



## 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: 39 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.**

Fredy Romeo Camacho Villegas

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

01- Abril - 2025



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Martes  
Fecha 01 04, 2025

Puesto que solicita: Ventas.

Sueldo mensual

Segun aptitudes.

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Camacho</b>	Apellido Materno <b>Villedas</b>	Nombre (s) <b>Freddy ROMEO</b>	Edad <b>39</b>	Estatura <b>165cm</b>	Peso <b>73kg</b>	Estado Civil <b>Casado</b>		
Dirección <b>Callejon 4 milpas</b>			Código Postal <b>29140</b>	Teléfono <b>9686887165</b>	Casa: Cel:	Sexo <b>M</b>		
Fecha de Nacimiento <b>16-JULIO-1985</b>	Lugar de Nacimiento <b>Mexico D.F.</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA.</b>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <b>96048540791</b>	Correo electrónico (e-mail.) <b>Yessenangelison@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>CAVF850716 B90</b>					
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></b>	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <b>FUTBOL</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO.</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>El cine, la lectura, la musica El box</b>						
¿Cuál es su meta en la vida? <b>MEJORAR PERSONALMENTE para el bienestar de mi familia</b>								

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Rosa Camacho Arguello.</b>		X	<b>Finado</b>	
Madre <b>Ezperanza Villedas Reyes</b>		X	<b>Finado.</b>	
Esposa (o) <b>Zaida Yessica Lopez Arce.</b>	V		<b>Callejon 4 milpas Ocozocoautla</b>	<b>HOGAR</b>
Nombre Hija (o) <b>Angel Miguel Camacho Lopez</b>	V		<b>Callejon 4 milpas Ocozocoautla</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Allison Abril Camacho Lopez</b>	V		<b>Callejon 4 milpas Ocozocoautla.</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Guadalupe Lugo Carbajal</b>	<b>Chimalhuacan. Mex</b>	<b>1991</b>	<b>1997</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>E.S.T.I.C. #57</b>	<b>Chimalhuacan Mex.</b>	<b>1997</b>	<b>2000</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria <b>Escuela Preparatoria # 1</b>	<b>Tuxtla Gtz.</b>	<b>2000</b>	<b>2003</b>	<b>3</b>	<b>Certificado.</b>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela <b>Cecyt.</b>	Horario: <b>6pm A 8pm.</b>	Carrera ó Curso <b>Creacion de Empresas</b>	Grado <b>1</b>		



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Inglés Basico

Funciones de oficina que domina:

Diseño Basico.

Paquetes de cómputo que domina:

Basico.

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	10 meses.	1 año 3 meses	2 años 3 mes	
Nombre de la Compañía	Aircom, S. A.	Son Marcos.	COMPUTEL.	
Dirección	Calle 100 número 1000 Col. Centro Coatzacoalcos.	Barrio San Miguel Ocozocuautla.	Boulevard Acosta Villa Hermosa TAP.	
Teléfono	961 616 4300	961 125 1210	961 314 1953	
Puesto que desempeñaba	Almacenista.	Chofer - Vendedor	Agente de Ventas	
Último sueldo	7700 sem.	3000 Quincenal	Comisionista.	
Motivo de su separación	Fallidoamiento familiar	Salud Personal.	Pandemia covid	
Nombre de su jefe inmediato	Rosita Camacho	Juan Carlos L.	Anselmo.	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente Ventas	Gerente General	

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Initiativa Propia.

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Si

¿Paga renta?

No

Renta mensual

¿Puede viajar?

Si

Fecha en que podría presentarse a trabajar Inmediatamente

O en la fecha Solicitudada.

#### 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

Freddy Romeo Camacho Villeda

  
Nombre y Firma del Solicitante

FOLIO  
A07 197551585-A



Identificador Electrónico  
09017000220240042244



Clave Única de Registro de Población  
CAVF850716HDFMLR04



Número de Certificado de Nacimiento

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro

VENUSTIANO CARRANZA

Oficialia	Fecha de Registro	Líbro	Número de Acta
0002	08/03/1989	0	1674

#### Datos de la Persona Registrada

FREDY ROMEO

CAMACHO

VILLEDAZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

16/07/1985

CUAUHTEMOC

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RENE

CAMACHO

ARGUELLO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ESPERANZA

VILLEDAZ

REYES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

#### Anotaciones Marginales:

Anotaciones marginales.

#### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. 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 01 días del mes de abril de 2024. Doy fe.

#### Firma Electrónica:

Q0 FW Rj g1 MD cx Nk hE Rk 1M Uj A0 fE ZS RU RZ fF JP TU VP fE NB Tj FD SE 98 Vh IM TE VE QV NB MT A5 MD E3 MD Aw Mj E5 OD kw Y3 HD B8 TX wx Ni Ex ZS Bq dW xp by Bk ZS Ax OT gt fE NJ VU RB RC BE RS BN RV hJ Q0 98 bn Vs bH xu dW ls

Código QR



Código de Verificación

10991700021905016748

Directora General Del Registro Civil

LIC. CRYSTEL GUADALUPE ARELLANO MORENO

La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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



Soy México

Clave:

**CAVF850716HDFMLR04**



Nombre

**FREDY ROMEO CAMACHO VILLEDA**

Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**



**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**



109017198901674

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FREDY ROMEO CAMACHO VILLEDA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de octubre de 2024

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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

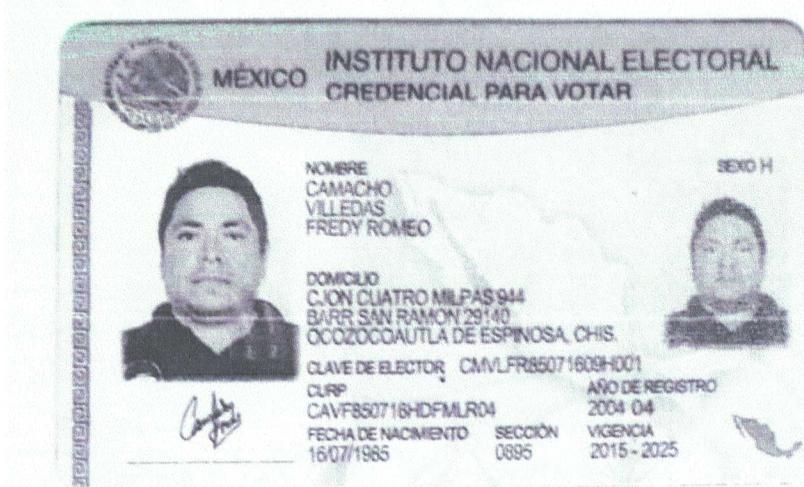


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

**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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad\_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



Apellido Paterno:

CAMACHO

Apellido Materno:

VILLEDA

Nombre (s):

FREDY ROMEO

NSS:

96048540791

3410431839



Centro de enrolamiento: +R

Folio: 07-0-001-0000221

Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición: 29/12/2010

Apellido Paterno:

CAMACHO

Apellido Materno:

VILLEDA

Nombre (s):

FREDY ROMEO

NSS: 96048540791

CURP: CAVE850716HDFMLB04

UMF de Adscripción:

Fecha de Nacimiento: 16/07/1985

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA



Código de barras para lectura rápida.



### Domicilio

Calle: 13A SUR PONIENTE

Número Exterior: 13

Número Interior: 13

Entre calles: 13A SUR PONIENTE Y 2A PONIENTE Y LO DESCON

Colonia: UNION HIDALGO

Código Postal: 29140

Delegación o Municipio: Ocotzocotilla de Espinosa

Entidad Federativa: CHIAPAS

País: MEXICO

### Importante:

Conserve este documento en un lugar seguro.  
En Caso de alteración o extravío de su credencial,  
Usted deberá mostrar este comprobante  
en los módulos de acreditación.

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permita ejercer los derechos que esta ley les concede.





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

### SANCHEZ CHAVEZ ARIOSTO

CALLEJON 4 MILPAS 944  
NO HAY ENTRE CALLE  
OCOZOCAUTLA. C.P. 29140  
OCOZOCAUTLA DE ESPÍ, CHIS.

**NO. DE SERVICIO :** 669911200543  
**RMU :** 29140 91-12-30 XAXX-010101 002-CFE  
**CUENTA :** 20DK04E010081780

**LÍMITE DE PAGO:** 31 DIC 24

**CORTE A PARTIR:**  
01 ENE 25

**TARIFA:** 1A  
**PERÍODO FACTURADO:** 15 OCT 24 - 13 DIC 24

**NO. MEDIDOR:** BT0849

**MULTIPLICADOR:** 1  
**HILOS:** 1

**TOTAL A PAGAR:**  
**\$476**

(CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS  
M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE  
CONSUMO RESPONSABLE!



SOY MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual Medida X	Lectura anterior Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	04244	03928	316		
Básico			150	1.055	158.25
Intermedio			150	1.280	192.00
Excedente			16	3.750	60.00
Suma					<b>Subtotal</b> 410.25

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



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	410.25
Distribución	0.00	0.00	383.72	383.72	IVA 16%	65.64
Transmisión	0.00	0.00	55.90	55.90	<b>Total</b>	<b>\$475.89</b>
CENACE	0.00	0.00	2.05	2.05		
Energía	0.00	0.00	261.96	261.96		
Capacidad	0.00	0.00	163.69	163.69		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.96	1.96		

### Apoyo Gubernamental 531.75

(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: 18 DIC 24 09:08:24 hrs. 6a. Oriente Sur No.727 Barrio San Ramón Ocozocoautla Ocozocoautla Chiapas Mexico 29140

29140 91-12-30 XAXX-010101 002 CFE

01 669911200543 241231 000000476 0

**CFE contigo**



**\$476**

(CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.N.)



20DK04E010081780

Repartir

-188-



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
LICENCIA PARA CONDUCIR

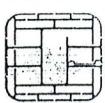


2		4 CURP: CAVF850716HDFMLR04	11 TIPO DE LICENCIA <b>C</b>
5	APELLIDO PATERNO: <b>CAMACHO</b>	6 APELLIDO MATERNO: <b>VILLEDAZ</b>	
7	NOMBRE: <b>FREDY ROMEO</b>	8 FECHA DE NACIMIENTO: <b>16/07/1985</b>	12 NUMERO DE LICENCIA <b>31N0049422</b>
9	EXPEDICIÓN(ES): <b>11/04/2024</b>	10 Vencimiento <b>11/04/2026</b>	13
3	<i>(Signature)</i>		

MOTOCICLISTA

14 OFICINA EMISORA 16 SEXO 18 DONADOR DE ORGÁNOS  
OCOTOCOAHUILA M SI  
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD 17 TIPO DE SANGRE 19 RESTRICCIONES.  
11/04/2024 O+ NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: YESENIA LOPEZ ARCE



20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR  
TODO TIPO DE MOTOCICLETAS

22 0813643-5



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



INSTITUTO DE  
CAPACITACIÓN Y VINCULACIÓN  
TECNOLÓGICA DEL ESTADO DE CHIAPAS  
GOBIERNO DE CHIAPAS



## **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO

### **INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y VINCULACIÓN TECNOLÓGICA DEL ESTADO DE CHIAPAS**

Unidad de capacitación: **220 JIQUIPILAS**

Con CCT: **07EIC0007X**

OTORGА LA PRESENTE

**CAMACHO VILLALBA FREDY ROMEO**

con Clave Única de Registro de Población: **CAVP850716EDFMR04**

En virtud de haber acreditado los conocimientos, habilidades, destrezas y aptitudes del curso, conforme al programa de capacitación de acuerdo a los documentos que obran en los archivos del Instituto.

**INGLÉS I**

Con una duración de **40** horas

**CAPACITACIÓN ABIERTA**

La presente se expide en **JIQUIPILAS, CHIAPAS**  
A los **DIEZ** días del mes de **MARZO** del dos mil **VEINTITRES**

**HELENA BEATRIZ MORENO MARTINEZ**  
**ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE LA UNIDAD**  
**DE CAPACITACIÓN JIQUIPILAS**

Folio



RFC: CCS 0308152M5

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS

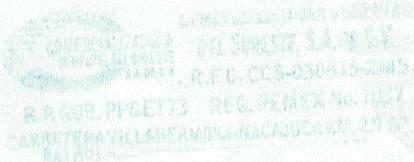
A 01 DE ABRIL DEL 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

**Asunto: CARTA DE RECOMENDACIÓN.**

Por este medio tengo a bien recomendar al C. FREDY ROMEO CAMACHO VILLEDAS como una persona honesta, responsable y competente para cualquier trabajo que se le encomiende.

Por lo que no tengo inconveniente alguno en extender la presente recomendación para los fines legales a los que haya lugar; en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a los 01 días del mes de abril del 2025



*ATENTAMENTE*

**LIC. ANSELMO VAZQUEZ ALBORES**

*Gerente de zona Chiapas Comercializadora Computel Del Sureste SA de CV*

Subgte.chiapas css@hotmail.com

**TEL. 961 314 1953**

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CAVF850716B90  
Registro Federal de Contribuyentes

FREDY ROMEO CAMACHO  
VILLEDAS  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 20010112261  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS**  
**A 31 DE MARZO DE 2025**



CAVF850716B90

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAVF850716B90
CURP:	CAVF850716HDFMLR04
Nombre (s):	FREDY ROMEO
Primer Apellido:	CAMACHO
Segundo Apellido:	VILLEDAS
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: 29140	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)	15	20 0000
Nombre de Vialidad: CALLEJON CUATRO MILPAS	Número Exterior: 944	15	31 0000
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN RAMÓN	15	31 0000
Nombre de la Localidad: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA	15	31 0000
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALLE PONIENTE		

Página [1] de [3]



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