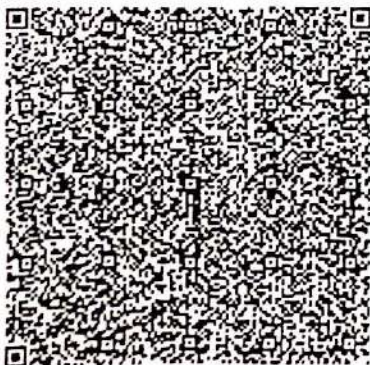
FRANCISCO ALEJANDRO	CHACON	MEZA	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
MARIA ANDREA	CRUZ	ANGEL DE CHACON	MEXICANA	-----
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

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 3, 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 05 días del mes de Noviembre de 2018. Doy fe.

## Firma Electrónica:

CC FD WT ga MD Mx NS 1D UG NS UT Aa IF B UN VF TE IO IE NI CU NP Ta xD UI Va ID Ea  
Nz Aa Nz Aw MD Ex DT ga MD A2 M Ua FE ZB VT cp ZG Ug bW Fy am Bg ZG Ug MT M M3  
xD SE IB UE FT IG SI bG xE bV bA \*\*

Código QR



Código de Verificación

07017000120180020726



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DE CHIAPAS

C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO

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/Acta/Mex/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.





**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

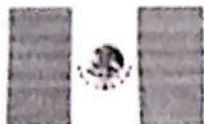
CONSEJO DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

**CACY830317MCSHRQ08**

Nombre

**YAQUELIN CHACON CRUZ**



Fecha de inscripción

**24/08/2000**

Folio

**62646937**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107017198300665

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

CACY830317MCSHRQ08

**YAQUELIN CHACON CRUZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 15 de septiembre de

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 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 **01 800 911 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 Identificación, para 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.iftai.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.

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SAT

CACY830317T73  
Registro Federal de ContribuyentesYAQUELIN CHACON CRUZ  
Nombre, denominación o razón  
socialRFC: 17010501870  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIAPAS A 22 DE  
OCTUBRE DE 2024

CACY830317T73

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CACY830317T73
CURP:	CACY830317MCSHRQ08
Nombre (s):	YAQUELIN
Primer Apellido:	CHACON
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	20 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE ENERO DE 2017
Nombre Comercial:	SN

## Datos del domicilio registrado

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 2A SUR	Número Exterior: 108
Número Interior:SN	Nombre de la Colonia: SANTA CRUZ
Nombre de la Localidad: CINTALAPA DE FIGUEROA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CINTALAPA DE FIGUEROA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 12 PONIENTE





## Asignación de Número de Seguridad Social

El Instituto Mexicano del Seguro Social, asigna el siguiente

Nombre de Seguridad Social	ASIGNADO
Apellido Paterno	CHINCHU
Apellido Materno	CHINCHU
Nombre(s)	ANDRÉS
Sexo	MALE
Mes de nacimiento	AGOSTO
Año de nacimiento	1980
Lugar de nacimiento	CHINCHU
C.U.R.P.	CHINCHU
U.M.F.	CHINCHU

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 encuentre inscrito por 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.

Folio: 2012072571128304723

Mensajes de RENAPO:

Fecha: 2012-07-25  
Hora de Inicio: 2012-07-25 15:56:01.218  
Hora de Término: 2012-07-25 15:59:41.829  
TIEMPO DE RESPUESTA: 0 HORA(S) 3 MINUTO(S) 40 SEGUNDO(S)







Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Piso Pólitas No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México A.F. C.S.S.160130E97

## ESCOBAR CLEMENTE ALFONSO

CARET A SAYULA S N  
FRACC 4 DE OCTUBRE  
COL. URBANAC,P.30400  
CINTALAPA DE FIGUERO,CHIS.

**NO. DE SERVICIO:**0676051101328

**RMU:**30400 05-10-20 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**09DK04P017131110

**LÍMITE DE PAGO:**23 NOV 24

**CORTE A PARTIR:**24 NOV 24

**TARIFA:**1ANO. **MEDIDOR:**8D305R

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**04 SEP 24-06 NOV 24

TOTAL A PAGAR:

**\$60**

(SESENTA PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	14,742		14,742		0	0.933	0.00
Basico					0		



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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	51.58
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	8.25
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>	<b>59.83</b>
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SONMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

Fecha, hora y lugar de impresión:23/12/2024 12:08:44vst.d. Rodolfo Figueroa Esp. 2a. Pta. Burlo 251Ranío QuetzalteCintalapa de FigueroaCintalapa de FigueroaChiapacSector30400

(1) SONMEM: 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.



30400 05-10-20 XAXX-010101 001 CFE  
01 076051101328 241123 000000000 8



09DK04P017131110Repartir

-1-

CFE-contigo



**\$60**

(SESENTA PESOS M.N.)

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL**  
**CARTA DE PASANTE**

El (la) \_\_\_\_\_

—CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios 169 \_\_\_\_\_

Hace constar que, según documentos que obran en el Área de Administración Escolar,  
el (la) C. \_\_\_\_\_

—YAQUELIN CHACON CRUZ \_\_\_\_\_

con Clave Única de Registro de Población (CURP) CACY830317MCSHR008 \_\_\_\_\_

terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de: \_\_\_\_\_

—TECNICO EN: CONTABILIDAD \_\_\_\_\_

—EN EL AREA: ECONOMICO ADMINISTRATIVAS \_\_\_\_\_

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

**P A S A N T E**

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que  
procedan, se expide la presente en CINTALAPA, CHIAPAS \_\_\_\_\_

a los CINCO días del mes de JULIO \_\_\_\_\_


— DEL DOS MIL DOS \_\_\_\_\_

DIRECTOR DEL PLANTEL

BENJAMIN ROBERTO AYVAR LOBATO



  
INTERESADO

  
COTEJO

FOLIO L07021346

FOLIO L 021346

**NOTAS:**

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de titulación en la escuela correspondiente.
2. 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.



**Carta de recomendación:**

Atravez de este medio extendiendo la presente carta de recomendación a Yaquelin Chacon Cruz quien laboro en esta empresa. Y a quien recomiendo ampliamente para las funciones que se consideren pertinentes.

Se extiende la presente en la ciudad de Cintalapa, Chiapas a los 24 dias del mes de Diciembre del 2024.

Atentamente



---

C.p. Augusto Adolfo Lopez Lopez  
9615793273

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



NOMBRE  
 CRUZ  
 ANGEL  
 MARIA ANDREA  
 DOMICILIO  
 AV MIGUEL HIDALGO S/N  
 COL URBANA 30400  
 CINTALAPA, CHIS.  
 CLAVE DE ELECTOR CRANAN60112407M200  
 CURP CUAA601124MCSRNN09 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
 ESTADO 07 MUNICIPIO 017 SECCIÓN 0209  
 LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO  
 24/11/1960  
 SEXO M

  **INE**

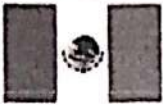
  
 EDUARDO JAVIER MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1676930211<<0209064964636  
 6011240M2712310MEX<01<<03232<8  
 CRUZ<ANGEL<<MARIA<ANDREA<<<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACION



Soy México

Clave:

**CUAA601124MCSRNN09**



Nombre

**MARIA ANDREA CRUZ ANGEL**

Entidad de registro: **CHIAPAS**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107017196001129

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA ANDREA CRUZ ANGEL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de agosto

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que 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 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 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 de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) ante 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 presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos sus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/renahh/renapo>





HOJA DE DATOS  
CUENTAS DIGITALES

FECHA: 27/12/2024

SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 1179 MD UNIVERDIDAD AUT D

DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD BELISARIO DOMINGUEZ KM 1081  
SN, 29050, TUXTLA GUTIERREZ, CHIS., CHIAPAS

NÚMERO DE CUENTA 14012785475

CLABE: 014100140127854752

CÓDIGO DE CLIENTE: 58062456

TITULAR (CLIENTE): YAQUELIN CHACON CRUZ

DOMICILIO: CARRETERA A SAYULA SIN NUMERO , 4 DE OCTUBRE, 30400,  
CINTALAPA, CHIAPAS

R.F.C. CON HOMOClave	FECHA NAC. (Día, Mes, Año)	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
CACY830317T73	17/03/1983	MEXICANA	SOLTERO

REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA: INDIVIDUAL

TITULARES: YAQUELIN CHACON CRUZ

BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR QUIENES PUEDEN DISPONER DE LOS SALDOS			PARTICIPACIÓN	
NOMBRE	TIPO DE INTERVENCIÓN	CÓDIGO DE CLIENTE	PARTICIPACIÓN DE INTERESES	DESIGNACIÓN DE TITULAR GARANTIZADO Y PORCENTAJE (*)

Siendo del conocimiento del Cliente lo estipulado en la cláusula denominada "BENEFICIARIOS", deberá designar beneficiarios de los saldos depositados en el BANCO para el caso de fallecimiento del titular de la Cuenta, así como podrá en cualquier tiempo sustituirlos, adicionarlos o retirarlos, así como modificar, en su caso, la proporción correspondiente a cada uno de ellos, dicha designación será por escrito y constará originalmente en el presente documento, o en un documento por separado cuando la designación sufra modificaciones o se realicen en momento posterior.

\* EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES. ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE LOS DEPÓSITOS GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB). LOS DEPÓSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, RETIRABLES EN CUALQUIER MOMENTO, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO. ASÍ COMO LOS PRÉSTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTA LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MORAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR. BANCO DE SANTANDER MÉXICO, S.A. INSTITUCIONES DE BANCA MÚLTIPLE.



00.0  
00.0  
00.0  
00.0  
00.0  
00.0  
00.0

090 100 101010-004X  
W 0200000000 C5F14S

[illegible]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

## Asignación de Número de Seguridad Social

El Instituto Mexicano del Seguro Social, asigna el siguiente:

Número de Seguridad Social:	71128304723
Apellido Paterno:	CHACON
Apellido Materno:	CRUZ
Nombre(s):	YAQUELIN
Sexo:	FEMENINO
Mes de Nacimiento:	MARZO
Año de Nacimiento:	1983
Lugar de Nacimiento:	CHIAPAS
C.U.R.P.:	CACY830317MCSHRQ08
U.M.F.:	24

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 por 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.

Folio: 2012072571128304723

Mensajes de RENAPO: