



# Solicitud de Empleo

Fecha 7/18/2015

Puesto que solicita: Revisor/a

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Jimenez</u>	<u>Morales</u>	<u>Carlos Manuel</u>	<u>27</u>	<u>1-69</u>	<u>110</u>	<u>Union Libre</u>
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo
<u>Calle 17F 6 y 6A San Jose Kunusin</u>				<u>97370</u>	<u>9996413845</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>30/09/1993</u>	<u>Mazuspura-TS mex. caro</u>	<u>Mexico</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
	<u>Carlos Jimenez230@gmail.com</u>	<u>No</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?			¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>Futbol</u>	<u>No</u>			<u>Jug. futbol</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Seguir mejorando.</u>						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Carlos Jimenez Feria</u>	✓		R/A Los Ferias	<u>albañil</u>
Madre		✓	R/A Los Ferias mac. Tols.	—
Esposa (o)				
<u>Olga Morales Chubík</u>	✓		Gran San Jose Kunusin am. de cesar	
Nombre Hija (o)				
<u>Christina Sanchez Zamora</u>	✓		Gra San Jose Kunusin estude	
Nombre Hija (o)				
<u>Clara Manuel Jimenez Sosa</u>	✓		Gra San Jose Kunusin	
Nombre Hija (o)				
<u>Vanessa Jimenez Soriano</u>	✓		Gra San Jose Kunusin	
Nombre Hija (o)				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>5 de Mayo</u>	<u>R/A Los Ferias</u>				<u>S.P</u>
Secundaria					
<u>Mario Enrique Beccari</u>	<u>Ciudad Pionero mac. Tols.</u>				<u>S.</u>
Preparatoria					
<u>Aguiles Sec. te I</u>	<u>San Fernando Aguiles</u>				<u>S.</u>
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: **No**Funciones de oficina que domina: **Computo**Paquetes de cómputo que domina: **Computo**

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 años			
Nombre de la Compañía	Soriana			
Dirección	Av. Taboada			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	encargado			
Último sueldo	4060 pesos 05			
Motivo de su separación	inconformidad			
Nombre de su jefe inmediato	Juan Ku			
Puesto de su jefe inmediato	encargado			

¿Cómo se enteró de la vacante?

**Gobierno**

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

**No**

¿Tiene otros ingresos?

**No**

Describalos:

¿Vive en casa propia?

**Sí**¿Paga renta? **No**

Renta mensual

**No**¿Puede viajar? **Sí**

## DATOS GENERALES

¿Posee automóvil propio?

**No**

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

**Sí**

Importe de la deuda

**5000 pesos**

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

**5000 pesos**

¿Tiene crédito INFONAVIT?

**Si**

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

**41000**

Fecha en que podría presentarse a trabajar

## 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

**Carlos Jimenez Mora**

Nombre y Firma del Solicitante

Mérida, Yucatán a 31 de julio de 2025

A quien corresponda

Me dirijo a usted a petición de **CARLOS MANUEL JIMENEZ MORALES**, quien desea incorporarse a su empresa Distribuidora el toro.

En relación con las referencias que ustedes me solicitan, les debo informar que el susodicho **CARLOS MANUEL JIMENEZ MORALES** lleva una amistad conmigo desde hace 15 años, siendo una persona honesta, trabajadora y honrada.

En estos años ha sabido demostrar una excelente actitud de compañerismo, sabe trabajar en equipo y en solitario. Es organizado y cumple con rigurosa puntualidad sus tareas. Estoy seguro que sabrá desempeñar su trabajo de igual manera en su empresa.

Atentamente,



OSCAR RICARDO RUIZ CISNEROS

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**JIMC970930HTCMRR00**

**Nombre:**  
**CARLOS MANUEL JIMENEZ MORALES**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/09/2002	92000827	TABASCO



127012199901846

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CARLOS MANUEL JIMENEZ MORALES****PRESENTE**

Ciudad de México, a 11 de noviembre de 2020

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

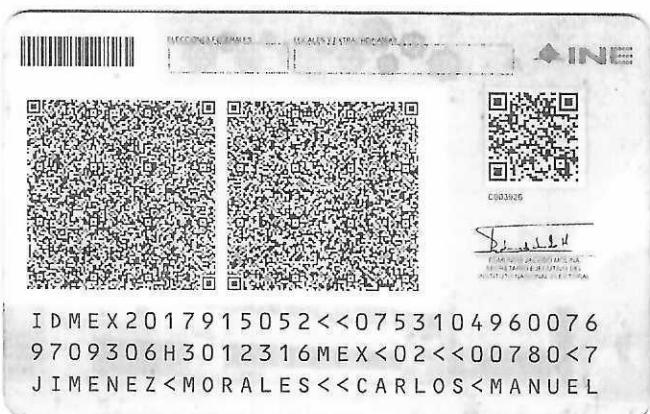
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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, 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo 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.ifai.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. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



JIMC970930LG7  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS MANUEL JIMENEZ  
MORALES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22061046677  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**PROGRESO, YUCATAN A 07 DE AGOSTO DE 2025**



JIMC970930LG7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JIMC970930LG7
CURP:	JIMC970930HTCMRR00
Nombre (s):	CARLOS MANUEL
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	MORALES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE AGOSTO DE 2017
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:97320	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NINGUN	Número Exterior: S/N
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ISMAEL GARCIA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PROGRESO
Nombre de la Entidad Federativa: YUCATAN	Entre Calle: 50

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: 52

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2017	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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:

Sello Digital:

||2025/08/07|JIMC970930LG7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
ajzhF4j4bRG+LmLAh8Gt0q39u3zyN4SYCy0uz931ZH0ty1nbN69or4FBdUIEZzASnr4u69Thlp2XlwwOstccNTLoc  
eITGJoJsoQZJ/qoGgsfEI+VXBIGfWc1TSf/o74oMswVaf/EGJ9Xz//8qnNOupX4IrbB1MX7oePgwVGZJQY=



Página [2] 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





Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 05 de julio de 2025

Folio de la solicitud: 17517538913131439692705

Instituto Mexicano del Seguro Social



CARLOS MANUEL JIMENEZ  
MORALES  
tu Número de Seguridad  
Social es: **12169768731**

Asociado a la CURP:

JIMC970930HTCMRR00



Imprime y recorta

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:05 de julio 2025, 16:18:11|Folio:17517538913131439692705|RFc:|Nombre o Razon Social:CARLOS MANUEL JIMENEZ MORALES|Curp:JIMC970930HTCMRR00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:12169768731||

**Sello Digital:** zISuydJevf37s28f5wPLFdbpCzBAnz+x4Mv687Zxcu3K6Js+Tg2JDKCI94i/ykcxuqzoXb46mA1/EISBNKMwl3vfbtb/tSbXpt7jNQK17m8oa32ymZglBX3wdRv+MiZ2XJ/VOsVW0Ru4FOtWwZuTf9aXoG/L3w8Z7raPOfzzpvn/pwtqzU1gN7iysD

**Secuencia Notarial:** e1777caf-ebd9-46f7-ab03-390099550dab

**Número de Serie:** 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>