

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

01

Modalidad

10

Clínica

UMF 002

Datos del asegurado

NSS: 4810902187 - 2

CURP: MOHG900512MPLSRD08

Nombre: GUADALUPE MOSO HERNANDEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

GUADALUPE MOSO HERNANDEZ

Agregado de Identidad

01219906

Mes de nacimiento

05

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

PUEBLA PUEBLA

29 AGOSTO 2021

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL
IMSS.

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

☐ IMSS-02-066-A☐ IMSS-02-066-B☐ IMSS-02-066-C☐ IMSS-02-066-D☐ IMSS-02-066-E☐ IMSS-02-066-F☐ IMSS-02-066-G☐ IMSS-02-066-H☐ IMSS-02-066-I☐ IMSS-02-066-J☐ IMSS-02-066-K☐ IMSS-02-066-L☐ IMSS-02-066-M☐ IMSS-02-066-N☐ IMSS-02-066-O

Cadena original:

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:CAMBIO DE CLINICA|Fecha:29 de agosto 2021, 14:37:11|Folio:1630265831304596650065|Nombre o Razón Social:GUADALUPE MOSO HERNANDEZ|Curp:MOHG900512MPLSRD08|Número de Seguridad Social:48109021872||

Sello digital:

JcMpwDpoMCD7ChUUBdXmIUQhed+OSKcuAlz/SCB7oPEsSn6Clf1JDpLlx7FKOC8zsRinkJw1amXkLKBXBDWRMCIRQa7jDYqeOBX9EpX5/zlAcmM8J+7WbCdYfThudA3ArdtvNnLJ9M8vUKuj0maEUWx/7Z58oo/m0eamL6dE4tz/5iTyYMUcR7CFadQqZf4UAq5gOnDx7EzN5d4Z7P4T3/i4V3Co7HVsrTuEdtclbMbvhQizq7xBObFrmVGUy2gDKyyonGxgUBaz21GSZX/IQG60D7SV6nolk/m63pZfyHtdtolKFwDHKTITDVkXDqN6QVH9fZSleOpJedbe5nw==

Secuencia notarial:

0f33f767-7ebe-492c-9531-3b117e0e13e4

Número de serie:

00000000000000000001

"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, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

LEON MENDOZA GUILLERMINA

CERRADA 27 A SUR 14115 A
141 PTE Y 29 SUR
FRACC.STA CLARA HDA 08HC.P.72498
PUEBLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:218190606088

RMU:72498 19-06-20 LEMG-650625 040 CFE

CUENTA:11DV08E011133785

LÍMITE DE PAGO:25 MAY 25

CORTE A PARTIR:26 MAY 25

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**U409MH

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:07 MAR 25-08 MAY 25

Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

TOTAL A PAGAR:

\$560

(QUINIENTOS SESENTA PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)		9,136		8,823	313		
Basico					150	1.075	161.25
Intermedio					130	1.305	169.65
Excedente					33	3.819	126.02



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	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	456.93
Distribución	0.00	0.00	400.61	400.61	IVA 16%	73.11
Transmisión	0.00	0.00	56.62	56.62	Fac. del Periodo	530.04
CENACE	0.00	0.00	2.03	2.03	DAP((2))	29.70
Energía	0.00	0.00	263.55	263.55	Adeudo Anterior	352.31
Capacidad	0.00	0.00	167.14	167.14	Su Pago	-352.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.94	1.94	Total	560.05

Apoyo Gubernamental 496.58

Fecha, hora y lugar de impresión:04/06/2025 05:18:33hr16 de SeptiembreNo 8901Col. JardínPueblaPueblaPueblaMéxicoCP 72460

(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



72498 19-06-20 LEMG-650625 040 CFE
01 218190606088 250525 000000560 9



11DV08E011133785Repartir

-1-

CFE-contigo



\$560

(QUINIENTOS SESENTA PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MOHG900512MPLSRD08

Nombre

GUADALUPE MOSO HERNANDEZ



Entidad de registro:

PUEBLA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114199200584

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GUADALUPE MOSO HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de junio 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

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, 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>



EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026



C.R.I.P. 211141392005845

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO DIRECTORA GENERAL DE REGISTRO
CIVIL DE PUEBLA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 3 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1992, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 584
DE FECHA 26 DE MARZO DE 1992 LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
SAN PABLO XOCHIMEHUACAN, PUEBLA LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE GUADALUPE MOSO HERNANDEZ
HORA DE NACIMIENTO 16:00
FECHA DE NACIMIENTO 12 DE MAYO DE 1990
LUGAR DE NACIMIENTO PUEBLA PUEBLA PUEBLA
FUE PRESENTADO VIVO
SEXO FEMENINO
DECLARO AMBOS

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE MARIO MOSO VAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA
NOMBRE CONSUELO HERNANDEZ LUNA NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO
NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION EN EXTRACTO PUEBLA

EL DIA 23 DE FEBRERO DE 2015

EL (LA) C. DIRECTORA GENERAL DE REGISTRO CIVIL.

ELABORO: marcelass
COTEJO: felipe

LIC. GRACIELA SAAVEDRA VÁZQUEZ
NOMBRE

FIRMA

Costo del Servicio: \$125.00

FOLIO INTELIGENTE: 1001036362

17983912

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MOSO
HERNANDEZ
GUADALUPE

FECHA DE NACIMIENTO
12/05/1990

SEXO: M

DOMICILIO
CTO DE LA ROSA EDIF O 2
U HAB LA ROSA 72270
PUEBLA, PUE

CLAVE DE ELECTOR MSHRGD90051221M700

CURP MOHG900512MPLSRD08 AÑO DE REGISTRO 2008 01

ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1322

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE

IDMEX1552682698<<1322080861979
9005123M2612317MEX<01<<53713<4
MOSO<HERNANDEZ<<GUADALUPE<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CALJ911015HPLBNM00

Nombre

JAIME DE JESUS CABALLERO LEON



Entidad de registro:

PUEBLA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114199103351

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAIME DE JESUS CABALLERO LEON

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de junio 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

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, 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>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

DEFENSORES DE LA PATRIA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

21EES0283Z

CERTIFICA QUE

GUADALUPE MOSO HERNANDEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MOHG900512MPLSRD08

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

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.7

SIETE PUNTO SIETE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN

PUEBLA, PUEBLA

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE

JULIO DEL DOS MIL SEIS

FOLIO

R 0000259

RAUL CARATACHEA MORALES
EL DIRECTOR



PUEBLA

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

Amozoc, Puebla a 29 de enero de 2024

A quien corresponda:

Me permito informar que conozco extensa y detalladamente a la c. Guadalupe Moso Hernández, en un tiempo de 3 años y puedo decir con seguridad que es una persona **integral, estable, responsable y competente en su totalidad**, así que se que es capaz de realizar cualquier actividad que se le asigne.

Por las anteriores razones no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente para el empleo. Agradezco de antemano su atención y extendiendo mi apoyo para proporcionar cualquier información adicional si es necesario.

ATENTAMENTE



Mauricio Luna Domínguez

Cel. 5515723278

Amozoc, Puebla a 29 de enero de 2024

A quien corresponda:

Me permito informar que conozco extensa y detalladamente a la c. Guadalupe Moso Hernández, en un tiempo de 5 años y puedo decir con seguridad que es una persona **íntegra, estable, responsable y competente en su totalidad**, así que se que es capaz de realizar cualquier actividad que se le asigne.


Por las anteriores razones no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente para el empleo. Agradezco de antemano su atención y extendiendo mi apoyo para proporcionar cualquier información adicional si es necesario.

ATENTAMENTE



Rosario Méndez Luna


Cel. 2211954671



MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

NOSO

HERNANDEZ


GUADALUPE

DOMICILIO

CTO DE LA ROSA EDIF 02

U HAB LA ROSA 72279

PUEBLA, PUE



FECHA DE EXPIRACION

12/05/2020

SEXO

F

CLAVE DE REGISTRO

USF-RGS00061221M700

CLAVE

MCHG800612MPLSP006

ANOS DE REGISTRO

2008 01

ESTADO

21

MUNICIPIO

115

SECCION

1322

LOCALIDAD


0001

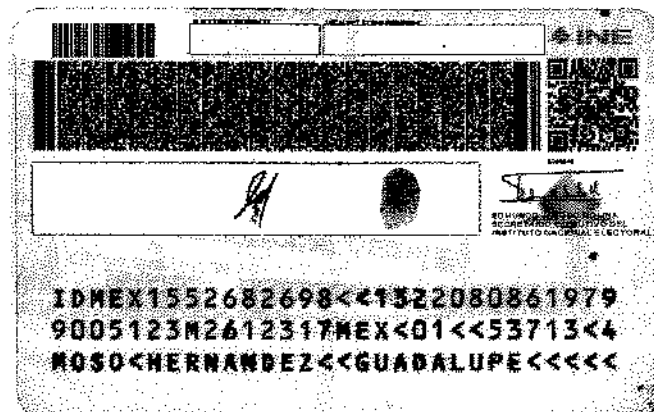
CENSO

2010

POBLACION

2020





IDMEX1552682698<<1522080861979
9005123M2612317MEX<01<<53713<4
MOSO<HERNANDEZ<<GUADALUPE<<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
Servicio de Administración Tributaria



MOHG900512441
Registro Federal de Contribuyentes

GUADALUPE MOSO
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

idDIF: 15020680819
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 06 DE JUNIO DE 2025



MOHG900512441

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOHG900512441
CURP:	MOHG900512MPLSRD08
Nombre (s):	GUADALUPE
Primer Apellido:	MOSO
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha Inicio de operaciones:	04 DE FEBRERO DE 2021
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	23 DE FEBRERO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72260	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: CIRCUITO DE LAS ROSAS	Número Exterior: EDIFICIO O
Número Interior:2	Nombre de la Colonia: INFONAVIT LA ROSA
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CIRCUITO DE LAS ROSAS

Página [1] de [2]



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

Y Calle: UNIDAD BANAMEX

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	04/02/2021	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	04/02/2021	

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:

||2025/06/06|MOHG900512441|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
aHmt7C7+IK6TikpwJsDRIOUkHgyti+slO6Ng9/DkXxy4k3OSBKAVYJhRZBRIS7G6Zof5VYkEVMoRQqrsDS1Sw
QimwbZyiBHU/8M9DM58OcTQJMO9JS+HaULLSJ5/Y18odllc1J51dc0|tHpDJKIOfmYhz2g5zJxWKIAmV7IE5U=

Sello Digital:



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP 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

No. Cliente:
No. Cuenta:
Cuenta
Clabe:
RFC:
Producto:
Domicilio:

01-01-186-52374
32930184582420
127653001845824204
MOHG900512441
NOMINA AZTECA TRADICIONAL
CIRCUITO DE LAS ROSAS ED O 2 INFONAVIT LA ROSA, C.P. 72270,
PUEBLA, PUEBLA

Fecha de Impresión 05 de junio 2025
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple
Periodo: del 05 de junio 2025 al 05 de junio 2025
Fecha de corte: 05 de junio 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo Inicial al 05 de junio 2025				\$0.00
(+)	Depósito del Periodo	(+)		\$0.00
	Depósitos (+)		\$0.00	
	Intereses (+)		\$0.00	
(-)	Retiros del Periodo	(-)		\$0.00
	Retiros(-)		\$0.00	
	Comisiones(-)		\$0.00	
Saldo final al 05 de junio 2025				\$0.00

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo Inicial al 05 de junio 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	05-06-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total	\$0.00		

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo Inicial al 05 de junio 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total	\$0.00		

Comisiones

Comisiones = \$0.00



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: 35 años

2.- Genero: Femenino

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:

6- Junio -2025



Solicitud de Empleo	Fecha 6/06/25
	Puesto que solicita: Preventa
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Moso	Apellido Materno Hernandez	Nombre(s) Guadalupe	Edad 35	Estatura 1.50	Peso 50	Estado Civil Libre
Dirección 27 A Sur 14/15a Hacienda Santa Clara			Código Postal 72495	Teléfono Casa: Cel: 223303318	Sexo F	
Fecha de Nacimiento 12-05-1990	Lugar de Nacimiento Puebla	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 66210742830	Correo electrónico (e-mail) mos.hernandezguadalupe@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes MOH6900512441			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece alguna enfermedad crónica? 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?		
		no		Pasar tiempo c/ mi familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Posicionarme en una empresa						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Mario Moso Varquez	<input checked="" type="checkbox"/>		15 norte 20041	Comerciante
Madre Consuelo Hernandez Luna	<input checked="" type="checkbox"/>		15 norte 20041	Comerciante
Esposa (o) Jaime Caballero Leon	<input checked="" type="checkbox"/>		27 A Sur 14/15a	Empleado
Nombre Hija (o) Josue Balbuena Moso	<input checked="" type="checkbox"/>		27 A Sur 14/15a	Estudiante
Nombre Hija (o) Uriam Balbuena Moso	<input checked="" type="checkbox"/>		27 A Sur 14/15a	Estudiante
Nombre Hija (o) Maria Jose Balbuena Moso	<input checked="" type="checkbox"/>		27 A Sur 14/15a	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Aurelio Machorro	26 Poniente	1996	2003	6	Certificado
Secundaria Defensores de la Patria	14 y Diagonal	2003	2006	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o 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	Dic. Junio	15-4-23 15-7-21		
Nombre de la Compañía	Bodega chiva	Gasol		
Dirección	chipilo	La Estrella		
Teléfono	2211035153	66 23 410944		
Puesto que desempeñaba	Prevención	Supervisora		
Ultimo sueldo	3,000 semanales	4,500 semanales		
Motivo de su separación	Personal	Termino contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Josue Leon	Ormar Salvachy		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Jefe		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Facebook	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describa los:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
SI	3,000 semanales	8,000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediatamente			

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

Guadalupe Hoso Hernandez

Nombre y Firma del Solicitante