



DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV.

DOCUMENTACION REQUERIDA PARA INGRESO

- SOLICITUD DE EMPLEO
- CUESTIONARIO COVID-19
- ✓ ACTA DE NACIMIENTO
- ✓ IFE
- ✓ CURP
- ✓ RFC CON HOMOCLAVE → Pendiente
- ✓ NUMERO DE SEGURO SOCIAL
- ✓ CARTA DE RETENCION O DE NO ADEUDO DEL INFONAVIT
- ✓ COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ✓ COMPROBANTE DE ESTUDIO
- ✓ 2 CARTAS DE RECOMENDACIÓN LABORALES
- ✓ CORREO ELECTRONICO
- CURP DE BENEFICIARIO
- IFE DE BENEFICIARIO → Pendiente
- ✓ CERTIFICADO MEDICO

Si eres repartidor adicional a esta documentación necesitamos lo siguiente:

- copia de tu licencia de manejo.
- Firma del pagare que ampara el vehículo y las mercancías
- Carta de antecedentes no penales.

Agradecemos tu confianza y deseos por incorporarte a la mejor Distribuidora del sureste de México y estamos seguros que con tu esfuerzo y dedicación podremos construir resultados extraordinarios en esta plaza y que, por supuesto se reflejen en un muy buen sueldo, con prestaciones de ley y estable a lo largo del año. Saludos cordiales y bienvenido. RECURSOS HUMANOS.

SOLICITUD DE EMPLEO

Puesto que está solicitando:

CHOFER -

Fecha

Sueldo mensual deseado

Sueldo mensual autorizado

Fecha de contratación

DATOS PERSONALES					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres			Edad (años)
MARTINEZ	MISS	MARCO d.			52
Domicilio (Escriba calle y número)	Colonia	Código Postal	Teléfono o Celular	Sexo (Masculino o Femenino)	
MINATITLAN VEL	E.TACOTEN.	9997225251	922 2855445	H.	
Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio	Entidad Federativa (lugar) de nacimiento			Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
COL AVANTE & CALEE MZ 22 LT 14 TABASCO	MINATITLA. V.E			0609/71	MEXICAN
Vive con (Escríba Padres, Familia, Parentos):				Estado Civil: CASADO	
Hijos Azul, Abigail - M.A.					

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP)	No de AFORE:		
MAMM710609HVIZR5R08			
Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	¿Tiene Licencia de Manejo? (Escríba Si o No)	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MAMM710609V20	ESTATAZ n 18100491 T-A	C-674106	NO
Número de Seguridad Social	Clase y número de licencia	Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país	
6789-71-70378	R 18100491		

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? (Escríba abajo: Bueno, Regular o Malo)	¿Padece alguna enfermedad crónica? (Escríba abajo: "Sí" y Explique o escriba "No")	
Bueno	No	
¿Practica usted algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿En qué ocupa su tiempo libre?
NO	NO	LA FAMILIA
¿Cuál es su meta en la vida?	LA SUPERACION	

DATOS FAMILIARES

Nombre (sólo nombres sin apellidos)	Vive	Finado	Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Colonia)	Ocupación
Padre LUCIO MTZ T.	V		MINATITLAN VEL	FINASO
Madre SOFIA MTZ MS	V		COSOLEACAOQUE U.	COMERCIANTE
Esposa(o) JANET HDZ V.	V		CANCUN -	AMA DE CASA
Nombres y edades de los hijos: Abigail II - Azul 18 MIA 18				

ESCOLARIDAD

Nombre de la escuela	Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Municipio o Colonia)	Fechas		Años	Titulo Recibido
Primaria NINOS HEROES	MINATITLA U.	De 1	A 6	6	Cert. f.
Secundaria SECCION 99 STPM.	Lagon Dulce U.	De 1	A 3	3	Cert. C.
Preparatoria o Vocacional		De	A		
Profesional		De	A		
Comercial u otras		De	A		
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario:	Curso o carrera		Grado	

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

Idiomas que domina	CONOCIMIENTOS GENERALES		
ESPAÑOL	Funciones de oficina que domina		
Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar	FACTURA, INVENTARIO.		
COMPUTADORA, COPIADORAS			
Otros trabajos o funciones que domina			
CARPINTERIA			

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES			
Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	3 AÑOS	
Nombre de la Empresa	M.T TERRASPAZ CANCUN CAMPECUBA.	COBANI	
Domicilio			
Teléfono	99 385 1600	922 196 5963	
Puesto	INICIAL CHOFER ENCARGO. SUC.	CHOFER.	
Sueldos	INICIAL \$1700 FINAL \$2000 X CONCIA.	MINIMO	
Motivos de su separación	RENUNCIA	RENUNCIA	
Nombre de su jefe inmediato	JASMANI	VICTOR MITZ MESS	
Actividades Desempeñadas	LOGISTICA RECOLECTAR Y ENTREGA, MERCANCIA	DOENZO COMPRAS, Llevar a GERENTE-G.	
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)		

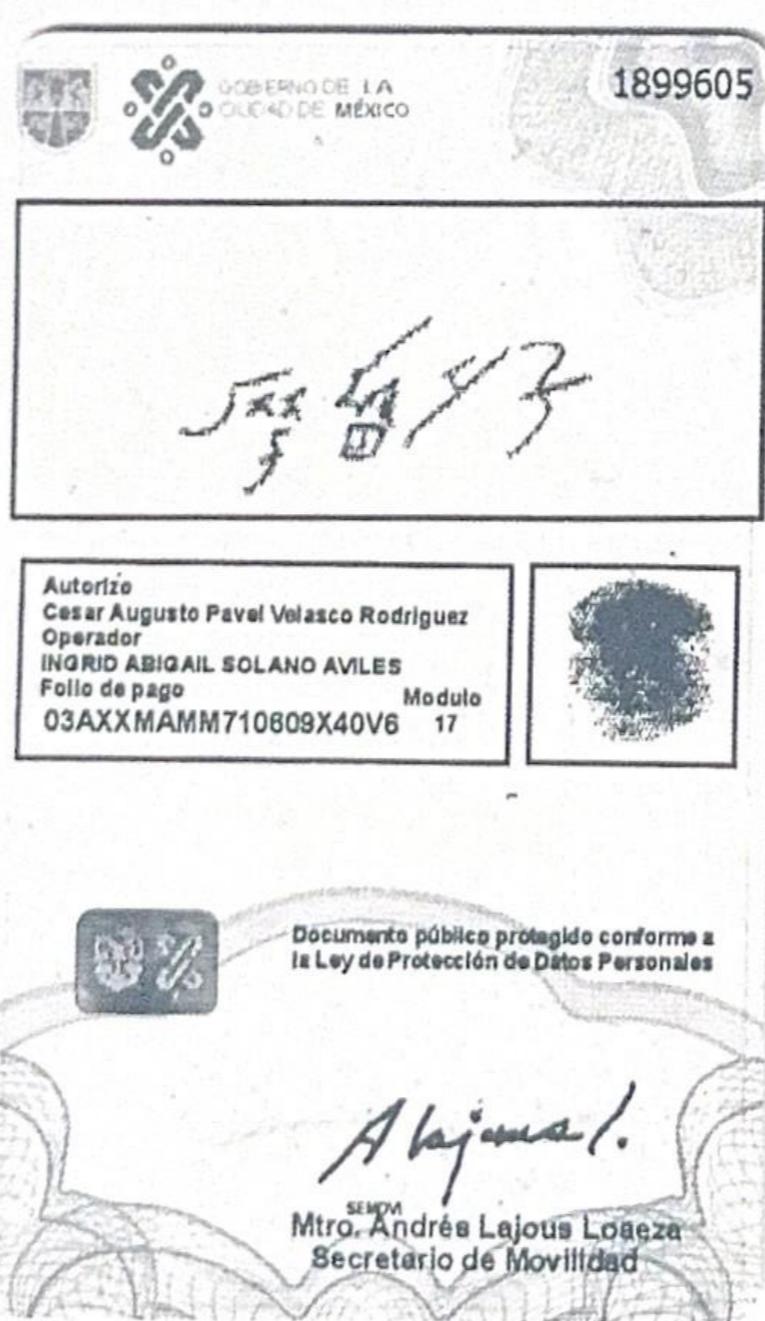
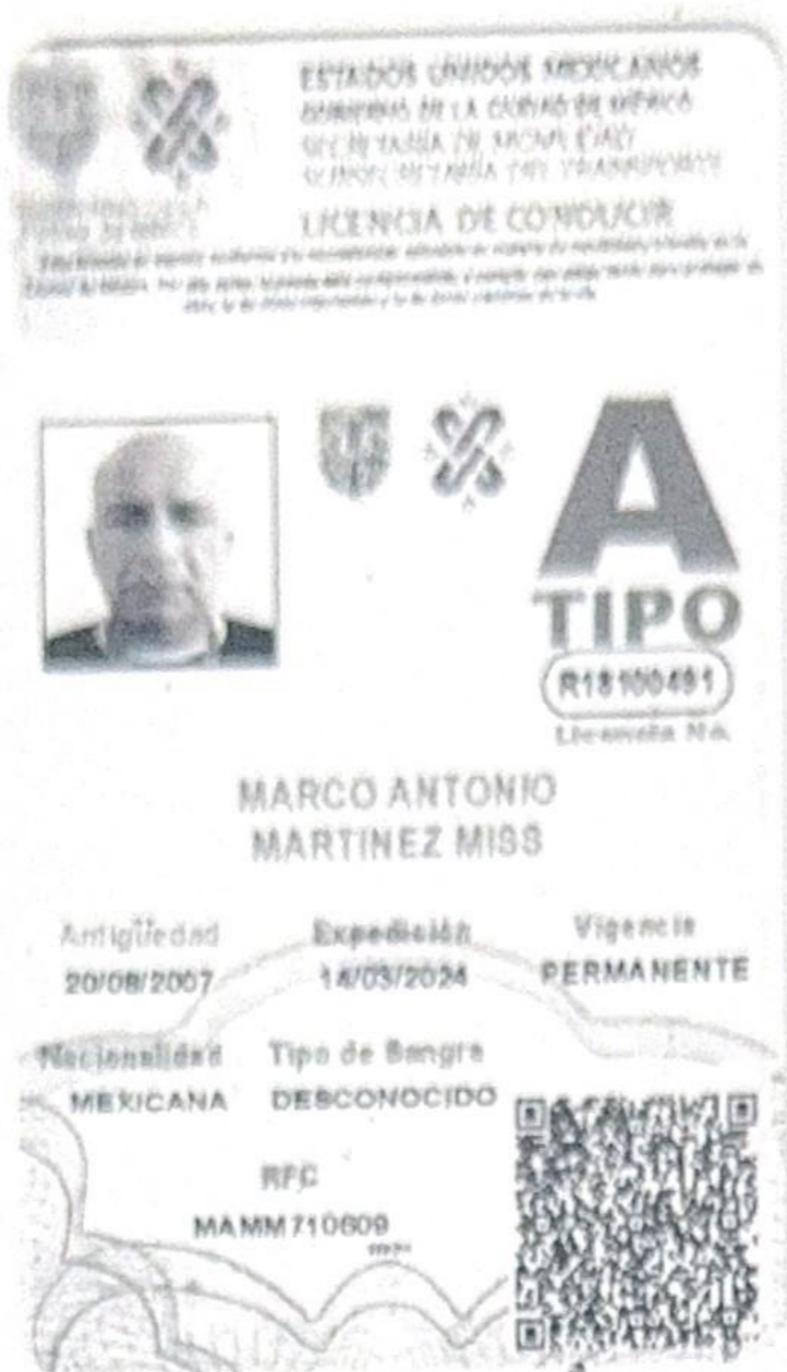
REFERENCIAS PERSONALES				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerse
Eustasio A	MINATITLAN	922 196 59612	GERENTE S. 92 STPAM.	10 AÑOS
Victor G. M	CANCUN	998 846 9813	Job. / Adm.	15 AÑOS

DATOS GENERALES			
¿Cómo se enteró de este empleo?	<input checked="" type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (Anótelo)	¿Tiene familiares y/o amigos que laboren en esta empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbrellos)
¿Ha estado Afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA)	¿Pertenece a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (A cuál?)
¿Tiene seguro de vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (De qué CIA)	¿Puede viajar?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)	¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?	Hoy mismo

DATOS ECONÓMICOS			
¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual \$	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual \$
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuáles?)		<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	Restauran \$2800
¿Vive en casa propia?	Importe mensual \$	¿Paga Renta?	Renta mensual \$
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí		<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$2500
¿Tiene automóvil propio?	Placas	Modelo	Importe \$
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí			
Ingresos \$	Ahorros \$	¿Cuánto abona mensualmente? \$	
Egresos \$	Total (gastos mensuales) \$		

Observaciones	Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción
	JUL 21/13
	Firma del Solicitante

Marco 3 miss 1971 ①
gmael.com





Boleta de Pago

PROMOTORA SADAB SA DE CV
SM 260 M 23 L 3-01 CALLE KITINOCHE EDIFICIO E NMH 8 TRACC
PRADO NORTE CP 77539 ZONA URBANA CANCÚN



DESVARROLLOS HIDRÁULICOS
DE CANCÚN, S.A. DE C.V.
AIC. DHE 000000723
Av. SAYULITA #067 38A 4A 407 41 78901 172 CANCÚN
JALISCO 47700 JUAREZ, CO. FED. 22900 MEXICO

CLIENTE RUTA 280R
464254 SEC 640

USO Domésticos
GIRO Casa Habitación
NIA 0036370399981002

HISTÓRICO DE CONSUMOS FACTURADOS

PERÍODO: SEPT-23			Vencimiento de pago: 17-OCT-23	
CNT	UNI	MED CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NA	Consumo de Agua Potable	\$ 175.40	\$ 175.40
1	NA	Alcantarillado	\$ 61.39	\$ 61.39
1	NA	Saneamiento	\$ 8.77	\$ 8.77
			IVA \$	11.22
			IMPORTE DEL MES \$	256.78

Doscientos Cinquenta y Seis pesos 78/100 MN

"ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL"
Con apego a las disposiciones contenidas en los artículos 29, 29-A del Código Fiscal de la Federación para 2014 usted podrá obtener sus facturas con requisitos fiscales (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet -CFDI-) , recibiéndolo en el correo electrónico que usted haya manifestado en los Centros de Atención a Clientes, por lo que si no lo ha comunicado se le invita a proporcionarlo en los Centros lo podrá descargar en nuestro portal <http://www.aguakan.com>

AP Real AP Estim

RESUMEN DE SALDOS

55 Doc Pend de pago	\$ 11,545.80
Saldo a favor	\$ 0.00
Por acreditar siguiente boleta	\$ 0.42
MÍNIMO A PAGAR	\$ 11,803.00
ADEUDO A LA FECHA	\$ 11,803.00

* No incluye manejo de cuenta ni reconexiones por documentos vencidos

PAGO A TRAVÉS DE BANCOS

BANCO	# SERVICIO
BANBAJO	2747
BBVA BANCOMER (CIE)	002176149
HSBC	2895
SANTANDER	5531
REFERENCIA	1339019034

USO MEDIDOR FECHA LEC INICIAL FINAL CONSUMO ÁREAS COMUNES TOTAL M3
Normal A18S8015047 26/09/23 Real 43 45 2 0 2

Con el pago de este recibo, usted continua con el beneficio del plan Compromiso Compartido.

Folio A070660291

CLIENTE 464254

Vencimiento 17-OCT-23

Mínimo a pagar \$ 11,803.00

Son: Once Mil Ochocientos Tres pesos 00/100 MN

Talón para DHC

Ref. Pagos Qiubo: 3018 24642548

BP_API_v1.1



5 5 0 0 0 0 4 6 4 2 5 4 0 0 1 1 8 0 3 0 0 2 3 1 0 1 7



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SECUNDARIA



SEP

LA DIRECCION DE LA ESCUELA
SECCION 22 DEL STPRM

3039986

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE:

MARCOS ANTONIO MARTINEZ MISS

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMATICA POR AREAS CON LAS
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACION SE EXPRESAN:

	ESPAÑOL	MATEMATICAS	LENGUA EXTRANJERA	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACION FISICA	EDUCACION ARTISTICA	EDUCACION TECNOLOGICA
1er. GRADO	8	8	7	8	7	10	8	7
2o. GRADO	7	8	8	8	7	8	8	8
3er. GRADO	8	8	7	8	8	9	8	8

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

8.4

1er.	2o.	3er.
CLAVE DE LENGUA EXTRANJERA	I	I
CLAVE DE EDUCACION TECNOLÓGICA	167	167

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN
ENTIDAD VERACRUZ LLAVE
DIAS DEL MES DE JUNIO
DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA

COATZACOALCOS
A LOS
CINCO

TREINTA

FOLIO

230677710

FOLIO J

677710

BENITO RIVERA SANTIAGO.



Identificador Electrónico

30108000120230076535



Clave Única de Registro de Población

MAMM710609HVZRSR08



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

MINATITLAN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	28/02/1984	1	1313

Datos de la Persona Registrada

MARCO ANTONIO

MARTINEZ

MISS

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

09/06/1971

MINATITLAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SOFIA

MARTINEZ

MISS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 22 días del mes de Septiembre de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

TU FN TT cx MD Yw OU hW WI JT Uj A4 fE 1B Uk NP IE FO VE 90 SU 98 TU FS VE IO RV p8
TU IT U3 wx Mz Ax MD gw MD Ax MT k4 ND Ax Mz Ez MH xN ID kg ZG Ug an Vu aW 8g ZG
Ug MT k3 MX xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

13010800011984013130



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA



COBARI CONSTRUCCIONES S.A. DE C.V.

R.F.C.: COO 081218-R50 REG. SIEM: 36-837-181 REG. CANACINTRA 6-4 REG. I.M.S.B.: F84 2387310-4
CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL, MECANICA, PRUEBAS Y ARRANQUE, MANTENIMIENTO
GENERAL, INDUSTRIAL, COMPRAS Y VENTAS DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN

21 DE MARZO N°.74 COL. BUENA VISTA NORTE C.P. 96848 TEL: (922) 1237064 MINATITLÁN, VER. cobari_18@hotmail.com

MINATITLÁN, VER A 10 DE ENERO DE 2023

A quien corresponda.

Me permito hacer de su conocimiento que C. Marco Antonio Martínez Miss, trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 3 años (2019-2022), y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de chofer de la compañía. Creo firmemente que él sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Sin más por el momento y quedo a sus ordenes

ATTE.

ING. JUAN FERNANDEZ M.



R.F.C.: COO 081218-R50
CALLE 21 DE MARZO N° 74 COL. BUENA VISTA NORTE
MINATITLÁN, VER. C.P. 96848 TEL. OFIC.: (922) 1312100
cobari.miss@hotmail.com

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIO DE AFILIACIÓN VIGÉNTIA

SERVICIO DE AFILIACIÓN VIGENCIA AVISO ALIMENTOS

NOTA INFORMATIVA

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR		CLINICA ADSCRIPCION		GPO SALARIC		FECHA MOVIMIENTO		REC-12	
APELIDO PATERNO MATERNO Y NOMBRE									
SEXO	ANT	ACT	ANT	ACT	ANT	DIA	MES	AÑO	NUM DE AFILIACION
MLTINEZ MISS MARCO ANTONIO	000	TT	TS			23	04	2013	67897170378

IEC-13

REGISTRO NACIONAL	NOMBRE DEL PATRON		
E-4481210	CORTESIA Y FRONTIER S.A DE C.V.		
SJR:	0	FECHA DE ELABORACION	
23	04	DIa	MES
2013			AÑO

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

MAMM710609HVZRSR08

Nombre:

MARCO ANTONIO MARTINEZ MISS



Soy México

Fecha de inscripción

03/10/2002

Folio

92353234

Entidad de registro

VERACRUZ



130108198401313

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARCO ANTONIO MARTINEZ MISS

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de marzo de 2018

Desde 2014, 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 gozen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO 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.

TRÁMITES 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 Personal 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.ifai.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/>



ESCUELA DE MANEJO

“CANCUN”

MTRRO. LUIS RODRIGO ALCAZAR URRUTIA
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE
MOVILIDAD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Por este medio se otorga la presente certificación a:

Marco Antonio Martínez Miss

CURP: MAMM710609HVMZRN08

Por haber cumplido satisfactoriamente la Evaluación teórica y práctica, para obtener la Licencia de Conducir Tipo: C3, cubriendo 2 horas de capacitación de acuerdo a los lineamientos establecidos en la Ley de Movilidad del Estado de Quintana Roo y el Reglamento de Tránsito para el municipio de Benito Juárez, Quintana Roo.

Cancún, Q. Roo a 13 de Marzo del 2020

ATENTAMENTE



JESUS EMANUEL TORREZ MENA

Director

0000820



CRUZ ROJA
MEXICANA
DELEGACION CANCÚN

Análisis • Clínicos

T. FEL (998) 888 1616 Ext. 107

correoelectrónico: areaanalisis@cruzrojacancun.org

Laboratorios
Moreno
Valle

NOMBRE: MARTINEZ MISS, MARCO ANTONIO
EDAD: 52 AÑOS
SEXO: MASCULINO
MEDICO: A QUIEN CORRESPONDA ,

FECHA DE TOMA: 17-02-2024
HORA DE TOMA: 11:10
FECHA DE IMPRESION: 17-02-2024
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 1048022155101



1 7 0 2 2 4 0 0 2 1

ANTIDOPING DE (5) ELEMENTOS

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
MARIHUANA (THC)	No Detectado		No Detectado
Nivel mínimo de detección 50 ng/mL			
COCAINA (COCA)	No Detectado		No Detectado
Nivel mínimo de detección 300 ng/mL			
ANFETAMINAS (AMP)	No Detectado		No Detectado
Nivel mínimo de detección 1000 ng/mL			
METANFETAMINAS (MET)	No Detectado		No Detectado
Nivel mínimo de detección 1000 ng/mL			
OPIACEOS (OPI)	No Detectado		No Detectado
Nivel mínimo de detección 500 ng/mL			

NOTA:
LOS NIVELES MINIMOS DE DETECCION SON DETERMINADOS POR LA ADMINISTRACION Y ABUSO DE DROGAS DE LOS ESTADOS UNIDOS (FDA).

REGISTRO SANITARIO: RSS230205641

Metodo: ILUMINOCROMATOGRAFIA
Muestra: URINA
Analisis • Clínicos
Responsable: Q.F.B. Candelaria
Guadalupe Valle Lizarraga
Ced. Prof. 2697553

*A: Resultado fuera de rango de referencia Alto.
*B: Resultado fuera de rango de referencia Bajo.

Q.F.B. CANDELARIA GUADALUPE VALLE LIZARRAGA
CED. PROF. 2697553
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN



ESCANEAR ESTE CODIGO QR

Dirección
Av. Yaxchilán N° 2 Sm 21
Cancún Quintana Roo C.P. 77500