



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: 37 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? 1 vez (105)

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:

Juan Manuel de la Cruz Torres
Cafu

13/05/25



Solicitud de Empleo

Fecha 13/10/2025

Puesto que solicita: Preventor

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno De la Cruz	Apellido Materno Torres	Nombre (s) Juan Manuel	Edad 37	Estatura 1.66 ab	Peso 162	Estado Civil U. L
Dirección Calle carba sur 1126. Lt 9. Col. 13 de Julio			Código Postal 72068709568	Teléfono Casa: 9612429643	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 06/11/1987	Lugar de Nacimiento Tuxtla Gtz	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 71068709568	Correo electrónico (e-mail) Juanito-123@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes CUTJ 87406			
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?					
¿Cuál es su meta en la vida? Supervivencia y estabilidad						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Juan Manuel De la Cruz Posada		X		
Madre Sobeida Torres Gómez	/		C. Laobasur 1126. Lt 9. 13 de Julio	Comerciante
Esposa (o) Mariola López Oliuq	/		C. Laobasur 1126. Lt 9. 13 de Julio	empleada
Nombre Hija (o) Henny Brigitte De la Cruz López	/		C. Laobasur 1126. Lt 9. 13 de Julio	estudiante
Nombre Hija (o) Emily Ainala De la Cruz López	/		C. Laobasur 1126. Lt 9. 13 de Julio	estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Por Demi Patria	Col. Patria Nueva	1999	2000	6	Certificado
Secundaria ESTI 71	Col. Los Electricistas	2000	2003	3	Certificado
CETIS 138	Col. Paso Limón	2003	2006	3	Certificado
Profesional UVG.	Col. Bugambilias	2007	2011	4	Certificado
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Castellano
Funciones de oficina que domina:	Relaciones Humanas, Atención al Cliente (en campo)
Paquetes de cómputo que domina:	Handell, Celulares, Laptop, Copiadoras, Impresoras etc.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 8 meses	3 años 9 meses	1 año 6 meses	
Nombre de la Compañía	DIDI	Sabritas	CVC	
Dirección	conocida	Av. la Misión	Villaflorcs	
Teléfono	9617089019	965403181 / 55718660	9612005870	
Puesto que desempeñaba	Receptor chofer	Receptor a detalle	Preventista	
Último sueldo	3,000 Sem.	2,500 Sem.	3000 Quincenales	
Motivo de su separación	crecer laboralmente	mejorar los ingresos	mejor la economía	
Nombre de su jefe inmediato	Jorge Luis Mendoza	Miguel Angel Corcoran	C.P. Ignacio Lara.	
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Supervisor	Supervisor	

cc. 5591861602

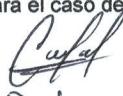
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Facebook	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	No		
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8,000 M.
	DIDI -		¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?	No		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	Renta mensual		
¿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


Juan Manuel De la Cruz Torres

Nombre y Firma del Solicitante

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CUTJ871106C80
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN MANUEL DE LA CRUZ
TORRES
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22050139597
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 13 DE MAYO DE
2025



CUTJ871106C80

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUTJ871106C80
CURP:	CUTJ871106HCSRRN07
Nombre (s):	JUAN MANUEL
Primer Apellido:	DE LA CRUZ
Segundo Apellido:	TORRES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE OCTUBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29045	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CAOBA SUR	Número Exterior: MANZANA G LOTE 9
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: TRECE DE JULIO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALZADA LAS ARBOLEDAS

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

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:	71068709568
CURP:	CUTJ871106HCSRRN07
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JUAN MANUEL DE LA CRUZ TORRES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	06/11/1987
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	13/06/2023
Delegación:	CHIAPAS
UMF:	UMF025 TUXTLA GUTIERREZ
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	Consultorio 8
Agregado Médico:	1M1987OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	* Nombre o razón social
A6854837106	COMERCIALIZADORA PEPSICO MEXICO S DE RL DE CV

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
CONSERVACIÓN DE DERECHOS	18/04/2023	02/05/2023

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado Médico
PADRES	JUAN MANUEL	DE LA CRUZ	POSADA	24/06/1967	Hombre	CHIAPAS	UMF025 TUXTLA	Consultorio 8	VESPERTINO	SI	4M1967OR
PADRES	SOBEIDA	TORRES	GOMEZ	06/03/1969	Mujer	CHIAPAS	UMF025 TUXTLA	Consultorio 8	VESPERTINO	SI	4F1969OR



Comisión Federal de Electricidad®

TORRES GOMEZ ZOBEIDA

MANZANA G LOTE 9
BOULEVARD LAS PALMAS
PATRIA NUEVAC.P.29045
CENTRO NORTE ORIENTE,CHIS.

NO. DE SERVICIO:671890202367

RMU:29045 89-02-13 XAXX-010101 014 CFE

CUENTA:28DK04G036621770

LÍMITE DE PAGO:07 MAR 25

CORTE A PARTIR:08 MAR 25

TARIFA:1BNO. MEDIDOR:4K7A79

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:19 DIC 24-18 FEB 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

TOTAL A PAGAR:

\$240

(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



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)
Energía (kWh)	37,792	37,605	187		
Basico			150	1.063	159.45
Intermedio			37	1.290	47.73

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	80.22	0.00	0.00	80.22
Distribución	0.00	0.00	265.67	265.67
Transmisión	0.00	0.00	33.83	33.83
CENACE	0.00	0.00	1.22	1.22
Energía	0.00	0.00	155.58	155.58
Capacidad	0.00	0.00	96.87	96.87
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.16	1.16

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	207.18
IVA 16%	33.15
Total	240.33

Apoyo Gubernamental 427.37

Fecha, hora y lugar de impresión:02/04/2025 18:19:23hrs1a, Noreste Oriente No.403 Col. Centro Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas México 29000

(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



29045 89-02-13 XAXX-010101 014 CFE
01 671890202367 250307 000000240 2



28DK04G036621770Repartir

-1-

\$240

(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:
LOOM921127MCSPLR07

Nombre
MARIOLA LOPEZ OLIVA

Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil



107108199300274

MARIOLA LOPEZ OLIVA

Ciudad de México, a 19 de agosto de 2022

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.

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 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 ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos los datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CHIAPAS
 SECRETARIA DE EDUCACION
 SUBSECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL
 DIRECCION DE EDUCACION SUPERIOR
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES Y BECAS
 UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA
 TUXTLA GUTIERREZ

SE-CL-11

Nº 4050



REGIMEN: PARTICULAR TURNO: MATUTINO CLAVE: 07PSU0006Z MODALIDAD: SEMIESCOLARIZADA

CERTIFICA QUE EL (LA) C: JUAN MANUEL DE LA CRUZ TORRES

CON N° DE CONTROL 4015070289 ACREDITO LAS MATERIAS QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA EN:

CIENCIAS DE LA EDUCACION CON TERMINAL EN PSICOLOGIA EDUCATIVA
 ACUERDO NUMERO: PSU-125/2010 A PARTIR DEL CICLO ESCOLAR 2009-2010

EN EL PERIODO DE JULIO DE 2007 A JUNIO DE 2011

CON LOS RESULTADOS QUE A CONTINUACION SE ANOTAN:

UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA
 PARTICULAR
 CLAVE: 07PSU0006Z
 INCORPORADO AL SISTEMA
 EDUCATIVO ESTATAL
 ALCALDE DEL ESTADO DE CHIAPAS, MEXICO, N.º 50 DEL 13 DE SEPT. 89
 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

PRIMER SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES	SEGUNDO SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES
	Cifra	Letra			Cifra	Letra	
PERIODO: JULIO/2007 - DICIEMBRE/2007				PERIODO: ENERO/2008 - JUNIO/2008			
PSICOLOGIA GENERAL	8	OCHO		PSICOLOGIA Y DESARROLLO	10	DIEZ	
SOCIOLOGIA	10	DIEZ		SOCIOLOGIA DE LA EDUCACION	9	NUEVE	
HISTORIA DE LA EDUCACION	7	SIETE		DIDACTICA II	7	SIETE	
DIDACTICA I	7	SIETE		MODELOS EDUCATIVOS	9	NUEVE	
INFORMATICA	8	OCHO		MATEMATICAS APLICADAS A LA EDUCACION	10	DIEZ	
FILOSOFIA DE LA EDUCACION	8	OCHO		PERSPECTIVAS DE LA DOCENCIA	10	DIEZ	
EL HOMBRE I	10	DIEZ		EL HOMBRE II	10	DIEZ	
TERCER SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES	CUARTO SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES
	Cifra	Letra			Cifra	Letra	
PERIODO: JULIO/2008 - DICIEMBRE/2008				PERIODO: ENERO/2009 - JUNIO/2009			
PSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE	9	NUEVE		PROBLEMAS EDUCATIVOS EN CHIAPAS	9	NUEVE	
ESTRUCTURA SOCIAL DEL CONOCIMIENTO ESCOLAR	8	OCHO		BASES PEDAGOGICAS EN EDUCACION	10	DIEZ	
DINAMICA DEL GRUPO ESCOLAR	10	DIEZ		ANALISIS CURRICULAR	9	NUEVE	
TALLER DE REDACCION UNIVERSITARIA	8	OCHO		GESTION ESCOLAR	9	NUEVE	
DOCENCIA Y MULTICULTURA	9	NUEVE		COMUNICACION EN EL AULA	10	DIEZ	
PLANEACION Y EVALUACION DEL APRENDIZAJE	8	OCHO		PSICOPEDAGOGIA	10	DIEZ	
PROBLEMAS DEL SISTEMA EDUCATIVO MEXICANO	8	OCHO		ESTADISTICA	10	DIEZ	
DESARROLLO PERSONAL I	10	DIEZ		DESARROLLO PERSONAL II	8	OCHO	
QUINTO SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES	SEXTO SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES
	Cifra	Letra			Cifra	Letra	
PERIODO: JULIO/2009 - DICIEMBRE/2009				PERIODO: ENERO/2010-JUNIO/2010			
OBSERVACION DE LA PRACTICA DOCENTE	9	NUEVE		METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION SOCIAL	9	NUEVE	
DISEÑO Y EVALUACION CURRICULAR	9	NUEVE		PRACTICA DOCENTE	10	DIEZ	
NEUROANATOMIA	10	DIEZ		EDUCACION ESPECIAL	9	NUEVE	
BASES BIOLOGICAS DE LA CONDUCTA	9	NUEVE		TECNICAS DE LA ENTREVISTA	10	DIEZ	
INTRODUCCION A LA EDUCACION ESPECIAL	9	NUEVE		ORIENTACION VOCACIONAL Y EDUCATIVA	10	DIEZ	
ETICA PROFESIONAL I	10	DIEZ		ETICA PROFESIONAL II	10	DIEZ	
SEPTIMO SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES	OCTAVO SEMESTRE	Calificación		OBSERVACIONES
	Cifra	Letra			Cifra	Letra	
PERIODO: JULIO/2010 - DICIEMBRE/2010				PERIODO: ENERO/2011 - JUNIO/2011			



**SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. I
COORDINACIÓN DE ENSEÑANZA,
CAPACITACION Y GESTION DE LA CALIDAD
PROGRAMA GESTION DE LA CALIDAD**

**"2025, Año de Rosario Castellanos Figueroa.
Por la Paz y la Justicia de los Pueblos de Chiapas"**

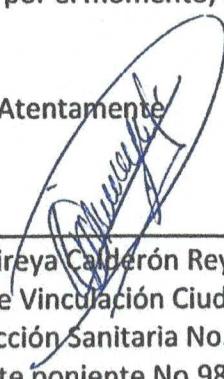
Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, 13 de mayo del 2024

A Quien Corresponda

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Juan Manuel de la Cruz Torres desde el año 5 Años. Quien es responsable desde que la conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes.

Atentamente


**Mtra. Mireya Calderón Reyes.
Responsable Vinculación Ciudadano
Jurisdicción Sanitaria No.1
9^a Norte poniente No.987
9611839944**





SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. I
COORDINACIÓN DE ENSEÑANZA,
CAPACITACIÓN Y GESTIÓN DE LA CALIDAD
PROGRAMA GESTIÓN DE LA CALIDAD

**"2025, Año de Rosario Castellanos Figueroa.
Por la Paz y la Justicia de los Pueblos de Chiapas"**

Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, 13 de mayo del 2025

A Quien Corresponda

El motivo de la presente es para informarle y confirmarle que tengo el gusto de conocer a Juan
Manuel de la Cruz Torres desde el año 5 Años
hasta hoy.

Con toda seguridad puedo compartirle que es responsable desde que la conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes.

Atentamente

Lic. Jorge Luis Mendoza de la Cruz.

Responsable de los programas del sistema indícas II

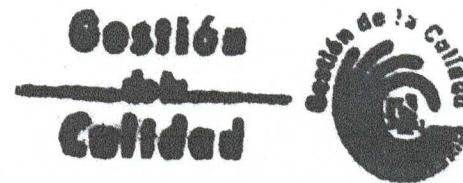
Y SESTAD Jurisdicción Sanitaria No.1

9^a Norte poniente No.987

9617089019

10^a poniente y 9^a norte (esquina) No. 987 Col. Vista Hermosa Tuxtla Gutiérrez, Chiapas C.P. 29030

Conmutador: 61 8 92 50 ext. 70284 y (961) 61 5 63 40. Correo Electrónico: jurisanuno@gmail.com





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CUTJ871106HCSRRN07

Nombre

JUAN MANUEL DE LA CRUZ TORRES



Entidad de registro: **CHIAPAS**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN Y IDENTIDAD



107101198801014

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN MANUEL DE LA CRUZ TORRES

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de mayo de 2025

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

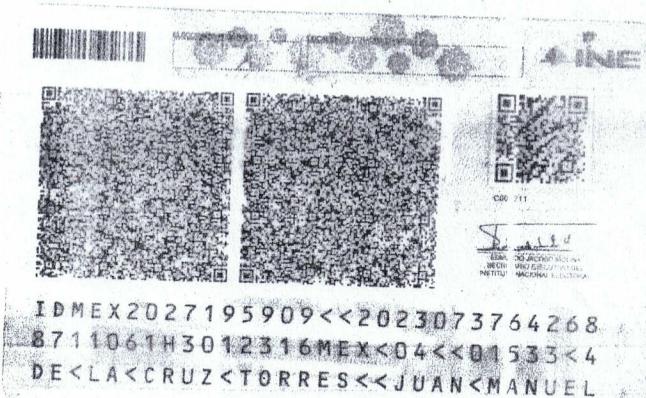
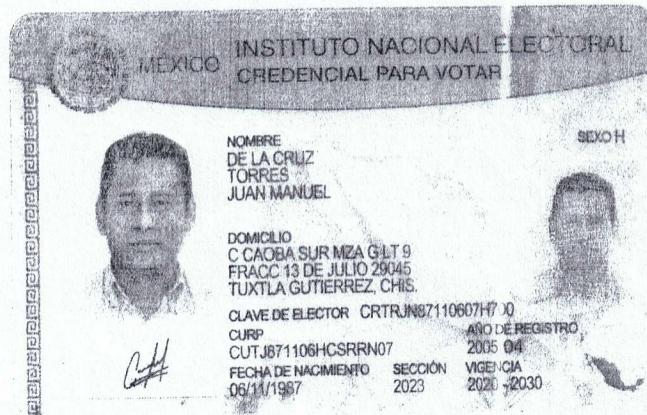


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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, Cuauhtémoc, 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>





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL CAM-0101



LB14138700 | 16/04/2011 | \$85.00
BOLETA No.: FECHA: DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA: 1	LIBRO: 6	ACTA: 1014	FOJA: 31775	FECHA DE REGISTRO:	11 - MARZO - 1988
TUXTLA GUTIERREZ					
LUGAR DE REGISTRO					

NOMBRE: JUAN MANUEL DE LA CRUZ TORRES

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO: 06 DE NOVIEMBRE DE 1987

HORA DE NACIMIENTO: 00:25

PRESENTADO: VIVO

COMPARCE: AMBOS

No. CERTIFICADO:

C.R.I.P. 071010188010144

C.U.R.P.CUTJ871106HCSR07

PADRES

PADRE JUAN MANUEL DE LA CRUZ POSADA	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	20	AÑOS
MADRE SOBEIDA TORRES GOMEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	18	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO HUMBERTO DE LA CRUZ VALENCIA	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA PATERNA LEONOR POSADA DE LA CRUZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERNO GABRIEL TORRES MENDEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERNA ESPERANZA GOMEZ RAMIREZ	NACIONALIDAD	MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ----- PARENTESCO ----- EDAD ----- AÑOS -----

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 16 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2011

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO
ESTATAL DE LIBROS DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO, DOY FE.

14210668-CF6D626873A1197A80A6A1E76ECDB79875B2D741



ESTADO LIBRE SOBERANO DE
CHIAPAS

PODER EJECUTIVO

INSTITUTO DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA
Y DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

C. LIC. JORGE HUMBERTO MOLINA GOMEZ

FIRMA

NOMBRE _____

0300253



Comprobante de apertura del cliente

Fecha y hora de generación de la cuenta: 13/05/2025 12:31:28 PM

Folio de Apertura: 28486685

Nombre del cliente: JUAN MANUEL DE LA CRUZ
TORRES

Código del cliente: 38934295

Número de cuenta: 56921310722

RFC: CUTJ871106

Clabe interbancaria: 014100569213107224

Fecha de onboarding: 13/05/2025

Lugar de contratación: Blvd. Angel Albino Corzo

Operación realizada: Contratación

Producto o servicio contratado: Nómina

Por favor revisa el resto de los archivos adjuntos, ya que tienen información importante sobre tu cuenta.

Tu cuenta fue verificada biométricamente de forma correcta con folio:
4e1ed67b8a1e8653820049c93046094b9aa89f57348a97a404b41d8c351b7042

En caso de dudas y/o aclaraciones contacta a nuestra
SuperLínea 55 5169 4370 y www.santander.com.mx

Este documento es informativo