



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

DATOS PERSONALES											
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil					
Hernandez	Martinez	felipe de Jesus	13	1.68	82	casado					
Dirección				Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo				
Olivina #3 Col. Bugambilias.				68000	951 361 770	N					
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo					
07-09-84	Oaxaca	Mexicana									
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e – mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes								
78028110050	felipebtb129@gmail.com	SI	HEMF8109075X6								
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál?									
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>							
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?									
Futbol	No	Escuchar musica									
¿Cuál es su meta en la vida?	Cumplir con mis propósitos										

DATOS FAMILIARES									
Padre	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación				
Sixto Hernandez Gaytan		✓		Olivina #3 Bugambilias Pensionado					
Madre	Marialyza Martinez	✓		Olivina #3 Bugambilias Amo de casa					
Esposa (o)	Maria Magdalena AV.	✓		Olivina #3 Bugambilias Amo de casa					
Nombre Hija (o)	Beyda Sozei	✓		Olivina #3 Bugambilias Estudiante					
Nombre Hija (o)									
Nombre Hija (o)									

ESCOLARIDAD									
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido				
		De	A						
Primaria	Independencia Lomas de Sta Rosalba	1986	1991	6	Certificado				
Secundaria	SEC TEC-108 Col del Maestro	1991	1997	3	Certificado				
Preparatoria									
Profesional									
Estudios de Post grado									
Comercial u otras									
Estudios que efectúa en la actualidad:									
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado				



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
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	CINCO AÑOS 2019 a 2023	2020 al 2018		
Nombre de la Compañía	2020 al 2023 Grupo Modo			
Dirección	Branco II, Bernal, CDMX 14100			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chfer Reparto	Chfer Vendida		
Último sueldo	1900 Sem	3500 Quin		
Motivo de su separación	Al trabajo	Of. Suelto		
Nombre de su jefe inmediato	Rey David	Alberto O.		
Puesto de su jefe inmediato	Serv. te. b.	Gerente		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:	
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?
¿Paga renta?	No	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?
¿Puede viajar?	Sí		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?
Fecha en que podría presentarse a trabajar	de 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.

*Felipe de Jesus Hernandez M.*  
Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 43 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.**

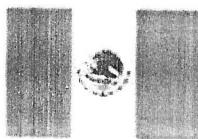
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:

felipe de Jesús Hernández M.



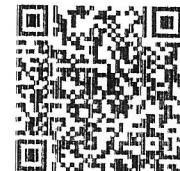
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**HEMF810907HOCRRL04**



Nombre

**FELIPE DE JESUS HERNANDEZ MARTINEZ**

*Soy México*

Fecha de inscripción

27/01/2000

Folio

49632414

Entidad de registro

OAXACA



120067198102770

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FELIPE DE JESUS HERNANDEZ MARTINEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de agosto de 2021

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 al 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 expediente 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/>



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
 Y COMO PRIMER OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
 CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 1 DEL  
 LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL  
 A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 2770 C.R.P. HEMF810907HOCRRL04  
 CURP

FECHA DE REGISTRO: 8/10/1981 OCHO DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: FELIPE DE JESUS HERNANDEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 7/9/1981 SIETE DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO HORA: 5:00

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARCIO: AMBOS PROGENITORES

## PADRES

NOMBRE: SIXTO HERNANDEZ GAYTAN

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 33 AÑOS

NOMBRE: MARIA LUISA FLORENCIA MARTINEZ DE HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 30 AÑOS

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

..... SIN ANOTACION MARGINAL .....

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

\*OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAX.,

A 23 DE AGOSTO DEL 2012

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

MARIA DE JESUS VICTORIA SIBAJA IDEAS

NOMBRE Y FIRMA

51112

SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL		
CONGRESO CONSTITUCIONAL ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA		
PRIMERA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DEL CENTRO, OAXACA		
C.P. LUIS MENDEZ VASQUEZ Jefe del Departamento de Procesamiento		
ELABORO D. ROBLES S.S. COTEJO YOLANDA CRUZ CRUZ		

2721335A



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
MARTINEZ  
FELIPE DE JESUS

DOMICILIO  
C OLIVINA 3  
COL BUGAMBILIAS 68010  
OAXACA DE JUAREZ ,OAX.

CLAVE DE ELECTOR HRMRFL81090720H400

CURP HEMF810907HOCRRL04

AÑO DE REGISTRO 2002 01

ESTADO 20

MUNICIPIO 066

SECCIÓN 0482

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2014

VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO  
07/09/1981

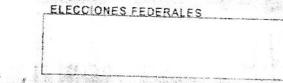
SEXO H



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

IFE



B004358



EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1151857309<<0482092521785  
8109079H2412311MEX<01<<26734<2  
HERNANDEZ< MARTINEZ << FELIPE <DE <J

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-04

SERVICIOS DE AFILIACION - VIGENCIA DE DERECHOS

## AVISO DE BAJA DEL TRABAJADOR

I.M.S.S. CLAVE DE AGUENTO		NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR O ASEGURADO 78 02 81 1685 9 DIG. VER.	
NUMERO DE REGISTRO PATRONAL D68 11854 10 10 DIGITOS		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	
NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR O ASEGURADO (SIN ABREVIATURAS) HERNANDEZ MARTINEZ FELIPE DE JESUS APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)			
EXTEMPORANEO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APLICACION ART. 37 L. S. S. EXCLUSIVO I.M.S.S. FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.			
AGRICOMEX, S.A. DE C.V. EN CASO DE PERSONA FISICA NOMBRE (S) 78 00 61 0101 APELLIDO PATERNO UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO CALLE 100 M. 15ZANA NUMERO MUNICIPIO ENTIDAD <i>GET 24 C. 2015</i> FECHA DE BAJA DEL TRABAJADOR O ASEGURADO ULTIMO DIA DE SALARIO CAUSA DE LA BAJA 18 09 2005			
SALVADOR MONTAÑO BAUTISTA JEFE DEPTO. AFILIACION VIGENCIA DATOS I.M.S.S. I.N.D.O. ELABORADO DE OFICIO CON BASE EN LOS			

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES  
 CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION

AVISOS ORIGINALES

Estado de cuenta  
**Crédito Hipotecario**



CR-68202 HERNANDEZ MARTINEZ FELIPE DE JESUS  
MEXICO 68 NUM. 12A MZ. 20  
SANTIAGO ETLA CR-68202  
68263 SAN LORENZO CACAOTEPEC, OAXACA



2011011544-ROA

Número de crédito:	2011011544
Número de Seguridad Social (NSS):	78028116859
Fecha de otorgamiento de crédito:	2 Ago 2011
Tasa de interés anual:	5.60%
Mensualidades vencidas:	0

Periodo del estado de cuenta: Del 1 de agosto al 30 de noviembre del 2013

**Monto de descuento mensual**

**\$1,118.22**

Tu pago mensual lo retiene tu patrón. Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu Aviso de Retención en [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) y entrégalo en tu centro de trabajo.

**Qué estoy pagando**

Concepto	VSM	Pesos
Pago mensual contratado	0.568	\$1,118.22
+Seguros de daños y accesorios	0.000	\$0.00
+Adeudo de meses anteriores	0.000	\$0.00
<b>=Monto de descuento mensual</b>	<b>0.568 *</b>	<b>\$1,118.22 *</b>

\* El monto de descuento mensual no considera el adeudo de meses anteriores

**Tu crédito se contrató en Veces Salario Mínimo (VSM), por lo que el monto de tu deuda cambia cuando el salario mínimo se incrementa. En 2013 el salario mínimo mensual es de \$1,968.70**

**Cuánto debo de mi crédito**

Concepto	VSM	Pesos
Saldo anterior	102.610	\$202,008.30
+ Intereses del periodo	1.900	\$3,740.53
+ Otros cargos*	0.080	\$157.49
- Tus pagos	2.356	\$4,638.25
- El pago de tu patrón	0.652	\$1,283.59
- Otros abonos y beneficios	0.000	\$0.00
<b>=Saldo actual</b>	<b>101.582</b>	<b>\$199,984.48</b>

Si deseas liquidar tu crédito, marca al 01 800 008 3900 para conocer tu saldo al día.

**Aviso importante**

Felicidades, te invitamos a mantener el sano manejo de tu crédito hipotecario.

**A partir del 1º de Enero de 2014, el salario mínimo se actualizará, por lo que el saldo de tu crédito se ajustará en la misma proporción en que aumente el salario mínimo vigente en el Distrito Federal.**

**Dónde puedo pagar**



Para realizar el pago de tu crédito en línea, ingresa al portal de Internet del Infonavit [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) da click en **Mi Cuenta Infonavit** y regístrate.



Comisión Federal de Electricidad®

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

## ARAGON VASQUEZ MARIA MAGDALENA

PV MEXICO 68 CP.00000  
7 DE MARZO PRUDENCIO RUIZ  
SANTIAGO ETLA UC.P.68264  
SANTIAGO ETLA,OAX

**NO. DE SERVICIO:**686120231382

**RMU:**68257 12-02-08 AAVM-831128 003 CFE

**CUENTA:**11DK09J301161510

**LÍMITE DE PAGO:**26 ENE 25

**CORTE A PARTIR:**27 ENE 25

**TARIFA:**01 **NO. MEDIDOR:**35X59W

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**07 NOV 24-08 ENE 25

TOTAL A PAGAR:

**\$212**

(DOSCIENTOS DOCE PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	13,247	13,088	159		
Basico			150	1.059	158.85
Intermedio			9	1.285	11.56



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	170.42
Distribución	0.00	0.00	225.27	225.27	IVA 16%	27.27
Transmisión	0.00	0.00	28.13	28.13	Fac. del Periodo	197.69
CENACE	0.00	0.00	1.03	1.03	DAP(2)	13.63
Energía	0.00	0.00	130.70	130.70	Adeudo Anterior	182.80
Capacidad	0.00	0.00	81.41	81.41	Su Pago	-182.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.99	0.99	<b>Total</b>	<b>212.12</b>

### Apoyo Gubernamental 369.83

Fecha, hora y lugar de impresión:04/02/2025 09:49:52hrs Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etila Etila Oaxaca Mexico CP 68200

(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.



68257 12-02-08 AAVM-831128 003 CFE  
01 686120231382 250126 000000212 5



11DK09J301161510Repartir  
-1-

**CFE-contigo**

071



**\$212**

(DOSCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

**SEP**

SISTEMA NACIONAL  
DE ACREDITACIÓN  
Y CERTIFICACIÓN



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

LA DELEGACION

EN EL ESTADO DE OAXACA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO **20FIA0001Y**

CERTIFICA QUE

**FELIPE DE JESUS HERNANDEZ MARTINEZ**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

**6.3**

**SEIS PUNTO TRES**

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA**

A LOS **VEINTITRES** DÍAS DEL MES DE

**NOVIEMBRE DEL DOS MIL UNO**

FOLIO

**M0336000**

**RICARDO DORANTES MORTEO  
EL DELEGADO**

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

CC01071

Oaxaca de Juárez, Oax. a 15 de julio del 2017.

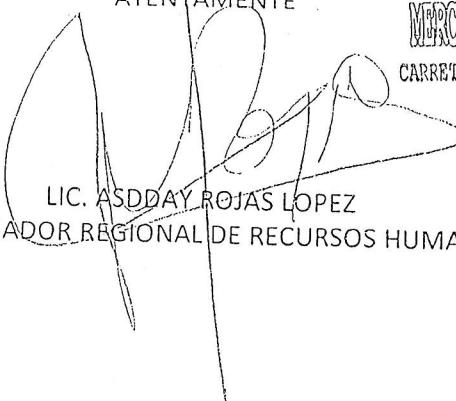
ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL.

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE:

**EL C. FELIPE DE JESUS HERNANDEZ MARTINEZ.**

CON CLAVE CURP: HEMF810907HOCRRL04 Y CON NSS: 78028116859 QUIEN LABORÓ EN ESTA EMPRESA BAJO LA PRESTADORA DE SERVICIOS MERCADO FERRETERO DEL SURESTE S.A DE C.V. INCIANDO DESDE EL 26 DE OCTUBRE DEL 2016, AL 11 JULIO DEL 2017. DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE AYUDANTE GENERAL DE ALMACÉN CON UN HORARIO DE 08:00 AM A 18:00 HRS DE LUNES A VIERNES, SABADO DE 08:00 A 13:00 HRS, DESCANSANDO DOMINGO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE A ESTE CONVENGAN.

ATENTAMENTE  
  
LIC. ASDDAY ROJAS LOPEZ  
COORDINADOR REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS

MERCADO FERRETERO DEL SURESTE S.A DE C.V.  
CARRETERA INTERNACIONAL # 2544 COLONIA DEL  
OAXACA C.P. 68010  
R.F.C. MFS871029CG3



H. Puebla de Zaragoza, a 28 de Agosto de 2020

**BBVA**

A quien corresponda:

Por medio de la presente solicito la apertura de una cuenta bancaria de nómina a nombre del C. **HERNANDEZ MARTINEZ FELIPE DE JESUS**, quien recibirá depósitos de pago de nómina a nombre de **DISTRIBUIDORA TAMARIZ S.A. de C.V.**, correspondiente a nuestro contrato número **0197728913**.

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Tepal Aguirre". It is positioned above a horizontal line.

**Lic. Juan Tepal Aguirre**  
Recursos Humanos