

ROMERO ISLAS MA DONACIANA

LAUREL MZ 8 LITE 13
NUEVA AMPLIACION Y HIGUERA
GUADALUPE XONACATEPEC 08J. C.P. 72229
GUADALUPE XONCATEPEC, PUE.

NO. DE SERVICIO : 217020301596

RMU : 72229 02-03-19 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA : 24DV08F242462420

LÍMITE DE PAGO: 03 JUL 25

CORTE A PARTIR:
04 JUL 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 9R7U00 MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 16 ABR 25 - 14 JUN 25

TOTAL A PAGAR:

\$228

(DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA **APP AUTORIZADA**



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)							
	43192		43023		169		
Básico					150	1.079	161.85
Intermedio					19	1.310	24.89
Suma					169		186.74
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	186.74
Distribución	0.00	0.00	252.28	252.28	IVA 16%	29.88
Transmisión	0.00	0.00	30.57	30.57	Fac. del Periodo	216.62
CENACE	0.00	0.00	1.10	1.10	DAP ⁽²⁾	12.14
Energía	0.00	0.00	141.79	141.79	Adeudo Anterior	211.16
Capacidad	0.00	0.00	90.75	90.75	Su Pago	-211.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.05	1.05	Total	\$228.92
Apoyo Gubernamental 392.42						

(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.

72229 02-03-19 XAXX-010101 002 CFE
01 217020301596 250703 000000228 6



24DV08F242462420

Repartir

CFE-contigo



\$228

-215-

(DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE T L A X C A L A
Y COMO OFICIAL 1 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 2 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 31 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 131
DE FECHA 16 DE JUNIO DE 1976 LEVANTADA POR EL C.OFICIAL C. LUIS BAEZ RODRIGUEZ
TRINIDAD SANCHEZ SANTOS DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE TRINIDAD SANCHEZ SANTOS EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE CONSTANTINO JUAREZ ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO 21 DE MAYO DE 1976 HORA 09:00
PRESENTADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐
LUGAR DE NACIMIENTO ZITLALTEPEC DE TRINIDAD SANCHEZ SANTOS TLAXCALA
COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA ☒ REGISTRADO ☐

PADRES

NOMBRE ELIAS JUAREZ SANCHEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 23 AÑOS
NOMBRE DONACIANA ROMERO NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 22 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO ALEJANDRO JUAREZ BARRANCO NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA PATERNA OCOTLAN SANCHEZ NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELO MATERNO JUSTINO ROMERO R. NACIONALIDAD MEXICANA
ABUELA MATERNA CONSTANCIA ISLAS F. NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE MAXIMINO SANCHEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 58 AÑOS
NOMBRE BRAULIO JIMENEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 41 AÑOS
C.U.R.P. X X X X X X X X C.R.I.P. X X X X X X X X

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ALEJANDRO JUAREZ BARRANCO PARENTESCO ABUELO EDAD X X AÑOS
ANOTACION MARGINAL NINGUNA AL RESPECTO

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DE ZITLALTEPEC DE J.T.S.S. TLAX.
A LOS 14 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2014
EL C. OFICIAL 1 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. GABRIEL PARADA MATAMOROS

NOMBRE Y FIRMA



OFICIALIA 01
REGISTRO CIVIL
ZITLALTEPEC DE TRINIDAD
SANCHEZ SANTOS, TLAX.

0894997

SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA EN EL
ESTADO DE PUEBLA



PUEBLA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

TELESECUNDARIA

CON CLAVE 21DTW0082I

CERTIFICA QUE

CONSTANTINO JUAREZ ROMERO



SEP
PUEBLA

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLOGICA
1er. GRADO	7	7	7	6	8	8	8	8
2o. GRADO	8	8	8	7	7	8	8	9
3er. GRADO	7	8	8	8	8	10	8	9

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

7.8

CLAVE DE LA LENGUA
ADICIONAL AL ESPAÑOL

I

I

I

CLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLOGICA

952

960

956

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN PUEBLA, PUEBLA

A LOS VEINTIOCHO

DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

1210027467

FOLIO

B 0027467

ABEL VAZQUEZ ROSALES

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS

AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O
SUSPENDER SERVICIOS EN CIRCUNSCRIPCION
FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO	
AUTORIZACION	XXXX
SUSPENSION	12

No. DE SEGURIDAD SOCIAL	
6294761669	4
10 DIGITOS	DIG. VER.
No. DE REGISTRO PATRONAL	
B162025910	6
10 DIGITOS	DIG. VER.
DELEGACION Y SUBDELEGACION DE DESTINO	
DELEGACION	SUBDELEGACION
U. M. F.	
SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE SE SOLICITO EL TRAMITE	

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR			
JUAREZ	ROMERO	CONSTANTINO	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
EN CASO DE AUTORIZACION			
PORFIRIO RODRIGUEZ FLORES EDF 2 DPTO 401 COL MANUEL RIVERA ANAYA			
LUGAR DONDE O RESIDIRA EL DERECHOHABIENTE	CALLE O MANZANA	NUMERO	COL Y/O POB
	PUEBLA	40050	PUEBLA
MUNICIPIO	CODIGO Y Z. POSTAL	ENTIDAD	
CONFIRMACION DE PRESTACIONES EN DINERO		SI	NO
CLASIDAD	CLAS	APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DE BENEFICIARIOS	
ASEGURADO 01	YE		
ESPOSA 02 AL 05	1	JUAREZ ROMERO CONSTANTINO	
CONCUB 06 AL 10			
PADRE 11			
MADRE 12			
HIJOS 13 A 21 Y 29-39			
HIJOS 13 A 21 Y 29-39			
CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES			

SUBDELEGACION I
Magdalena de las Salinas
RECIBIDO
26 OCT 2010
OFNA. VIGENCIA DE DERECHOS
PRESTACIONES EN ESPECIE

MEXICO D F A 25 DE OCTUBRE DEL 2010
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

JUAREZ ROMERO CONSTANTINO
C A P U O T S O N C R U Z
JEFE OFICINA DE VIGENCIA
DE DERECHOS



6 de noviembre de 2019.

Asunto: Constancia Laboral.

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que el C JUAREZ ROMERO CONSTANTINO laboró para la moral SOLOTEC Agencia de Administración y Control Ejecutivo, S.A. de C.V., desempeñándose en el puesto de: PROMOTOR de 12 de Marzo de 2019 al 09 de diciembre de 2019

Sin otro particular al cual referirme, le reitero las seguridades de mi más alta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

SOLOTEC Agencia de Administración y Control Ejecutivo, S.A. de C.V.
Ricardo Castilla

Zapopan, Jalisco, 14 de junio de 2021

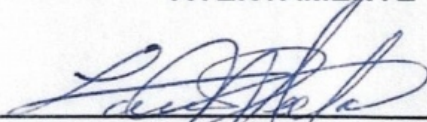
A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hacemos constar que el empleado **Constantino Juarez Romero** laboró en esta empresa desempeñándose como **Promotor** en el departamento de **Ventas** con una antigüedad desde el día **22 de Octubre del 2010 al 24 de Octubre del 2018**.

Se extiende la presente a petición del interesado y para los fines que juzgue conveniente.

REG. PAT. 040-72569-10 8

ATENTAMENTE



Laura I. Murillo Rivera
Coordinación de Administración y Personal

SECRETARÍA DE
MOVILIDAD Y
TRANSPORTE
LICENCIA PARA CONDUCIR

TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

CONSTANTINO
JUAREZ ROMERO

TIPO
B

CURP
JURC760521HTLRMN20
NACIONALIDAD
MEXICANA
EXPEDIDA
19/04/2024
VIGENCIA
2 AÑOS

VENCIMIENTO
19/04/2026

05EA032766
CHOFER PARTICULAR

0522510

TIPO SANGUINEO:
O+

NACIMIENTO:
21/05/1976

TELEFONO:
2223906764

ANTIGÜEDAD:
19/04/2022

DONADOR:
SI

ALERGIAS:
NINGUNA

FIRMA DEL TITULAR

LIC. MARCO TULIO MUNIVE TEMOLTZIN
SECRETARIO DE
MOVILIDAD Y TRANSPORTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR
28 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JUAREZ
ROMERO
CONSTANTINO

FECHA DE NACIMIENTO
21/05/1976

SEXO H



DOMICILIO
C LAUREL MZ 8 LT 13
COL GUADALUPE XONACATEPEC 72229
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR JRRMCN76052129H200





CURP JURC760521HTLRMN04 AÑO DE REGISTRO 1993 04

ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1417

LOCALIDAD 0057 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



241281 91 81 61 24 12 INE



IDMEX1212072917<<1417039692769
7605219H2412311MEX<04<<39185<6
JUAREZ<ROMERO<<CONSTANTINO<<<<

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0309020916000

FECHA: 17.06.2020

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: Y6223559102
GRUPO MC TREE SA DE CV AV CUAUHEMOC 1338 PISO 1 STA CRUZ ATOYA DISTRITO FEDERAL 03310, DISTRITO FEDERAL		R.F.C.: GMT9706111B8

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venía haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
2112119746		CONSTANTINO JUAREZ ROMERO	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
62947616694	JURC760521UT9	27.7856 VSM	28.4240 VSM

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA



PUEBLA, PUEBLA; A 17 DE MAYO DEL 2010

37ª OTE 2416 COL SANTA MONICA
2448726

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL SRA. CONSTANTINO JUAREZ ROMERO .

ESTUVO DESEMPEÑÁNDOSE DEL MES DE FEBRERO DEL 2008 AL MES DE ABRIL DEL 2009 COMO PROMOVEDOR DE AUTOSERVICIOS EN NUESTRA EMPRESA ZAFIRO SA DE CV SIENDO UNA PERSONA RESPONSABLE, HONORABLE Y DE BUENA CONDUCTA POR LO QUE NO DUDAMOS EN RECOMENDAR AMPLIAMENTE.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTEDES QUEDANDO PARA CUALQUIER DUDA.

ATENTAMENTE



PAUL GUTIÉRREZ SÁNCHEZ
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía
Reciente

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde
Nota: toda información aquí será tratada confidencialmente

FECHA	PUESTO	SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Juarez		APELLIDO MATERNO Romero		NOMBRE Constantino		EDAD 49 años.	
DOMICILIO Calle Laurel Mz 8 Lt 13 Guadalupe Xonacatepec 22229		COLONIA Guadalupe Xonacatepec		C.P. 22229		TELÉFONO 22-14-6751-68	
LUGAR DE NACIMIENTO Zitlaltepec Tlaxcala		FECHA DE NACIMIENTO 21/05/1976		SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO		NACIONALIDAD Mexicana	
VIVE CON <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		ESTATURA 1.70		PESO 83 kg.			
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS		ESTADO CIVIL Union Libre.		<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO			

DOCUMENTACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES N° JURC 760521	AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL N° 62 947616 694	CARTILLA SERVICIO MILITAR N° C-3396408	PASAPORTE N°
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA Chofer Particular OSEA032766	CREDENCIAL DE ELECTOR N° 1417039692769	
SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS 			
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN JURC760521 HFLRIMN20			AFORE N°
¿CUAL ES TU META EN LA VIDA? La Superación			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? Bueno	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿ESTA USTED ENBARAZADA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
¿PRACTICA USTED ALGUN DEPORTE? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEP.? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Pasar tiempo con mis hijas
CORREO ELECTRONICO (e-mail): lalo_tine21@hotmail		RED SOCIAL (facebook, twitter etc.):
¿CUANTAS FALTAS TUVO EN EL ÚLTIMO AÑO? 1	ACOSTUMBRA FALTAR A SU TRABAJO POR <input type="checkbox"/> FALTA DE GANAS DE ASISTIR <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD	PROBLEMAS PERSONALES <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE Elias Juarez S		<input checked="" type="checkbox"/>		
MADRE Donaciona Romero Islas	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Laurel Mz 8 Lt 13 Guadalupe Xonacatepec.	
ESPOSO(A) Marcelina Cerezo Luna	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Laurel Mz 8 Lt 13. Guadalupe Xonacatepec.	
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS Karina Juarez Cerezo 18 años. Karen Juarez Cerezo 11 años.				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA Margarita Maza de Juarez	25 de Diciembre colonia	1982	1988	6	Certificado
SECUNDARIA Telescundaria No. 82	Blvd. Xonacatepec. 7a.	1988	1991	3	Certificado
PREPARATORIA o VOCACIONAL					
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTROS					
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO	GRADO		

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	
FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA	
MAQUINAS DE OFICINA QUE SEPA MANEJAR	
MAQUINAS DE TALLER QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINE	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO DE A	EMPLEO ANTERIOR DE A	EMPLEO ANTERIOR DE A	EMPLEO ANTERIOR DE A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS		8 años	1 año	
NOMBRE DE LA COMPANIA	Agencia de administración y control ejecutivo	Productos Verde Valle	Grupo Lala	
DOMICILIO		Av. Vallarta #5683 Zapopan Jalisco	Parque Industrial 5 de Mayo	
TELEFONO	22 25 01 49 54	33 35 40 22 00	2 88 74 91	
PUESTO DESEMPEÑADO	Promotor	Promotor	Chofer Vendedor	
SUELDOS	\$2900 Quincenal.	\$2400 Quincenal	\$1,100 semanal	
MOTIVO DE SU SEPARACIÓN		Otro empleo	Cambio de crédito	
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	Isabel Rodriguez	Benito Ascencio	Michel Romero	
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO	Acarreo de Mercancia	Surtido de Mercancia	Ventas al Detalle.	
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)			


REFERENCIAS PERSONALES (POR FAVOR NO INCLUYA PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Angel Valerdi	Cuautlaningo	22-22544862	Capitan	20 años
Alfredo Garcia.	Jardines de San Jose	22 29 04 79 19	Empleado	12 años
Juan Angel Cerezo Marquez	Galaxias de Amulucan	2225648488	Empleado.	20 años

DATOS GENERALES Y ECONÓMICOS

¿COMO SUPO USTED DE ESTE EMPLEO? ANUNCIO OTRO MEDIO (ANOTELO)	¿TIENE USTED OTROS INGRESOS? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (DESCRIBALOS)
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRELOS)	¿SU CÓNYUGE TRABAJA? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI ¿DONDE?
¿HA ESTADO AFIANZADO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)	¿VIVE EN CASA PROPIA? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (A CUAL)	¿PAGA RENTA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿TIENE SEGURO DE VIDA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)	¿TIENE AUTOMÓVIL PROPIO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PUEDE USTED VIAJAR? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (RAZONES)	¿TIENE DEUDAS? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (RAZONES)	¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
FECHA EN QUE PUEDE PRESENTARSE A TRABAJAR Inmediatamente.	¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES? \$

OBSERVACIONES

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR	HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS  FIRMA DEL SOLICITANTE
-------------------------------	--