



## 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: 30 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 dia 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: Alejandro Guillén Guillén   
Fecha de realización del Cuestionario: Viernes 02 de Mayo del 2025

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 02/05/2025
		Puesto que solicita: Preventa
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	Sexo
Guillén	Guillén	Alejandro	30			Casado	
Dirección	1a Oriente Sur Francisco I. Madero			Código Postal	29090	Teléfono Casa: Cel: 9614073491	M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
10 de Abril 1995	Tuxtla Gutiérrez	Mexicano		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
54149519487	alejandro_guillen@hotmail.com	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No						
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Fútbol		NO	Convivir con mi familia				

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación	
Padre					
Raquel Guillén Solis	1		1a Oriente Sur Col. Francisco I. Madero	Chofer	
Madre			1a Oriente Sur Col. Francisco I. Madero	Reposadera	
Herlinda Guillén Ochoa	1		24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas	Ama de Casa	
Esposa (o)			24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas	Estudiante	
Ma. Guadalupe González Hernández	1		24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas	Estudiante	
Nombre Hija (o)			24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas		
Kevin Alejandro Guillén González	1		24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas		
Nombre Hija (o)			24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas		
Karim Sebastián Guillén González	1		24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas		
Nombre Hija (o)			24 de Junio entre 16 de Sep. Col. Plan Chiapas		

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Justo Sierra	Col. Francisco I. Madero	2001	2007	6	Certificado
Secundaria Rafael Ramírez	Liberamento Sur ote	2007	2010	3	Certificado
Preparatoria Cetis 138	Liberamento Norte	2010	2013	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: **todo**

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	8 meses	2 años	1 año	1 año
Nombre de la Compañía	Sweet golosina	Distribuidora El Toro Zona Oriente sur #989 Teran	Genoma Lab Calzada Emiliano Zapata	Lambi
Dirección	La Herradura			
Teléfono	961 107 71 38			
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Pre-venta	Pre-venta	Promotor
Último sueldo	\$ 2500	\$ 2800	\$ 2500	\$ 2000
Motivo de su separación	Personal		Personal	Personal
Nombre de su jefe inmediato	Juan Anzuelo	Antonio Perez	Asela Morales	Lic. Victor
Puesto de su jefe inmediato	Gerente			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?

¿Posee automóvil propio?

Marca

Modelo

Sí

Italica

2024

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

NO

¿Tiene otros ingresos?

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

NO

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿Vive en casa propia?

Sí

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

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

Alejandro Guillén Guillén

Nombre y Firma del Solicitante

**GUILLEN GUILLEN ALEJANDRO**

1A OTE SUR 184 INT B CP.00000  
AV CENTRAL Y 1A SUR  
FRANCISCO I MADERO TGZC.P.29090  
CENTRO SUR ORIENTE,CHIS.

**NO. DE SERVICIO:**671100802181

**RMU:**29090 10-08-02 XAXX-010101 001 CFE

**CUENTA:**18DK04G023345820

**LÍMITE DE PAGO:**28 FEB 25

**CORTE A PARTIR:**01 MAR 25

**TARIFA:**1BNO. **MEDIDOR:**7K30N1

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**12 DIC 24-11 FEB 25

**TOTAL A PAGAR:**

**\$285**

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M.N.)



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)
<b>Energía (kWh)</b>	12,312	12,095	217		
Basico			150	1.063	159.45
Intermedio			67	1.290	86.43



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)	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energia
Distribución	0.00	0.00	308.29	308.29	IVA 16%
Transmisión	0.00	0.00	39.26	39.26	<b>Total</b>
CENACE	0.00	0.00	1.41	1.41	
Energía	0.00	0.00	180.54	180.54	
Capacidad	0.00	0.00	112.41	112.41	
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.35	1.35	

**Apoyo Gubernamental 477.60**

Fecha, hora y lugar de impresión:03/04/2025 08:58:53hrs1a.Norte OrienteNo.403Col. CentroTuxtla GutierrezTuxtla GutierrezChiapasMexico29000  
(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** 

29090 10-08-02 XAXX-010101 001 CFE  
**01 671100802181 250228 000000285 0**



**\$285**

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M.N.)





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACIÓN VIGENCIA DE DERECHOS  
SOLICITUD DE REGISTRO O AVISO DE BAJA DE BENEFICIARIO

SAV 002

CLAVE	01	CLÍNICA
MODALIDAD	10	UMF 013

DATOS DEL ASEGURADO	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	5414951948 - 7
C.U.R.P.	GUGA950410HCSLLL08
NOMBRE	ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL BENEFICIARIO	AGREGADO DE IDENTIDAD	MES DE NACIMIENTO
KEVIN ALEJANDRO GUILLEN GONZALEZ	13120144	05

DOCUMENTOS QUE PRESENTA PARA COMPROBAR EL PARENTESCO O BAJA

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 252, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 2, ESTADO: CHIAPAS, MUNICIPIO: TUXTLA GUTIÉRREZ, FECHA SUCESO: 05/05/2014, FECHA EXPEDICION: 22/09/2015, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 2014, CRIP: 07101071400252F;

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 Federal de Acceso a la Información Pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.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 Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS  
22 SEPTIEMBRE 2015

MS CON  
MATL840403HCSRNLN07

22 SEP 2015

FIRMA DEL ASEGURADO

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO  
J. M. F. NO. 13120144

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.

Cadena original: [||invocante.portalimssdigital||Type de trámite REGISTRO HIJOS/Fecha 22 de septiembre 2015, 11:18:12/Folio.14429386919852536146/Nombre o Razón Social.ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN/Curp.GUGA950410HCSLLL08/Número de Seguridad Social.54149519487||](http://invocante.portalimssdigital/Type de trámite REGISTRO HIJOS/Fecha 22 de septiembre 2015, 11:18:12/Folio.14429386919852536146/Nombre o Razón Social.ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN/Curp.GUGA950410HCSLLL08/Número de Seguridad Social.54149519487)

Sello digital: IV+NgYZAyfflaLVibgYZR8SoshLV9TQwjFVL0E/VX5qd3uePs+4/GpToUdu7GBnTWPGI3AO29UbICVVnMIL8TMPJsyZArRiz62T0Fmnx48vRBqDxE+PZOsFrGYpRiaoA2Ec3Im5E+MFleBSO+uRdDgJvJIA0+52DBFPex4xe1E1gJJXVzBvDqdl7bOcPHyengPLNIMqyMNFWu0g5BByjK1onSx8pEHmfe2r5xyupWzS9kb9HWn5sYuqido1PRHlaKYh4DB/gn+d1Uho6h8z6LwmDInDVl5SR+s+6ADES8qjTm5/YKFxWQHogymIi4U1ckFiCUhjc5hsV7Q==

Secuencia 01548ca4-1d52-4471-aed0-91858f642acb

Número de 00000000000000000001

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GUGA9504104EA  
Registro Federal de Contribuyentes

ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17120107991  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 02 DE MAYO DE  
2025**



GUGA9504104EA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GUGA9504104EA
CURP:	GUGA950410HCSLLL08
Nombre (s):	ALEJANDRO
Primer Apellido:	GUILLEN
Segundo Apellido:	GUILLEN
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE ABRIL DE 2014
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29090	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 1º ORIENTE SUR	Número Exterior: 184
Número Interior: 184	Nombre de la Colonia: FRANCISCO I MADERO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1ºSUR

Página [1] de [2]



### 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: AVENIDA CENTRAL

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2015	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2015	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

||2025/05/02|GUGA9504104EA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|  
rC331U8wK2Xpj0m5wuQ6UDT/SyaBcWI16ARA6N5SwPN6+6tfQeUqBhKody1W0vf5FvCWJRW0Mk9YYeYmE6d  
3HNhglsrDWRnoBp4JA8Tz25GDyZj+uuU+NI6rpZAzZdyEEaQWS5fhO0U2rnK1BAro+cL8P33nUY5LxAyWdrbm  
3Dc=

Sello Digital:



Página [2] de [2]

**Contacto**

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

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**GOHG940120MCSNRD06**



Nombre

**MARIA GUADALUPE GONZALEZ HERNANDEZ**

Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101199500478

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA GUADALUPE GONZALEZ HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de marzo 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](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, 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>



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 30 de Julio del 2020

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito a usted recomendar al C. Alejandro Guillen Guillen a quien conozco desde hace aproximadamente 8 años como una persona TRABAJADORA, HONESTA Y RESPONSABLE, es una persona que considero capaz de desempeñar cualquier trabajo que se le asigne de forma eficiente.

Dada su experiencia y capacidad, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente para el cargo al cual está postulando.

Extiendo la siguiente carta de recomendación para los fines que el interesado a los treinta días del mes de Julio del dos mil veinte, de la ciudad de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, para los usos que al interesado convenga.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carlos Alonso Rodríguez Urbina".

c. Carlos Alonso Rodríguez Urbina

Supervisor general

Pilgrim's



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**GUGA950410HCSLLL08**



Nombre

**ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN**

Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



107101199500787

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 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**

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, Cuauhémoc, 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-122



FI2442700 | 26/03/2014 | \$96.00  
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: 4	ACTA: 787	FOJA: 43692	FECHA DE REGISTRO:	4 - MAYO - 1995
TUXTLA GUTIERREZ LUGAR DE REGISTRO					

NOMBRE: ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN	SEXO: MASCULINO	
LUKER DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO.		
FECHA DE NACIMIENTO: 10 DE ABRIL DE 1995	HORA DE NACIMIENTO: 12:00	PRESENTADO: VIVO
COMPARCE: AMBOS	No. CERTIFICADO: NO HUBO	C.R.I.P. 071010195007876 C.U.R.P. GUGA950410HCSLL08

PADRES

PADRE: RAQUEL GUILLEN SOLIS	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 36	AÑOS
MADRE: HERLINDA GUILLEN OCHOA	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 30	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO: DANIEL GUILLEN (FINADO)	NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA PATERA: FLORINDA SOLIS (FINADA)	NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELO MATERNO: AGENOR GUILLEN COUTIÑO	NACIONALIDAD: MEXICANA
ABUELA MATERNA: MAGNOLIA OCHOA BERMUDEZ	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 26 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2014

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO,  
DOY FE.

21697414-12C57A73272453E5A017CB65A8B0B5E3C2B90A9E

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO

C. FLOR DE MARIA COELLO TREJO. INSTITUTO DE LA CONSEJERÍA  
NOMBRE JURÍDICA Y DE ASISTENCIA LEGAL  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA

0532370



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL**  
**CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS**  
**EDUCACIÓN PRESENCIAL**

EL CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 138

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DET0001Y

CERTIFICA QUE ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) GUGA950410HCSLLL08

Y NÚMERO DE CONTROL 10307061380164

CON UN TOTAL DE 360 CREDITOS

ACREDITÓ TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA FÍSICO-MATEMÁTICA

DE LA CARRERA DE INFORMÁTICA CON CLAVE BTCININ07

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DE 2010 A JULIO DE 2013

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF FINAL
<b>PRIMER SEMESTRE</b>			<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>		
ÁLGEBRA	8	7	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	7
QUÍMICA I	8	6	QUÍMICA II	8	6
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	8	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	8	6
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	8	INGLÉS II	6	7
INGLÉS I	6	8			
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES	8	6	<b>MÓDULO I.</b> ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS	34	9
<b>TERCER SEMESTRE</b>			<b>CUARTO SEMESTRE</b>		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	6	CÁLCULO	8	7
BIOLOGÍA	8	5	FÍSICA I	8	7
INGLÉS III	8	7	ECOLOGÍA	8	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	6	INGLÉS IV	6	7
<b>MÓDULO II.</b> CREACIÓN DE PRODUCTOS MULTIMEDIA A TRAVÉS DE SOFTWARE DE DISEÑO	34	7	<b>MÓDULO III.</b> DESARROLLO DE SISTEMAS BÁSICOS DE INFORMACIÓN	34	7
<b>QUINTO SEMESTRE</b>			<b>SEXTO SEMESTRE</b>		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	6	MATEMÁTICA APLICADA	10	6
FÍSICA II	8	8	ECONOMÍA	10	6
INGLÉS V	10	6	TEMAS DE FÍSICA	10	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	6	DIBUJO TÉCNICO	10	7
<b>MÓDULO IV.</b> ENSAMBLE Y MANTENIMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE	24	7	<b>MÓDULO V.</b> INSTALACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE REDES DE ÁREA LOCAL	24	8

FOLIO

F164233

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN  
 A LOS CINCO DÍAS DEL MES DE JULIO

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

DEL DOS MIL TRECE

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 10 de enero de 2015

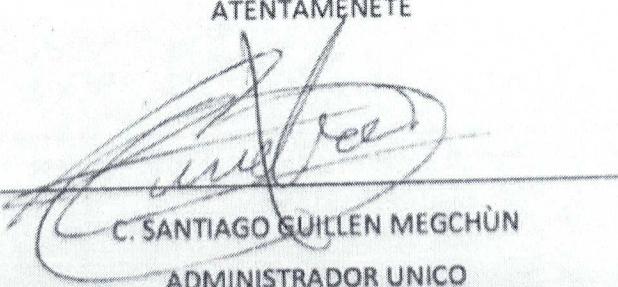
**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA PARA RECOMENDAR A EL C. ALEJANDRO GUILLEN GUILLEN, A QUIEN LABORO EN NUESTRA GRUPO DE TRABAJO CON EL CARGO DE CAPTURISTA Y SIENDO UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE Y CAPAZ DE DESEMPEÑAR CUALQUIER TRABAJO QUE SE LE ENCOMIENDE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CARTA PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE

  
C. SANTIAGO GUILLEN MEGCHÙN  
ADMINISTRADOR UNICO

C.C.P. INTERESADO

