

Instituto Mexicano del Seguro Social

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

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado
01		NSS: 4810902187 - 2
Modalidad	UMF 002	CURP: MOHG900512MPLSRD08
10		Nombre: GUADALUPE MOSO HERNANDEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
GUADALUPE MOSO HERNANDEZ	01219906	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:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> 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/SCB7oPEsSn6Clf1JDpLlkx7FKOC8zsRlnkJw1amXkLXBDWRMCIRQa7jDYqeO8X9EpX5/zIAcmM8J+7WbCdYf ThudA3ArdtvNnlJ9M8vUKuj0maEUWx/7Z58oo/m0eamL6dE4tz/5TyMUCR7CFadQqZf4UAq5gOnDx7EzNs4Z7P4T3/4V3Co7HVsrtuEdtclbMbfvhQizq7x BOBFrmVGUy2gDKyyonGxgUBaz21GSZX/IQG60D7SV6nolkl/m63pZfyHtdtolKFwDHKTITDVkXDqN6QVH9fZSlleOpJedbe5nw==

Secuencia notarial: 0f33f767-7ebe-492c-9531-3b117e0e13e4

Número de serie: 00000000000000000000

"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)"

MÉXICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA	COFIMER de México Empresarial	IMSS	Contacto Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Itárez, 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:01NO. **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: CFE370814QIO

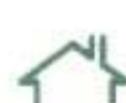
TOTAL A PAGAR:

\$560

(QUINIENTOS SESENTA PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Básico	9,136	8,823	313		
Intermedio			150	1.075	161.25
Excedente			130	1.305	169.65
			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 05:18:33 hrs16 de Septiembre No. 8901 Col. Jardín Puebla Puebla Puebla México CP 72160

(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



72498 19-06-20 LEMG-650625 040 CFE

01 218190606088 250525 000000560 9



11DV08E011133785Repartir

-1-

\$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**



GOBERNACIÓN



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121114199200584

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 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 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: SELLO

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

DE REGISTRO CIVIL.

EL (LA) C. DIRECTORA GENERAL

ELABORO: marcela ss.
COTEJO: felipe

LIC. GRACIELA SAAVEDRA VÁZQUEZ
NOMBRE

FIRMA

Costo del Servicio: \$125.00

FOLIO INTELIGENTE: 1001036362

17983912





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



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121114199103351

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



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN
PÚBLICA

SEP

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

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 **integra, 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 extiendo 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 **integra, estable, responsable y competente en su totalidad**, así que se que es capaz de realizar cualquier actividad que se le asigne.

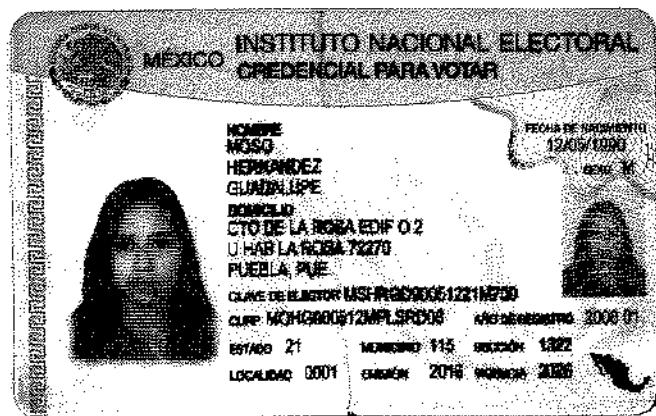
Por las anteriores razones no tengo inconveniente en recomendarla ampliamente para el empleo. Agradezco de antemano su atención y extiendo mi apoyo para proporcionar cualquier información adicional si es necesario.

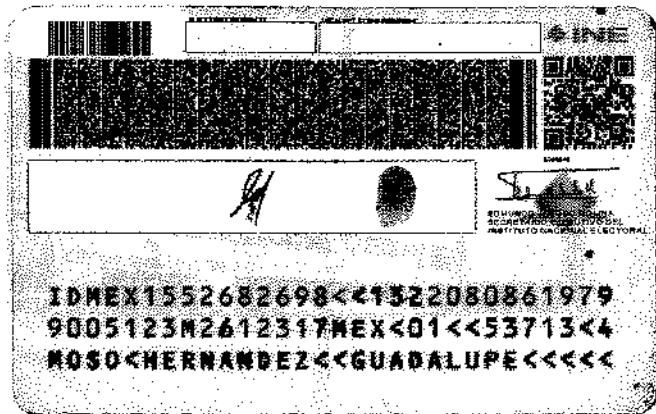
ATENTAMENTE



Rosario Méndez Luna

Cel. 2211954671





CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



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
Nombre de Vialidad: CIRCUITO DE LAS ROSAS
Número Interior: 2
Nombre de la Localidad: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA

Tipo de Vialidad: ANDADOR
Número Exterior: EDIFICIO 0
Nombre de la Colonia: INFONAVIT LA ROSA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Entre Calle: CIRCUITO DE LAS ROSAS

Página [1] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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/sat".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/06/06|MOHG900512441|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
aHmt7C74IK6TlkpuJsDRIOUkHgyI+elO6Ng9/DkXyy4k3OSBkAVYJhRZBRIS7G6Zof5VYKEVMoRQqrsDS1Sw
QlmwbZyIBHJ/8M9DM58OcTQJMO8JS+HaULLSJ5/Y18odllc1J51dc0jHpDKIOfmYhz2g5zJxWkIAmV7IE5U=



Página [2] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
México SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728



No. Cliente: 01-01-186-52374
No. Cuenta: 32930184582420
Cuenta
Clabe:
RFC:
Producto:
Domicilio: 127653001845824204
NOMINA AZTECA TRADICIONAL
CIRCUITO DE LAS ROSAS ED O 2 INFONAVIT LA ROSA, C.P. 72270,
PUEBLA, PUEBLA

Periodo de impresión: del 05 de junio 2025 al 05 de junio 2025
Fecha de corte: 05 de junio 2025

Resumen general de movimientos del periodo

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 dia 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 <u>6/06/25</u>	
Note: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>Preventa</u>	Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Hoso</u>	Apellido Materno <u>Hernandez</u>	Nombre(s) <u>Candilice</u>	Edad <u>35</u>	Estatura <u>150</u>	Peso <u>50</u>	Estado Civil <u>soltero</u>	
Dirección <u>27 A Sur 141150 Hacienda Santa Clara</u>			Código Postal <u>72495</u>	Teléfono <u>2223303318</u>	Casa: <u>F</u>	Sexo:	
Fecha de Nacimiento <u>12-05-1990</u>	Lugar de Nacimiento <u>Puebla</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <u>Sus Padres</u>	Su Familia <u>0</u>	Solo <u>0</u>		
Número de Seguridad Social <u>66210742830</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>mohos.hernandezquintal@gmail.com</u>	Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>M0H69005124411</u>				
Como considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u>	Padece de alguna enfermedad crónica? <u>No</u>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <u>no</u>	¿Perteneces a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Pasar tiempo c/mi familia</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Posicionarme en una empresa</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación	
Padre <u>Mario Hoso Vazquez</u>	<u>/</u>		<u>15 norte 2004</u>	<u>Comerciante</u>	
Madre <u>Concepcion Hernandez Jimenez</u>	<u>/</u>		<u>15 norte 2004</u>	<u>Comerciante</u>	
Espouse (o) <u>Jayne Coballero Loon</u>	<u>/</u>		<u>27 A Sur 141150</u>	<u>Empleado</u>	
Nombre Hijo (o) <u>Josue Balbina Hoso</u>	<u>/</u>		<u>27 A Sur 141150</u>	<u>Estudiante</u>	
Nombre Hijo (o) <u>Univin Balbina Hoso</u>			<u>27 A Sur 141150</u>	<u>Estudiante</u>	
Nombre Hijo (o) <u>M. Jose Balbina Hoso</u>	<u>/</u>		<u>27 A Sur 141150</u>	<u>Estudiante</u>	

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Altos	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Aurelio Machorro</u>	<u>26 Poniente</u>	<u>1996</u>	<u>2003</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Defensores de la Patria</u>	<u>14 y Diagonal</u>	<u>2003</u>	<u>2006</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera o Cursos:		Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
Funciones de oficina que domina:
Paquetes de computo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo tercero	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Dir Junio	15-4-23 / 5-7-21		
Nombre de la Compañía	Bodega china	Casol		
Dirección	Chiquito	La Estrella		
Teléfono	2211035153	66 23 41 0994		
Puesto que desempeñaba	Preventa	Supervisora		
Último sueldo	3,000 semanales	4,500 semanales		
Motivo de su separación	Personal	Termino contrato		
Nombre de su jefe inmediato	José Loen	Omar Salvador		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Jefe		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Facebook		
¿Alguna persona trabaja en esta empresa?			
No	¿Tiene automóvil propio?	Marca	Modelo
Si	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Descripción	¿Sus gastos mensuales a cuento 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:

Condiciones del empleo actual:

Manifesto 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

Nombre y Firma del Solicitante