



ZETA 8

Solicitud de Empleo	Fecha 24/04/2025	
	Puesto que solicita:	
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Flores	HERNANDEZ	CARLOS DE JESUS	38	1.76	89	CASADO
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
PASO UNO C. BEHOUA #360			29045	Casa: 9615980196		H
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres Su Familia Solo			
23-10-1986	TUTCA HERNANDEZ	MEXICANO	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
71048629191	Charlyflores1986@gmail	SI	FOLC8610236X8			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Mal <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
NMA		SIAM BAZOS		CARINTERIA		
¿Cuál es su meta en la vida?						
ESTUDIAN EL DOCTORADO Y ESPERAN SER COMO PROFESIONISTA.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<input checked="" type="checkbox"/>		CHICONUTTO CHAPAS	CONDUCTOR
Madre	<input checked="" type="checkbox"/>		PASO UNO CALLE BEHOUA #360	COSMETOLOGA
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		PASO UNO CALLE BEHOUA #360	AMPA DE CASA
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
DAVID LÓPEZ	5 NORTE				CERTIFICADO
Secundaria					
AROLFO LOPEZ MATEOZ	3 NORTE				CERTIFICADO
Preparatoria					
IES CH					CERTIFICADO
Profesional					
IES CH					TITULO PROFESIONAL
Estudios de Post grado					
IES CH					CERTIFICADO
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:	CONTABILIDAD
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE PAQUETES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	8 meses	YANO S.A. 2 años	
Nombre de la Compañía	INDEPENDENCIA	JAI CASINO	YANO S.A.	
Dirección	1 MONTE	AV. CENTRAL	TEGUA	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	herton	JEFE SEGUROS	Representante legal	
Ultimo sueldo	4500.00	4500	4.700	
Motivo de su separación	ACOSO	CAMBIO DE GARANTIA	Voluntario de cese	
Nombre de su jefe inmediato	marco v.	carlos herrero		
Puesto de su jefe inmediato	SUB GERENTE	JEFE SEGUROS	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	FACEBOOK	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	ITAUKA	Modelo	2025
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8,000.00		
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	—	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
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


 CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ

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: 38 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: CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ
Fecha de realización del Cuestionario: 24 DE ABRIL DEL 2025.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 13 de agosto de 2024

Folio de la solicitud: 17235302577631201536427

Instituto Mexicano del Seguro Social



Asociado a la CURP:
FOHC861023HCSLRR09

CARLOS DE JESUS FLORES
HERNANDEZ
tu Número de Seguridad
Social es: **71048629191**



Imprime y recorta 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:13 de agosto 2024, 00:24:17|Folio:17235302577631201536427|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ|Carp:FOHC861023HCSLRR09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71048629191||

Sello Digital: mKoQQYe4J2jopSdjPfcQs7rWMINXQVzSRCuDk23dxOeXT5ohHeYs4h8m2AxzXHKhV/5Ug5SHPMvwPg5ZCy3vuGt0745oLacErakHdVP2au0TGBITQV1nD4tHYDX+gbQFm5rClFpKc+4rmoEwYDwh5so/0x3UH+kU1OEhJhRoihaL0kLEvKR52

Secuencia Notarial: d974491d-9ecc-40c6-a782-5fe8dc4951d8

Número de Serie: 00000000000000000001



Identificador Electrónico

07101000220240004161



Clave Única de Registro de Población

FOHC861023HCSLRR09



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	03/12/1986	16	3069

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

CARLOS DE JESUS

Nombre(s):

FLORES

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

23/10/1986

Fecha de Nacimiento:

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

CARLOS HOMERO

Nombre(s):

FLORES

Primer Apellido:

AVENDAÑO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DEL CARMEN

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

CANCINO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

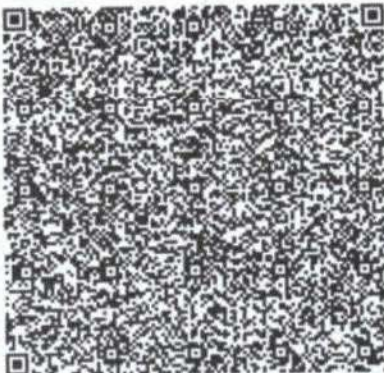
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 22 días del mes de enero de 2024. Doy fe.

Firma Electrónica:

Rk 9l Qz g2 MT Ay M0 hD U0 xS Uj A5 fE NB Uk xP Uy BE RS BK RV NV U3 xG TE 9S RV N8
SE VS Tk FO RE Va fD Ew MT Aw MD lx OT g2 MD Mw Nj kw fE 18 Mj Mg ZG Ug b2
N0 dW Jy ZS Bk ZS Ax OT g2 fE NI SU FQ QV N8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

10710100021986030690



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

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.

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


NOMBRE
FLORES
HERNANDEZ
CARLOS DE JESUS

SEXO H


DOMICILIO
PRIV VIOLETA 445
COL PASO LIMON 29045
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR FLHRCR86102307H800

CURP FOHC861023HCSLRR09

FECHA DE NACIMIENTO 23/10/1986

SECCIÓN 1659

AÑO DE REGISTRO 2005 04

VIGENCIA 2021 - 2031



0011943



CLAVE DE ELECTOR
FLHRCR86102307H800
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2616417719<<1659070957613
8610234H3112319MEX<04<<08211<7
FLORES<HERNANDEZ<<CARLOS<DE<JE



Comisión Federal de Electricidad®

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

HERNANDEZ CANCINO MARIA DEL PI

C. BEGONIA ALTOS 263 CP. 00000
AV. PENSAMIENTO Y MASTUERS
CERRO GUADALUPE. C.P. 29045
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$61

(SESENTA Y UN PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 671120313357

RMU : 29045 12-03-20 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 06 ENE 25

CORTE A PARTIR:
07 ENE 25

TARIFA: NO. MEDIDOR: 066CP8

MULTIRREGULADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 21 OCT 24 - 19 DIC 24



¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto

Lectura actual

Lectura anterior

Total
periodo

Precio
(MXN)

Subtotal
(MXN)

Energía (kWh)

04305

04305

0

Básico

0

1.055

0.00

Suma

0

0.00



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	52.75
IVA 16%	8.44
Total	\$61.19

(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.

CFE-contigo

071



Fecha, hora y lugar de impresión: 25 DIC 24 08:49:48 hrs. 14 Norte Oriente No. 603 Col. Centro Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas México 29045

29045 12-03-20 XAXX-010101 001 CFE

01 671120313357 250106 000000061 5



\$61

(SESENTA Y UN PESOS M.N.)

IMPORTADO POR:
CAMEX
CÓDIGO QR:
ALUMBRADO PÚBLICO



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
FOHC861023HCSLRR09

Nombre
CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ



Soy México

Fecha de inscripción
21/05/1998

Folio
19522897

Entidad de registro
CHIAPAS



107101198603069

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de enero 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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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 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.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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FOHC8610236X8
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS DE JESUS FLORES
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15040152899
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ , CHIAPAS A 29 DE ABRIL DE
2025**



FOHC8610236X8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOHC8610236X8
CURP:	FOHC861023HCSLRR09
Nombre (s):	CARLOS DE JESUS
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	14 DE ABRIL DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE ABRIL DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:29045	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: BEGONIA	Número Exterior: 250
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: PASO LIMON
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: MASTUERZO



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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



CORPORATIVO GRUPO MEXICO
CONSORCIO JURÍDICO
ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDAN:

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO ME DIRIJO A USTED, PARA BRINDAR LA MÁS AMPLIA RECOMENDACIÓN AL C. LIC. CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ, A QUIEN CONOZCO DESDE 5 AÑOS, QUIEN RECONOZCO ES UNA PERSONA HONRADA, AMABLE, EFICIENTE, EFICAZ, CON VALORES Y LEAL, CAPAS DE DESARROLLAR CUALQUIER ACTIVIDAD QUE SE LE ENCOMIENDE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA A LOS 24 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL 2025, PARA LOS FINES QUE AL MENCIONADO MEJOR INTERESEN.

ATENTAMENTE

MSTRO. JAIME DE LA CRUZ GARCIA

ABOGADO

TEL. 961 650 79 82

**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS;
A 24 DE ABRIL DEL 2025.**

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

A QUIEN CORRESPONDA.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIA Y DETALLADAMENTE AL LIC. **CARLOS DE JESUS FLORES HERNANDEZ**, PERSONA QUE CONOZCO DESDE HACE MAS DE DIEZ AÑOS Y PUEDO ASEGURAR QUE ES UNA PERSONA ÍNTEGRA, ESTABLE, TOTALMENTE RESPONSABLE Y COMPETENTE.

POR LO ANTERIOR NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN EXTENDERLE LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACION.



ATENTAMENTE
LIC VERONICA HERNANDEZ CANCINO
TEL. 961.186.06.53

