

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
PAREDES
GABRIEL
LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO
14/12/1973
SEXO
H

ACIENDA DE JALAPILLA 94410
DELGADO, VER.
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HRPGRB73121430H201
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 731214HVZRRB02
AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO VER MUNICIPIO 135 SECCIÓN 3281
LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

INE

IDMEX1544446312<<3281117008558
7312140H2612317MEX<00<<33727<5
HERNANDEZ<PAREDES<<GABRIEL<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



EXTRACTO DE
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: CAMERINO Z. MENDOZA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 01

MES: 02

AÑO: 1974

LIBRO: 01

ACTA: 74

CURP: C100050JU000001

CRIP: 06300000600000

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: GABRIEL

PRIMER APELLIDO: HERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO: PAREDES

FECHA DE NACIMIENTO: 14 DE DICIEMBRE DE 1973

HORA: 13:45

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: ORIZABA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ORIZABA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: GILBERTO

NOMBRE DE LA MADRE: MANUELA

PRIMER APELLIDO: HERNANDEZ

PRIMER APELLIDO: PAREDES

SEGUNDO APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

EDAD: 32 AÑOS

EDAD: 32

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

ANOTACION MARGINAL - CON FECHA 14 DE FEBRERO DE 1996, LA PERSONA A QUE SE REFIERE ESTA ACTA CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL CON SELENE VARGAS JUAREZ EN LA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA CIUDAD, SEGÚN ACTA NO. 00014.- CIUDAD MENDOZA, VERACRUZ, A 09 DE NOVIEMBRE DE 1998.- OF. 1º ENC. DEL REG. CIVIL-LIC. JUAN BAUTISTA VILLA MARTINEZ.-RUBRICA Y SELLO.-

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CAMERINO Z. MENDOZA, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 30 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2010.- DOY FE

ELABORO

CPID. E. ROBERTO ROBLES NECO
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL
CAMERINO Z. MENDOZA

3502958

Cristina

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

HEPG731214HVZRRB02

Nombre:

GABRIEL HERNANDEZ PAREDES



Fecha de inscripción

20/04/1999

Folio

35899779

Entidad de registro



130999197400074

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

GABRIEL HERNANDEZ PAREDES

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de junio de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.



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 Identificación Personal 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.ifa.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.



Comisión Federal de Electricidad®

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

GABRIEL HERNANDEZ PAREDES

PUERTOS 50 E LOS CARRILES Y
LEONA VICARIO
FRACC JALAPILLA HDA C.P. 94410
JALAPILLA, VER

NO. DE SERVICIO : 872030309861

RMU : 94410 03-03-29 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA : 23DJ13A232353470

LÍMITE DE PAGO: 02 JUN 25

CORTE A PARTIR:
03 JUN 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** X1888E **MULTIPLICADOR:**
HILOS: 1

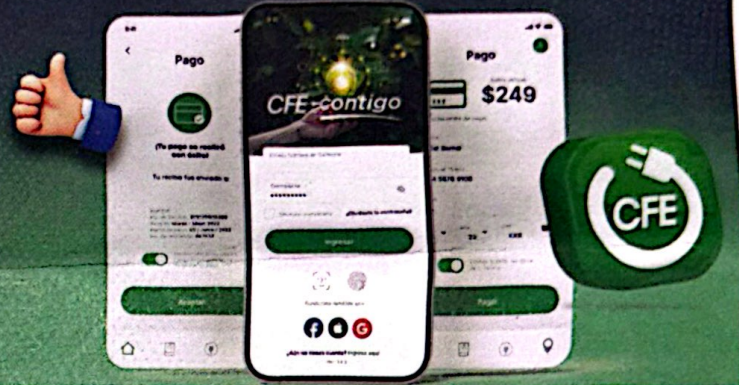
PERÍODO FACTURADO: 18 MAR 25 - 19 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

\$322

(TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			

Energía (kWh)	04680		04441		239		
Básico					150	1.075	161.25
Intermedio					89	1.305	116.14
Suma					239		277.39



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	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	277.40
Distribución	0.00	0.00	388.59	388.59	IVA 16%	44.38
Transmisión	0.00	0.00	43.24	43.24	Fac. del Periodo	321.78
CENACE	0.00	0.00	1.55	1.55	Adeudo Anterior	256.82
Energía	0.00	0.00	195.02	195.02	Su Pago	-256.00
Capacidad	0.00	0.00	126.19	126.19	Total	\$322.60
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.48	1.48		
Apoyo Gubernamental 573.57						

(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: 22 MAY 25 10:34:55 hrs. MADERO SUR 166 CENTRO ORIZABA ORIZABA VERACRUZ MEXICO 94300

94410 03-03-29 XAXX-010101 002 CFE
01 872030309861 250602 000000322 7



23DJ13A232353470

Repartir

-327-

CFE-contigo



\$322

(TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M.N.)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

F70 2153710

DIG VER

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

I.M.S.S.

CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1

X

EVENTUAL

2

EVENTUAL CONST.

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

6796030008

DIG VER

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

HEPG 7312147W7

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

HERNANDEZ

PAREDES

GABRIEL

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$

68.73

TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

X

VARIABLE

1

MIXTO

2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

12 06 2003

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

CCALE D LOS HUERTOS No 50 FRACC LA HACIENDA DE J.

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

JALAPIA A

VERACRUZ

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

NESTORI COMERCIAL SA DE CV

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

SUR 11

2089

ORIZABA

ORIZABA

VERACRUZ

94300

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE VISOINSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION VERACRUZ SUR
SUBDELEGACION ORIZABA METRO
EQUIPO 09169
FOLIO 3209A60012919
VEOF321
12/06/2003 11:21:10

EXTEMPORANEO

1

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HEPG7312147W7
Registro Federal de Contribuyentes

GABRIEL HERNANDEZ PAREDES
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 14080814061
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 27 DE JUNIO DE 2025



HEPG7312147W7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEPG7312147W7
CURP:	HEPG731214HVZRRB02
Nombre (s):	GABRIEL
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	PAREDES
Fecha inicio de operaciones:	07 DE MAYO DE 1998
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE MAYO DE 1998
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 2 PONIENTE	Número Exterior: 706
Número Interior:1	Nombre de la Colonia: PUEBLA CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



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

HIPOTECARIA SOCIAL



ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO

HERNANDEZ PAREDES GABRIEL
LOS HUERTOS NO. 50 LT. 5
HAVIENDA JALAPILLA
94410 JALAPILLA

NO. SEGURIDAD SOCIAL
R.F.C.
CURP

67967300087
HEPG7312147W7

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	3003003032	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	13 de febrero de 2003	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	162.000	Monto de otorgamiento pesos	\$ 214,967.52
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	9.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 713,201.43	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,340.44
Saldo de interés	\$ 256,943.87	Mensualidad sin relación laboral	\$ 4,063.68
Comisiones	\$ 579.21		
Saldo total del crédito	\$ 970,724.51	Fecha de corte estado de cuenta	1 de abril de 2025

DG.E.M.SyS. • Dirección
General de
Educación
Media Superior
y Superior

CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

EL SUSCRITO, DIRECTOR DE LA ESCUELA:



NOMBRE BACHILLERES " AMERICA " clave 147-N2

UBICADA EN CIUDAD MENDOZA, VER.

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL, HACE CONSTAR QUE:

GABRIEL HERNANDEZ PAREDES NUM. DE MATRICULA 89-237107

CURSO APROBO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN CONFORME AL PLAN DE BACHILLERATO VIGENTE,
EN LA MODALIDAD ESCOLARIZADA CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

SEMESTRES	PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
	CALIF.	TIPO EX.	CALIF.	TIPO EX.	CALIF.	TIPO EX.	CALIF.	TIPO EX.	CALIF.	TIPO EX.	CALIF.	TIPO EX.
ASIGNATURAS												

TRONCO COMUN

TALLER DE LECT. Y REDACCION	7	2	8	1	8	1	5	1				
LENG. ADIC. AL ESPAÑOL (Inglés)	9	1	10	1	7	1						
LITERATURA												
MATEMATICAS	7	2	6	1	6	1	9	1				
METODOS DE INVESTIGACION	8	1	7	1								
FILOSOFIA							7	1				
FISICA	8	1	6	2	5	3						
QUIMICA			8	1	6	2	4	1				
BIOLOGIA							7	1				
CIENCIAS DE LA TIERRA												
ECOLOGIA												
PSICOLOGIA												
INT. A LAS CIENCIAS SOCIALES	6	1	7	1								
HIST. DE MEX. (Contex. Univ.)					6	1	5	1				
ESTRUC. SOCIO-ECON. DE MEX.												

AREA PROPEDEUTICA

AREA DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO

LEGIS. LABORAL Y SEG. SOC.					8	1						
RELACIONES HUMANAS					8	1						
OPCION TECNOLOGICA I												
OPCION TECNOLOGICA II												

ORIENTACION EDUCATIVA	A	1	A	1		
PARA ESCOLAR	A	1	A	1	A	1

OPCION TECNOLOG. CURSADA:						
X	X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X	X
CONDUCTA:						
BUENA						

Total de Materias	Fecha de Inicio de los Estudios			Fecha de Conclusión de los Estudios			Promedio General
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
32	01	09	89	30	08	91	6.9

A PETICION DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES Y USOS LEGALES QUE AL MISMO CONVENGAN, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN CIUDAD MENDOZA, VER. A LOS 21 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 19 92

LUCIANO GUZMAN FERIA
Nombre y firma del Director

CORDOBA, VER., A 2 OCT. 1992
Certificación de firma

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA BORRONES O ENMENDADURAS.



05 de mayo de 2017

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que GABRIEL HERNANDEZ PAREDES laboró en Gamesa S. de R.L. de C.V. desde el 02.02.2015 hasta 24.04.2017 el último puesto desempeñado fue Representante de Vendedor DTS Galleta en localidad FV Cordoba.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Angelica', written over a horizontal line.

ANGELICA DEL SOCORRO CERDA GUAJARDO
Coordinador de Servicios al Personal

Av. República Mexicana Nte. No. 225 Colonia Cuauhtémoc San Nicolás de los Garza Nuevo León
Tel. 018000110111



**PROCESADORA Y COMERCIALIZADORA DE NUECES Y
PIÑONES, LEON HERMANOS, S.A. DE C.V.**

AV. MANUEL AVILA CAMACHO 1708, LIBRES, PUE.

RFC: PCN0908093H7

Barrio de Cuauhtzolco de Libres Puebla, a 18 de octubre del 2024.

CONSTANCIA LABORAL

A quien corresponda:

Depto. De Recursos Humanos.

Por medio del presente documento se hace constar que el **C. HERNANDEZ PAREDES GABRIEL** estuvo trabajando en nuestra empresa como REPRESENTANTE DE VENTAS / SUPERVISOR DE TIENDAS, durante este periodo mostro un alto compromiso, dinamismo, responsabilidad y honestidad para el cumplimiento de las responsabilidades actividades.

El periodo que se tiene anotado en los registros como periodo laboral consta, del 01 de diciembre del 2016 al 31 de agosto del 2024.

Se extiende la presente a solicitud del interesado, sin más por el momento, quedo atento a su verificación.

Atte.:

Lic. Isabel Hernández Gutiérrez.

Depto. de Recursos Humanos.

recursoshumanos@leongop.com.mx

Tel: 01 (276) 478 17 85

Solicitud de Empleo	Fecha 27 106 2025
	Puesto que solicita: Pre Venta
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Hernandez	Apellido Materno Paredes	Nombre (s) Gabriel	Edad 51	Estatura 1.70	Peso 85kg	Estado Civil Casado
Dirección Huertos # 50 Fracc. Hacienda de Jolapilla			Código Postal 94410	Teléfono Casa: Cel: 2721582246		Sexo M.
Fecha de Nacimiento 14-12-1973	Lugar de Nacimiento Orizaba.	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 67967300087	Correo electrónico (e-mail) GabrielHernandezparedes75@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes HEPG 7312147W7			
¿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? SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ciclismo	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Convivencia Familiar			
¿Cuál es su meta en la vida? Servirle día a día a mi familia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Gilberto Hernandez B.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Manuela Paredes E.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) Selene Vargas Juarez	<input checked="" type="checkbox"/>		Huertos # 50	Enfermera
Nombre Hija (o) Dayra Denisse Vargas.	<input checked="" type="checkbox"/>		Huertos # 52	Enfermera
Nombre Hija (o) Gabriel Hernandez Vargas	<input checked="" type="checkbox"/>		Huertos # 60	Enfermero
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Fco Ferrer Guardia	CD. Mendoza	1979	1985	6	Certificado
Secundaria Ignacio H. Altamirano	CD. Mendoza	1986	1989	3	Certificado
Preparatoria Bachilleres America	CD. Mendoza	1990	1993	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
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:	Archivo
Paquetes de cómputo que domina:	Basico

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	01-12-2016 31-08-2024	02-02-2015 02-04-2017		
Nombre de la Compañía	Procesadora Com. Nueces y Piñones,	GANESA		
Dirección	M. Avila Camacho.	Av. Republica Mexicana		
Teléfono	01236433785	01800110111		
Puesto que desempeñaba	Represent. Ventas	Ventas.		
Ultimo sueldo	\$ 3,000 Sem.	\$ 2,500 Sem.		
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria	Fusión Interna.		
Nombre de su jefe inmediato	Mauricio Gonzalez	Ivan Gonzalez		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Supervisor		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Por un vendedor	¿Posee automóvil propio? SI	Marca Gol	Modelo 2020
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? NO	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$ 10,000 Aprox.	
¿Vive en casa propia? SI		¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	
¿Paga renta? NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? \$ 835.11	
¿Puede viajar? SI		Numero de Credito: 3003003032	
Fecha en que podría presentarse a trabajar Inmediato		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	

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

¡ GRACIAS !

Gabriel Hernández Porceda

Nombre y Firma del Solicitante

[Firma]



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: 51 años.

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

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:

Gabriel Hernández Parades

27/ Junio/2025