



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>17, 01, 2025</b>
	Puesto que solicita: <b>PREVENTISTA</b>
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

<b>DATOS PERSONALES</b>	
Apellido Paterno <b>HERNANDEZ</b>	Apellido Materno <b>REYES</b>
Nombre (s) <b>CARLOS DANIEL</b>	
Edad <b>26</b>	Estatura <b>1.70</b>
Peso <b>72.500</b>	Estado Civil <b>Unión Libre</b>
Dirección <b>CALLE URANO #216 COL. ESTRELLA.</b>	
Código Postal <b>68045</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9515658309</b>
Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>16/02/1998</b>	Lugar de Nacimiento <b>OAXACA</b>
Nacionalidad <b>MEXICANO</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <b>78154837810</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>CHERNANDEZREYES655@GMAIL</b>
¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	
Registro Federal de Contribuyentes <b>H02C980216432</b>	
¿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? <b>BEISBOL</b>	
¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	
¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>JUGAR BEISBOL</b>	
¿Cuál es su meta en la vida? <b>TENER MI CASA PROPIA</b>	

<b>DATOS FAMILIARES</b>				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>JOSE ALBERTO HERNANDEZ GARCIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ZARAHILA #311 COL VISTA HERMOSA</b>	<b>TAXISTA</b>
Madre <b>RODENA ANEL REYES RAMIREZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ZARAHILA #311 COL VISTA HERMOSA</b>	<b>GERENTE DE VENTAS</b>
Esposa (o) <b>MARIA DEL SOCORRO ORTIZ SANTIBAGO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>URANO #216 COL. ESTRELLA</b>	<b>AUX. DE PANADERIA</b>
Nombre Hija (o) <b>JOSE DANIEL HERNANDEZ SANCHEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ZARAHILA #311 COL VISTA HERMOSA</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

<b>ESCOLARIDAD</b>				
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas	Años	Documento Recibido
Primaria <b>Lic. Anacleto Lopez Mateos</b>	<b>ANACLETO LOPEZ MATEOS S/N COL. CUAPILTEPEC</b>	De	A	
Secundaria <b>ESC. SEC. TEC. #108</b>	<b>PRIV. JUAN B. TOLEDO COL. DEL MAESTRO</b>			<b>6</b>
Preparatoria <b>CENTRO PROFESIONAL EN COMPUTACION</b>	<b>ECATEPEC DE MORELOS MEXICO.</b>			<b>3</b>
Profesional				<b>3</b>
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:	ATENCIÓN AL CLIENTE
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	2 AÑOS		
Nombre de la Compañía	DANONE	AA OCSA (PENAFIEL)		
Dirección	ESTADO DE MEXICO	AV. FERROCARRIIL 1503 GRANFAS Y ALBERTOS		
Teléfono		9511171425		
Puesto que desempeñaba	PROMOTOR AUTOSERVICIO	PREVENTISTA		
Ultimo sueldo	\$2,500	\$3,500		
Motivo de su separación	CONTRATO TEMPORAL	FINALIZACION DE CONTRATO		
Nombre de su jefe inmediato	PABLO	ROBERTO PACHECO		
Puesto de su jefe inmediato	RECURSO HUMANOS	SUPERVISOR		


## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
PUBLICACION EN REDES SOCIALES	SI	Vento	2024
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		\$0,500	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	NO	
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
INMEDIATO			

### Observaciones:

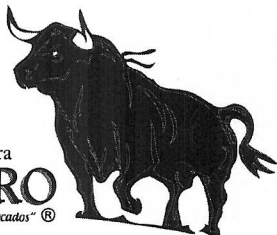
Comentarios del entrevistador

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

  
CARLOS DANIEL HERNANDEZ REYES

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: 20 AÑOS

2.- Genero: MASCULINO

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.**

Nombre y Firma del Colaborador:

CARLOS DANIEL HERNANDEZ REYES

Fecha de realización del Cuestionario: 17/01/25

# SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

PUESTO QUE SOLICITA:

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: <b>HERNANDEZ REYES CARLOS DANIEL</b>		EDAD: <b>26 AÑOS</b>
DIRECCIÓN: <b>CRANO #216 COL. ESTRELLA</b>	TELÉFONO: <b>9515658309</b>	E-MAIL: <b>CHERNANDEZREYES655@GMAIL</b>
LUGAR DE NACIMIENTO: <b>OAXACA DE JUAREZ</b>	FECHA DE NACIMIENTO: <b>16/02/1998</b>	NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA: <b>1.69</b>	PESO: <b>72.500</b>
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS	ESTADO CIVIL: <b>UNION LIBRE</b>	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

## DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): <b>HERC980216HOCRYROS</b>		AFORE:	
REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES: <b>HERC980216432</b>	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: <b>78159837810</b>	CARTILLA SERVICIO MILITAR: <b>2803701</b>	PASAPORTE No.:
LICENCIA DE MANEJO: <b>51</b>	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA: <b>A' LO 1A000000124</b>	SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO		¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL?	
¿QUE DEPORTE PRACTICA? <b>BEISBOL</b>		¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? <b>NO</b>	
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? <b>TENER MI CASA PROPIA</b>		¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? <b>JUGAR BEISBO</b>	

## DATOS FAMILIARES

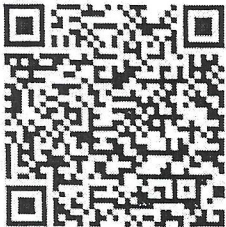
NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
PADRE: <b>JOSE ALBERTO HERNANDEZ GARCIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2AACHA #311 COL. VISTA HERMOSA</b>	<b>TAXISTA</b>
MADRE: <b>LORENA ANEL REYES RAMIREZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2AACHA #311 COL. VISTA HERMOSA</b>	<b>GERENTE DE VENTAS</b>
ESPOSA (O):				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: <b>JOSE DANIEL HERNANDEZ SANCHEZ 5 AÑOS</b>				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: <b>LIC. ROBERTO LOPEZ MATEOS</b>	<b>ADOLFO LOPEZ MATEOS SA COL. COAHUTEMOC.</b>			<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL: <b>ESC. SEC. TEC. #108</b>	<b>JUAN B. TOLEDO S/A COL. DEL MAESTRO</b>			<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: <b>PROFESIONAL EN COMPUTACION</b>	<b>ECATEPEC DE MORELOS, MÉXICO</b>			<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESPECIALIDAD:	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HERC980216432  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS DANIEL HERNANDEZ  
REYES  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 22010362845  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 02 DE ENERO DE  
2025



HERC980216432

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HERC980216432
CURP:	HERC980216HOCRYR05
Nombre (s):	CARLOS DANIEL
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	REYES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE DICIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68010	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CUITLAHUAC	Número Exterior: 139
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRACC VISTA HERMOSA
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: DONAJI

Página [1] de [2]



Contacto  
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 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

## Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 12 de noviembre de 2024

Folio de la solicitud: 17314087433851262258901



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](http://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: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:12 de noviembre 2024, 04:52:23|Folio:17314087433851262258901|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS DANIEL HERNANDEZ REYES|Carp:HERC980216HOCRYR05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78159837810||

Sello Digital: dtk9VgtY7S/rCTMbKrgP9WqO1uQBWX9NFbOKEsqsMiq23mAqJk0jTJYJuMOO2wwZU1BZBWEuKmlN62LIZoyl3kUoBJFEWpJsOoLJTtcRv9aoEduIncwqydt0IXGZdl1aKCWJ7opNztzu/WjqRRendLoFnHFab24OblacY401nysNA2o2X3o3Z/C19

Secuencia Notarial: eb7c9a02-9ba5-4a80-ad0b-719be6537856

Número de Serie: 00000000000000000001





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**SANTIAGO MIRON MARIA ISABEL**

URANO 218 D  
AV NEPTUNO AV VENUS  
ESTRELLA U = C.P. 68045  
OAXACA DE JUÁREZ, OAX, OAX

**TOTAL A PAGAR:**

**\$671**

(SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 679160605505**

RMU : 68040 16-06-08 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 12 ENE 25**

**CORTE A PARTIR:**  
13 ENE 25

**TARIFA: 1A NO. MEDIDOR: 67X7A3 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 25 OCT 24 - 26 DIC 24**

¡DESCARGA LA GUÍA DE  
**CONSUMO RESPONSABLE!**



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		31642		31291	351		
Básico					150	1.055	158.25
Intermedio					150	1.280	192.00
Excedente					51	3.750	191.25
Suma					351		541.50



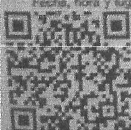
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	541.50
Distribución	0.00	0.00	426.22	426.22	IVA 16%	86.64
Transmisión	0.00	0.00	62.09	62.09	Fac. del Periodo	628.14
CENACE	0.00	0.00	2.28	2.28	DAP <sup>(2)</sup>	43.32
Energía	0.00	0.00	290.98	290.98	Adeudo Anterior	903.06
Capacidad	0.00	0.00	181.82	181.82	Su Pago	-903.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.18	2.18	<b>Total</b>	<b>\$671.52</b>

**Apoyo Gubernamental 496.79**

(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.



36DK09A013611510

Repartir

**CFE-contigo**



**\$671**

(SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M.N.)

-118-



SEP

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
Subsecretaría de Educación Media Superior  
Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicios  
Institución Centralizada Federal  
Centro Profesional en Computación  
Institución Particular con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios  
Certificado de Terminación de Estudios  
Modalidad Escolarizada

El Centro Profesional en Computación, ubicado en Ecatepec de Morelos, México,  
con Clave de Centro de Trabajo 15PCT0726P, certifica que

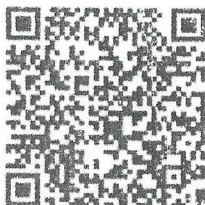
**Carlos Daniel Hernandez Reyes**

con Clave Única de Registro de Población HEPC980216HOCRYR05 y número de control 1431507SE40161, acreditó  
totalmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico con la carrera técnica en Informática administrativa,  
clave TIA-00, en el periodo del 02 de Febrero de 2015 al 09 de Enero de 2018, con 333 créditos, de un total de 333.

**Promedio de Aprovechamiento:**

9.2

Nueve punto dos



Firma

Jose Luis Villaseñor Gutierrez  
Director del Plantel



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por  
instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de  
autenticación o legalización lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrán comprobar en la página electrónica de la Unidad  
de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicios (UEMSTIS), en la siguiente liga: [http://www.siseems  
rvoes.sems.gob.mx/certificado/egresado/MzYINDM2](http://www.siseems<br/>rvoes.sems.gob.mx/certificado/egresado/MzYINDM2). De igual manera, se podrá verificar el documento electrónico por medio del  
código QR.

**Folio** CBT19307973

El presente documento se imprime en Ecatepec de Morelos, México, a los 8 días del mes de julio de 2019.



## CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente le hacemos de su conocimiento que el C. **HERNANDEZ REYES CARLOS DANIEL** vino prestando sus servicios en esta empresa del período comprendido del día **DOCE DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTIUNO** al **DIECISIETE DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTIDOS** fecha en la cual por así convenir a sus intereses personales y laborales dio por terminada su relación laboral de manera voluntaria. Así mismo manifestamos que nos consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de **PREVENTISTA**.

Por lo anteriormente expuesto no tenemos inconveniente alguno de recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar para agilizar la tramitación que le interese.

**Oaxaca, Oaxaca. Veinticiatro de Febrero del dos mil veintidos.,**



**"ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES S.A DE C.V."**  
Coordinador de Recursos Humanos