



Solicitud de Empleo	Fecha 25 10 2015
	Puesto que solicita: Vendedor
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual 12,000

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Gorra	Apellido Materno Reyes	Nombre (s) Saul Antonio	Edad 48	Estatura 172	Peso 92	Estado Civil Casado
Dirección			Código Postal 86245	Teléfono Casa: Cel: 9932598538		Sexo M
Fecha de Nacimiento 13/02/77	Lugar de Nacimiento Emiliano Zapata	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 83937722706	Correo electrónico (e - mail) Saulantgr@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes GORS770213FY6			
¿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? ¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? Caminata	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar con la Familia				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Cesar Gorra Ramayo	<input checked="" type="checkbox"/>		Emiliano Zapata Tab	Empresario
Madre Petrona Reyes Dominguez	<input checked="" type="checkbox"/>		Nanchital Veracruz	Comerciante
Esposa (o) Candelaria Perez Perez	<input checked="" type="checkbox"/>		cd. Huixtla Yuc y Edif. Casa y Fracc. Pomoca	Comerciante
Nombre Hija (o) Saul Itz'ae Gorra Perez	<input checked="" type="checkbox"/>		cd. Huixtla Yuc y Edif. Casa y Fracc. Pomoca	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Juanita Lara de Polanco	Emiliano Zapata	1981	1987	6	Certificado
Secundaria Carlos P Camara	Emiliano Zapata	1987	1993	3	Certificado
Preparatoria Cobach # 8	Emiliano Zapata	1993	1996	3	Certificado
Profesional Universidad Dinamita	Villa Hermosa Tas	2013	2015	2	Condex
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: Atender Clientes, Archivar Información programar Reuniones poder de los
 Paquetes de cómputo que domina: Word Power Point Excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	7 años	2 años	1 años	
Nombre de la Compañía	Bebidas purificadas	Union de Pocho	Concredito	
Dirección	Utsa o tepic Km 125	Fracc pomaco	Mendez Centro	
Teléfono	9931359476	9932598538	9931242678	
Puesto que desempeñaba	Atenta	Propietaria	Supervisor ventas	
Ultimo sueldo	11,000	10,000	8,000	
Motivo de su separación	Antigüedad	vacante de concepcion	cierra de oficina	
Nombre de su jefe inmediato	Rodrigo villegas	Saul Antonio Gomez	Javier Xochihuis	
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>publicidad</u>	¿Posee automóvil propio? <u>Motorcicleta</u>	Marca <u>Italida</u>	Modelo <u>2020</u>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? <u>NO</u>	¿Tiene deudas? <u>SI</u>	Importe de la deuda <u>9,000</u>	
¿Tiene otros ingresos? <u>NO</u>	Describalos:		
¿Vive en casa propia?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Paga renta? Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>SI</u>		
¿Puede viajar?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? <u>1000</u>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar <u>Inmediatamente</u>			

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

Saul Antonio Gomez 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: 48

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.-Te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

7.- Con cuantas vacunas cuentas? 3 Vacunas

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:

Saul Antonio Gorra Reyes
25/02/25



Identificador Electrónico

27007000120190002877



Clave Única de Registro de Población

GORS770213HTCRYL05



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

EMILIANO ZAPATA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	31/05/1977	1	297

Datos de la Persona Registrada

SAUL ANTONIO

GORRA

REYES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

13/02/1977

EMILIANO ZAPATA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

TABASCO

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

CESAR ANTONIO

GORRA

RAMAYO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

PETRONA

REYES

DOMINGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

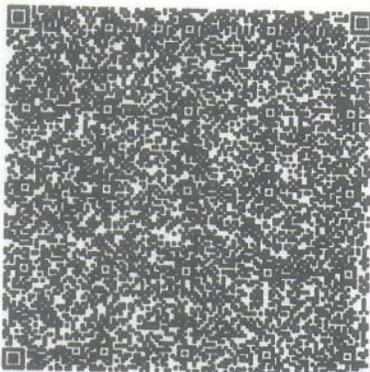
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII, XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia

A los 21 días del mes de Noviembre de 2019. Doy fe.

Firma Electrónica:

R0 9S Uz c3 MD lx M0 HU Q1 JZ TD A1 Ff NB VU wg QU SU T0 5J T3 xH T1 JS QX xS RV IF U3 wx Mj cw MD cw MD Ax MT k3 Nz Aw Mj k3 MH xH ID Ez IG RI IG ZI Yn JI cm 8g ZG Ug MT k3 N3 xU QU JB U0 NP IG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

12700700011977002870



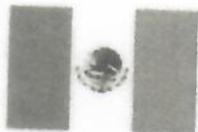
Encargada del despacho de la Dirección General del Registro Civil de Lic. Carmen Trujillo Garcia

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/ActaMex/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.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
GORS770213HTCRYL05



Nombre:
SAUL ANTONIO GORRA REYES

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
17/11/1997	6264377	TABASCO



127007197700297

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
 GORS770213HTCRYL13

SAUL ANTONIO GORRA REYES

PRESENTE

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 gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Ciudad de México, a 21 de noviembre de 2019

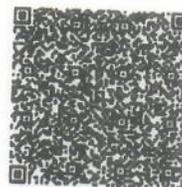
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 Identidad en 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.ifa.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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GORS770213FY6
Registro Federal de Contribuyentes

SAUL ANTONIO GORRA REYES
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16020528265
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO A 26 DE FEBRERO DE 2025



GORS770213FY6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GORS770213FY6
CURP:	GORS770213HTCRYL05
Nombre (s):	SAUL ANTONIO
Primer Apellido:	GORRA
Segundo Apellido:	REYES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 08310	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: VIADUCTO PIEDAD	Número Exterior: 389
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA CRUZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTACALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



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

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	100	01/01/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2016	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/02/26|GORS770213FY6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|

KydQqJAfCGDbEKpuwG4QTFGUdsvXZys3mpobKFcHtMaDMaJBsv9D/A2rzNMgnHdO96GtPPM6XypPgojcw
U5aB6N6KTmMVIWIZN+ZZChpsTAKRWODKAIHkz+hGIth8KlpjIisrMu5t9it1r9qMmHfO7C0owcwFVO1W1TB1u
U4M=





Comisión Federal de Electricidad®

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

GORRA REYES SAUL ANTONIO

CDA TUILTEPETL M24 L9 DEPTO 4

FRACC POMOCA X. C.P. 86245
CORRALILLO 3A. SECCI, TAB.

TOTAL A PAGAR:

\$98

(NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 749100102511

RMU : 86245 10-01-31 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA : 21DK17V995212400

LÍMITE DE PAGO: 02 FEB 25

**CORTE A PARTIR:
03 FEB 25**

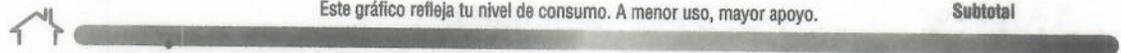
**TARIFA: TP NO. MEDIDOR: 46MBL2 MULTIPLICADOR:
HILOS: 2**

PERÍODO FACTURADO: 15 NOV 24 - 15 ENE 25

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!

SOMO MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	22553		22412		141		
Básico					141	1.059	149.31
Suma					141		149.31



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh			Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00		72.72	Energía	149.32
Distribución	0.00	0.00	199.77		199.77	IVA 16%	23.89
Transmisión	0.00	0.00	24.94		24.94	Fac. del Periodo	173.21
CENACE	0.00	0.00	0.92		0.92	ApoyoEdoTab 2024-2025 ⁽³⁾	-74.65
Energía	0.00	0.00	115.90		115.90	Subtotal	98.56
Capacidad	0.00	0.00	72.19		72.19	Total	\$98.56
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.87		0.87		
Apoyo Gubernamental 337.99							

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 20 ENE 25 01:42:09 hrs. Av. Adolfo Ruiz Cortines No. 800 Col. Adolfo Lopez Mateos Villahermosa Villahermosa Tabasco

86245 10-01-31 XAXX-010101 003 CFE
01 749100102511 250202 00000098 5



21DK17V995212400

Repartir

\$98

(NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

-376-

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	83937722706
CURP:	GORS770213HTCRYL13
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	SAUL ANTONIO GORRA REYES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	13/02/1977
Lugar de nacimiento:	TABASCO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	28/02/2025
Delegación:	TABASCO
UMF:	UMF48 POMOCA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 6
Agregado Médico:	1M1977OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
E7568806102	BEBIDAS PURIFICADAS S DE RL DE CV

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/01/2025	28/02/2025

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONCUBINA(RIO)	CANDELARIA	PEREZ	PEREZ	03/09/1989	Mujer	TABASCO	UMF48 POMOCA	CONSULTORIO 6	MATUTINO	SI	2F1989OR
HIJOS	SAUL ITZAE	GORRA	PEREZ	15/02/2020	Hombre	TABASCO	UMF48 POMOCA	CONSULTORIO 6	MATUTINO	SI	3M2020OR

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México.
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



Aviso de Modificación al Factor de Descuentos

Folio: R0327024149324

Fecha: 01.01.2024

Motivo: CAMBIO DE IMPORTE O
FACTOR DE DESCUENTO

Información de la empresa retenedora

Nombre y domicilio fiscal

BEBIDAS PURIFICADAS S DE RL DE CV
VILLAHERMOSA TEAPA KM 12 151 PARRILLA CENTRO
86284, Tabasco

NRP: E7568806102

RFC: BPU7901018D4

Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 2709041158

Número de seguro social: 83937722706

Nombre: SAUL ANTONIO GORRA REYES

RFC: GORS770213FY6

CURP: GORS770213HTCRYL13

Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: \$4.471,73

Tipo de descuento: Cuota fija en pesos

Inicio del descuento: A partir del primer día del siguiente bimestre de la fecha del presente aviso

Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquel no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cedulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y del Código Fiscal de la federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT, y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Díaz
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito", indícale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.

Firmado Electrónicamente en Delegación
y/o Oficina Central
26/02/2025 21:29:11

Fecha de emisión: 10.01.2024

COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO

ORGANISMO DESCENTRALIZADO DEL ESTADO

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO

010085



NOMBRE

GORRA REYES SAUL ANTONIO

MATRICULA

92B-009864

CONCLUYO EL CICLO ESCOLAR DE BACHILLERATO EN EL PLANTEL

8 TURNO MATUTINO

Y APROBO

LA TOTALIDAD DE LAS ASIGNATURAS QUE SE EXPRESAN A CONTINUACION

REGION GENERAL

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS

SEMESTRE I						SEMESTRE II						SEMESTRE III					SEMESTRE IV				
MATEMATICAS I	FISICA I	QUIMICA I	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES I	METODO DE INVESTIGACION I	TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	MATEMATICAS II	FISICA II	QUIMICA II	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES II	METODO DE INVESTIGACION II	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	MATEMATICAS III	FISICA III	QUIMICA III	HISTORIA DE MEXICO I CONTEXTO UNIVERSAL	LITERATURA I	MATEMATICAS IV	BIOLOGIA I	CIENCIAS DE LA TIERRA	HISTORIA DE MEXICO II CONTEXTO UNIVERSAL	LITERATURA II
6	7	8	7	6	8	7	6	6	6	6	8	6	6	6	8	7	8	6	8	7	6
SEMESTRE I						SEMESTRE II						SEMESTRE III					SEMESTRE IV				

CALIFICACIONES

AREA PROPEDEUTICA

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS

FILOSOFIA I	BIOLOGIA II	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO I	FILOSOFIA II	ECOLOGIA	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO II
7	7	7	6	8	7
SEMESTRE V			SEMESTRE VI		

CALIFICACIONES

ASIGNATURAS DE LAS AREAS OPTATIVAS

TALLER DE ANALISIS DE LA COMUNICACION I	FISICA MODERNA I	ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INTEGRAL I	ECONOMIA I	SOCIOLOGIA I	CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL I	CIENCIAS DE LA SALUD I	TALLER DE ANALISIS DE LA COMUNICACION II	FISICA MODERNA II	ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INTEGRAL II	ECONOMIA II	SOCIOLOGIA II	CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL II	CIENCIAS DE LA SALUD II
*	*	6	*	8	*	7	*	*	6	*	8	*	9
SEMESTRE V							SEMESTRE VI						

CALIFICACIONES

LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	SEM III	SEM IV
	INGLES	7

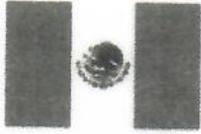
PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO
6.9 SEIS. NUEVE

CAPACITACION ESPECIFICA		CLAVE
SEMESTRE	ASIGNATURAS	CALIF.
III	LEGISLACION LABORAL	6
III	INTRODUCCION AL TRABAJO	7
IV	INFORMATICA I	8
IV	LABORATORIO DE INFORMATICA I	7
V	INFORMATICA II	6
V	LABORATORIO DE INFORMATICA II	7
VI	INFORMATICA III	7
VI	LABORATORIO DE INFORMATICA III	7



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
PEPC890903MTCRRN04

Nombre:
CANDELARIA PEREZ PEREZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/05/1999	37199683	TABASCO



127003199100035

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CANDELARIA PEREZ PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de junio de 2019

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 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 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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 Personal en 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.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/>



UNION DE POCHIMOVIL DELFRACC POMOCA NACAJUCA TABASCO

VILLAHERMOSA TABASCO A 16 DE JULIO DEL 2015

A QUIEN CORRESPONDA :

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE LA SRA JUANA PEREZ PEREZ ES PROPIETARIA DESDE HACE UN AÑO TRES MESES DEL POCHIMOVIL CON EL NUMERO ECONOMICO 19 PERTENECIENDO A ESTA UNION Y GENERANDO UN INGRESO MENSUAL DE \$ 12000.00 (DOCE MIL PESOS 00/100 MN) SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE A LA INTERESADA LE CONVenga

ATTE

JUAN ANTONIO VAZQUEZ LOPEZ

LIDER DE LA UNION DE POCHIMOVILES DEL FRACC POMOCA

TEL CEL 9931934509

CALLE PEJELAGARTOMZA 11 LT 7C

FRACC POMOCA NACAJUCA TABASCO

14-AGOSTO-2015

A QUIÉN CORRESPONDA:

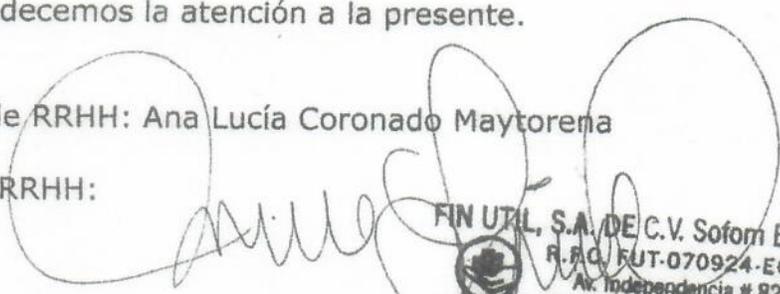
Por medio de la presente hacemos constar que el C. Saúl Antonio Gorra Reyes laboró para **FIN UTIL SA de CV SOFOM ENR** en el periodo del **05 de noviembre del 2012 al 05 de agosto del 2015** desempeñando el puesto de **Gestor de cobranza** en la sucursal de ConCrédito con ubicación en Villahermosa, Tabasco.

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier referencia laboral requerida.

Agradecemos la atención a la presente.

Nombre del responsable de RRHH: Ana Lucía Coronado Maytorena

Firma del responsable de RRHH:



FIN UTIL, S.A. DE C.V. Sofom ENR
R.F.C. FUT-070924-EQ6
Ar. Independencia # 821
ConCrédito CP 80128 Col. Centro Sinaloa
Tel. 846-4450 Culiacán, Sinaloa