



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: 28

2.- Genero: hombre

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: Anselmo Zenitano Vélezco

Fecha de realización del Cuestionario:

22/02/25

Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha 22/02/25

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Zenteno	Apellido Materno Velasco	Nombre (s) Anselmo	Edad 28	Estatura 1.68	Peso 86	Estado Civil Unión Libre
Dirección Av. niños heroes			Código Postal 77520	Teléfono Casa: Cel: 9983403271	Sexo H	
Fecha de Nacimiento 08 de Junio del 1996	Lugar de Nacimiento Chiapas	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social Anselmo Zenteno Velasco 0060391	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? Sair adelante con mi familia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Alberto Zenteno		X		
Madre Josefina Velasco		X		
Esposa (o) Rosalba Diaz	X		Av. niños heroes	anade casa
Nombre Hija (o) Alberto Zenteno Diaz	X		Av. niños heroes	
Nombre Hija (o) Alan Sciel Zenteno	X		Av. niños heroes	
Nombre Hija (o) Jose Julian Zenteno	X			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:			Carrera ó Curso	Grado



Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

Castellano
Computadora

CONOCIMIENTOS GENERALES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES				
Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	7 años			
Nombre de la Compañía	Pollos nisho			
Dirección	Dichucarco chis.			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Reclador			
Último sueldo	1200			
Motivo de su separación	Económico			
Nombre de su jefe inmediato	Michael			
Puesto de su jefe inmediato	Durón			

¿Cómo se enteró de la vacante?

Por anuncio

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

no

¿Tiene otros ingresos?

no

Describalos:

¿Vive en casa propia?

no

¿Paga renta?

Sí

Renta mensual

2000

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

inmediata

DATOS GENERALES

¿Posee automóvil propio?

Marca

Modelo

no

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

no

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 4000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

no

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

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

*atm**Anselmo Zenteno Vences*

Nombre y Firma del Solicitante

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17400669389901327343608
Fecha de solicitud del trámite
20 / 02 / 2025 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	10199612341
CURP:	ZEVA960608HCSNLN08
Nombre(s):	ANSELMO
Primer apellido:	ZENTENO
Segundo apellido:	VELASCO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	08/06/1996
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 con 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.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

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 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:Localización de NSS|Fecha:20 de febrero 2025, 09:55:38|Folio:17400669389901327343608|RFC:|Nombre o Razón Social:ANSELMO ZENTENO VELASCO|Curp:ZEVA960608HCSNLN08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:10199612341||

Sello Digital: AuGX+mYyJ8vkjv+LxWIG0LL1pSxy8UJuZgbd/OjJQem3E/T0DIRCRKR88x6YGgF1k+3xVJbfbToOimocAqat+B1bt/WSKFSmrOa6L5z6F16oSbkzF27BstdCtzYn8RvDmT10SasZbRa2yRiucmpvE0ZGEeRot94ABBwjkXKmA3ifLYAqZtBdUPplHhvV

Secuencia Notarial: 69fcf682-8a1b-45e7-bdc4-210c5dfb9db7

Número de Serie: 00000000000000000001

MEXICO CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ZENTENO
VELASCO
ANSELMO

SEXO H

DIRECCION
CHACENDALA GALLEANA M 36 L 2 N° 1505A
HDA REAL DEL CARIBE II SM 201 77536
BENITO JUAREZ Q. ROO

CLAVE DE ELECTOR ZNVLAN96060807H700
ANO DE REGISTRO
2014 04
CURP
ZEVAN960608HCSNLN08
FECHA DE NACIMIENTO 08/06/1996
SECCION 0819

VIGENCIA
2024 - 2034

HACIENDA



CITASAT

SAT

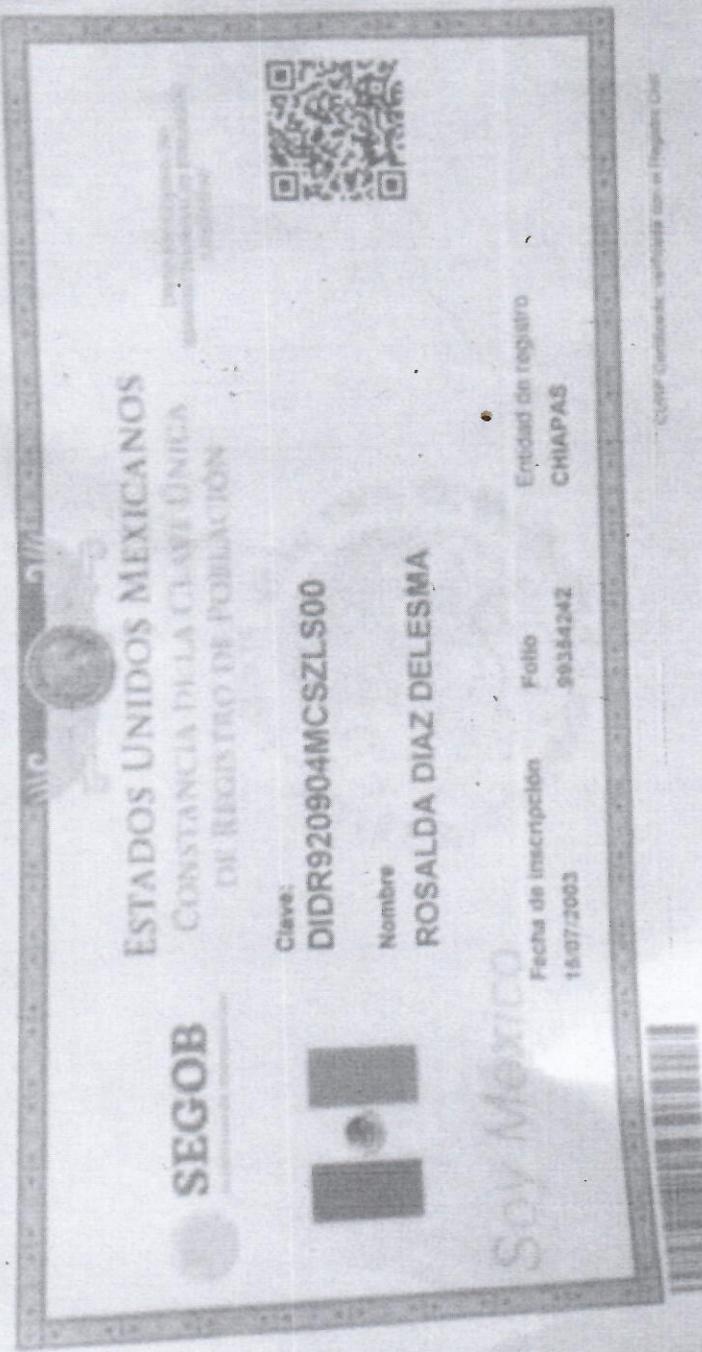
No

Requisitos

- | No | Requisitos |
|----|---|
| 1 | Identificación oficial vigente. |
| 2 | CURP |
| 3 | Unidad de memoria extraíble USB. |
| 4 | Correo electrónico. |
| 5 | Comprobante del domicilio conforme al apartado de Definiciones del Anexo 1-A de la Resolución Miscelánea Fiscal |

Comprobante del domicilio conforme al apartado de Definiciones del Anexo 1-A de la Resolución

Miscelánea Fiscal



LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

NOMBRE
DIAZ
DELESNA
ROSALDA



DONALDO HÉROES M 11 L 9 N° 12
AV NIÑOS HÉROES QUINTAS SM 1202 77520
FRACC. REAL LAS QUINTAS, S/N
BENITO JUÁREZ, Q. ROO
CLAVE DE ELECTOR DZDRS20090407M200
AÑO DE REGISTRO
2011 03
CURP
DID920904MCSL300
FECHA DE NACIMIENTO 04/09/1982
SECCION 0814

Rosalda Diaz Delesna

• INE



Boleta de Pano

ANTONIO VARELA GARCIA

THE SOUTHERN JAMES BROWNSVILLE SECTION

SM 202 M 11 L 9
AV NIÑOS HÉROES
Nº 36 9
FRACC. REAL LAS QUINTAS CP
77920
Zona URBANA
CÁNDID

卷之三

Periodo: ene-25 Vencimiento de pago: 27-ene-2025

2005-12-12 09:00:00

ESTÚDIO DE CONSUMOS FACTURADOS

DETALLE	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1. V.A.	Comision de Agua Potable	1	100.00
1. V.A.	Alquiler de camion	1	36.17
1. V.A.	Combustible	1	9.33
IMPORTE DEL MES			Docecientos Setenta y Dos pesos 60/100 MN
			1 272.60

卷之三

Con el fin de establecer una estrategia de respuesta a la crisis, el 25 de junio Codelco-Finacel (Codelco-Finacel) y el 26 de junio el Comité de Trabajo de la Federación de Trabajadores de la Minería (FTM) suscribieron un acuerdo para establecer una estrategia de respuesta a la crisis.

102

THE SANGUINARIA
1870

ADEUDO A LA FECHA: \$ 25,938.00

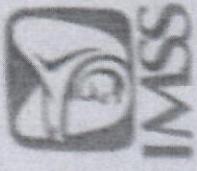
SOLAR ENERGY 100 (2004) 103–108

Unicos / Unas / Consumo / Area Comun / Total

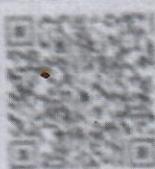
16 de agosto de 2019

Solicitud: 1565980161036326241093

Instituto Mexicano del Seguro Social



ANSELMO ZENTENO
VELASCO
tu Número de Seguridad
Social es: 10199612341



Imprime y recorta

Asociado a la CURP
ZEVAV960608HICSNLH08

El trámite pertenece e irtransferible y se obliga para el control del registro de los trabajadores o sus beneficiarios, en especie y en dinero se otorgarán cuantos hayan cumplido con los requisitos preventivos y administrativos de acuerdo a lo establecido en la legislación laboral y en el momento de la contratación. La individualización de los remanentes en las Administraciones de Fondos para el Retiro (AFC) y la Administración de los Trabajadores (AFCAT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren iniciados los trámites.

En el momento de la contratación se le informa a la AFCAT de tu preferencia a registrar tu cuenta individual o colectiva en el sistema. Tendrás la opción de efectuarla a tu gusto y en el momento en que te convenga.

Este es un trámite digitalizado tipo de trámite Asignación de NSS. Fecha: 16 de agosto de 2019. Número de Trámite: 1565989161036326241093. Nombre o Razón Social: ANSELMO Z. VELASCO. CURP: ZEVAV960608HICSNLH08. Número Registro Patronal: Número de Seguridad Social: 10199612341. Clave:

SEGOB

ZENITHO VELASCO, MEX

Nombre

ANSELMO ZENITHO VELASCO

Fecha de nacimiento
01/01/1980

Lugar de nacimiento
Méjico



Este documento es de identidad federal
y sirve como certificación de que el sujeto
es quien dice ser. Es válido para el trámite
de pasaporte, visa y otros servicios federales.
Este documento es válido para el trámite
de pasaporte, visa y otros servicios federales.
Este documento es válido para el trámite
de pasaporte, visa y otros servicios federales.



FECHA DE EXPEDICIÓN

01/01/2010

FECHA DE VENCIMIENTO

01/01/2015

FECHA DE EXPIRACIÓN

01/01/2015

