



## 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: 50 años

2.- Genero: Masculino.

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 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: José Israel Jiménez Nájera  
Fecha de realización del Cuestionario: 02 de Septiembre del 2025.



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>02/09/2025</b>
	Puesto que solicita: <b>Chofer Auxiliat.</b>
	Sueldo mensual <b>8'000.00</b>

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Jimenez</b>	Apellido Materno <b>Nance</b>	Nombre (s) <b>José Israel</b>	Edad <b>50</b>	Estatura <b>1.65</b>	Peso <b>92</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>M7, L-21 Colonia Drama Laura Tuxtla Gutierrez, Chiapas.</b>			Código Postal <b>29067</b>	Teléfono Casa: <b>961542580</b>	Cel: <b>961446716</b>	Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>23/03/1975</b>	Lugar de Nacimiento <b>San Fernando</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>71007515381</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>jimonanance@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>JTMJ750323235</b>			
¿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? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer.</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superación Personal.</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Israel Jimenez Vasquez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Colonia Gabriela Esquina Mpro de San Fernando</b>	
Madre <b>Marta Corazón Nance Perez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Colonia Gabriela Esquina Mpro de San Fernando.</b>	
Esposa (o) <b>Marta Lorena Hernandez B.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Colonia Drama Laura Tuxtla Gutierrez</b>	
Nombre Hija (o) <b>Henry Alexander</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Colonia Drama Laura Tuxtla Gutierrez</b>	
Nombre Hija (o) <b>Ricardo de Jesus</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Colonia Drama Laura Tuxtla Gutierrez</b>	
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Enrique C Robsamen</b>	<b>Colonia Gabriela Esquina San Fernando Chiapas.</b>	<b>1981</b>	<b>1988</b>	<b>03</b>	<b>Certificado de Primaria</b>
Secundaria <b>Telesecundaria 215</b>	<b>Colonia Gabriela Esquina San Fernando, Chiapas.</b>	<b>1988</b>	<b>1991</b>	<b>03</b>	<b>Certificado de Secundaria</b>
Preparatoria					
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:	Castellano
Funciones de oficina que domina:	Ninguna
Paquetes de cómputo que domina:	Ninguno

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Feb 2020 - Nov 2020	Abril 2019 - Nov 2019	Nov 2015 - Nov 2017	Sept 2014 - Mar 2015.
Nombre de la Compañía	Controler p/sistemas	Agua Electron	EDMITEC SERVICIOS	Farmer Logistics
Dirección	San Mateo CD. DE México	Los Laguitos	Manantla Ecoparc CD. DE México	Periferia Sur CD. de México.
Teléfono	5551190821	9611175442	5529179812	9616027871
Puesto que desempeñaba	Controler Electrónica	Controler Vendedor	Controler Vendedor	Controler Reparto
Último sueldo	9800.00	3510.00	7200.00	3'000.00
Motivo de su separación	Renuncia	Renuncia	Renuncia	Liquidación
Nombre de su jefe inmediato	Ing. Rocha	Lic William	Gilberto Saldamando	Isamar C.
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Jefe Almacén.	Recursos Humanos

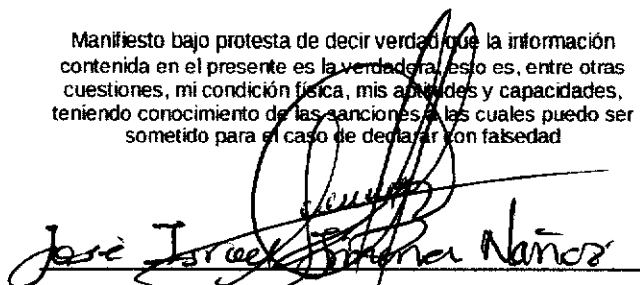
## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Redes Sociales.	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Pontiac	Modelo	1999
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No	Describe los:					
¿Vive en casa propia?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6'000.00				
¿Paga renta?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No				
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De 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

  
 Nombre y Firma del Solicitante



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

S.A.V. 005

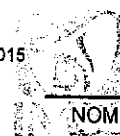
CLINICA		SUBDELEGACION DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL	
ANTERIOR	ACTUAL				
13	23	0	JINI750323HCSMXS04	7100-75-1538-1	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
JIMENEZ		NAÑEZ		JOSE ISRAEL	
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)					
CALLE VISTA HERMOSA MZ 7 LT 21 0, COLONIA DIANA LAURA RIOJAS DE COLOSIO (TUXTLA GUTIERREZ), C.P. 29067.					
TIPO DE CAMBIO:		PARCIAL	TOTAL	X	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO			CURP	AGREG. IDENT.	DIG. VER.
HERNANDEZ BETANZOS MARIA LORENA			HEBL750702MCSRTR09	0221975	6
JIMENEZ HERNANDEZ HENRY ALEXANDER			JHHH940422HCSMRN00	1311994	6
JIMENEZ NAÑEZ JOSE ISRAEL			JINI750323HCSMXS04	0111975	9
REGISTRO PATRONAL		ULTIMO MOVIMIENTO		FECHA	
Y544985410		3		01/11/2014	

"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). 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.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 9 DE ENE DE 2015

FIRMA DEL ASEGURADO

LUGAR Y FECHA



INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL  
CONTROL DE PRELACION

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

09 ENE 2015

VIGENCIA DE DERECHOS  
U.M.F. No. 13 CLINICA ORIENTE  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoJINI750323235  
Registro Federal de ContribuyentesJOSE ISRAEL JIMENEZ NAÑEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIEF: 15977308558  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 01 DE  
SEPTIEMBRE DE 2025**

JINI750323235

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JINI750323235
CURP:	JINI750323HCSMXS04
Nombre (s):	JOSE ISRAEL
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	NAÑEZ
Fecha inicio de operaciones:	13 DE MARZO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE MARZO DE 2014
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal:30868	Tipo de Vialidad: AVENIDA
Nombre de Vialidad: CONSTITUYENTES	Número Exterior:920
Número Interior:7	Nombre de la Colonia: VICENTE GUERRERO
Nombre de la Localidad: VICENTE GUERRERO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:TUXTLA CHICO
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

## Contacto

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

Y Calle:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	13/03/2014	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	13/03/2014	

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:

||2025/09/01|JINI750323235|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
+KZ90umZKBATBfv87sJuOfskZAf7rYR5R+0FslU0x6q8Kqz2gLuaE2on2aWb3y3udOAKICihlQBPCSFs3/p  
mr/Q6rdT5PGGpU/Gt+BoS+tiETVShclmPTcR0jAzJsGyDFGLwyg1m97bUhlhXNoXNyk0GXEHKUmY=

Sello Digital:



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 55 627 22 725 y para el exterior de México:  
(+52) 55 627 22 725



Comisión Federal de Electricidad<sup>®</sup>

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

## JIMENEZ NANEZ JOSE ISRAEL

AV VISTA HERMOSA MZ 7 LTE 21

LUIS DONALDO COLOSIO Y

DIANA LAURAC.P.29067

TUXTLA GTEZ,CHIS,CHIS.

**NO. DE SERVICIO:**671070402965

**RMU:**29067-07-02-14 XAXX-010101 189 CFE

**CUENTA:**16DK04A021042990

**LÍMITE DE PAGO:**26 AGO 25

**CORTE A PARTIR:**27 AGO 25

**TARIFA:**1B**NO. MEDIDOR:**12DF78

**MULTIPLICADOR:**1

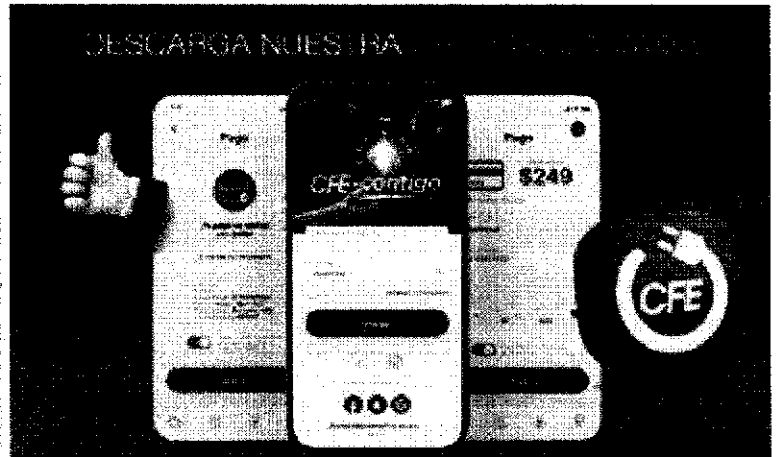
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**10 JUN 25-08 AGO 25

TOTAL A PAGAR:

**\$439**

(CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	30,680		30,309		371		
Básico					250	0.960	242.25
Intermedio					121	1.123	135.88



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	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	378.13
Distribución	0.00	0.00	451.88	451.88	IVA 16%	60.50
Transmisión	0.00	0.00	67.11	67.11	<b>Total</b>	<b>438.63</b>
CENACE	0.00	0.00	2.41	2.41		
Energía	0.00	0.00	318.69	318.69		
Capacidad	0.00	0.00	199.23	199.23		
SCNMEM(1)	0.00	0.00	2.30	2.30		

### Apoyo Gubernamental 743.70

Fecha, hora y lugar de impresión:13/08/2025 10:12:28hrsSa.Norte PonienteNo.2100Cul. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez:ChapasMexico029000

(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.



29067-07-02-14 XAXX-010101 189 CFE  
01 671070402965 250826 000000439 6



16DK04A021042990Repartir  
-1-

**CFE-contigo**    

**\$439**

(CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M.N.)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**HEBL750702MCSRTR09**

Nombre

**MARIA LORENA HERNANDEZ BETANZOS**



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107079197600433

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA LORENA HERNANDEZ BETANZOS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de septiembre 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**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



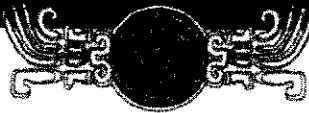
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**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 ARCO 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, 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>





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**JINI750323HCSMXS04**

Nombre

**JOSE ISRAEL JIMENEZ NAÑEZ**



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107079197500171

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE ISRAEL JIMENEZ NAÑEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 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**

SECRETARÍA 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 ARCOPI 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, 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>

FOLIO  
A07 3828405



Identificador Electrónico

07079000120230000334



Clave Única de Registro de Población

JINI750323HCSMXS04



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

SAN FERNANDO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	05/06/1975	1	171

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

JOSE ISRAEL

JIMENEZ

NAÑEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

23/03/1975

SAN FERNANDO

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ISRAEL

JIMENEZ

VAZQUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



MARIA CORAZON

NAÑEZ

PEREZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

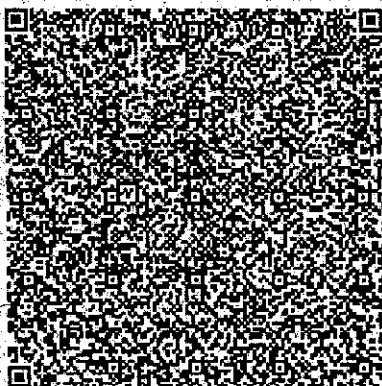
### Anotaciones Marginales

En anotaciones marginales

### Certificación

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 09 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023  
DOY FE.



Código de Verificación

10707900011975001710



### Firma Electrónica:

SK IO ST c1 MD My M0 hD U0 1Y Uz A0 fE pP U0 Ug SV NS QU VM fE pJ TU  
VO RV p8 Tk HR RV p8 MT A3 MD c5 MD Aw MT E5 Nz Uw MD E3 MT B8  
TX wy My 8w My 8x OT c1 fE nI SU FQ QV N8 SV NS QU VM fE pJ TU VO

Código QR



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACÍAS COELLO

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
JIMENEZ  
NANEZ  
JOSE ISRAEL



SEXO H

DOMICILIO  
C NARANJOS 209  
EJ NUEVO PROGRESO 88810  
RIO BRAVO, TAMP.

CLAVE DE ELECTOR JMNZIS75032307H200

CURP  
JINI750323HCSMXS04

AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO  
23/03/1975

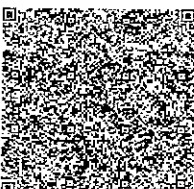
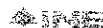
SECCIÓN  
1194

VIGENCIA  
2023-2033



04/03/2023 10:00:00

10/03/2023 10:00:00



8000668

*[Signature]*  
ENCARGADO DEL REGISTRO NACIONAL ELECTORAL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2443335189<<1194042929598  
7503234H3312315MEX<07<<01422<9  
JIMENEZ<NANEZ<<JOSE<ISRAEL<<<<

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CHIAPAS  
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Departamento de Registro y Certificación Escolar, **CERTIFICA** que JOSE ISRAEL JIMENEZ NUÑEZ con CURP JINI750323HCSMX504, **curso y acreditó** la Educación Secundaria en junio de 1991, en la ESCUELA TELESECUNDARIA 215, con Clave de Centro de Trabajo 07ETV0069U, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

8.7

OCHO PUNTO SIETE

El presente documento de certificación se expide en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los diez días del mes de abril del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: HAYDEE PENAGOS GALLEGOS, JEFA DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

No. certificado autoridad educativa: 00001000000409872820

Sello digital autoridad educativa:

bDqVufhbaAje5l97So5b1B48gej9mZFDpfVUWG2jDpxDrb4kFD8ctpN83HQ/O0cjN3Cukz2+uqYaj+4mtlWeoCa+zLYUMUuBzMTGUilhYKtez5b  
axd02qrCcx6OJUu9lhXqOwrZPfqV1ZO4WKZqth99UdXJEAeyfZ0EnLx9/gisFlgHdLbheb6ceDJfyb9jTx/xMhgEGTiVtNU9zTbBUBcWcMddbCO  
WsC7+bx+DIU/hdy6wRKfkQcKpHyze7xgK2Hq7SZe74HBpj8lstj7RyXBxm8jZDPNDd8y2m4xGwmshxha3IO0h8WOloMJKf4oqiuYrJG+PEffwinni  
AqKQ==

Fecha y hora de timbrado: 10/04/2019 14:47:33

Sello digital SEP:

CVmjYqmjknG+mbwqpoFsH/GMTIz49Ace3hY2rhhQ5dq3lj5ROZVPBQLR1XrpT+49Gk2s6/5G2rIV2RtgeXvbowS5uSnWCS/gqQHUAiwDtde8qo  
9l6Sv+Vy8iTy5OpZY6xvF+4McjsdqO30koX3rwdTKVjcowWUkZ68iHa84kzljV4tfs98IUQWi+boFVWT9UfNuNxlFd81fUJ8k3H3ADtxJPm1wwz2  
vKLKhRE57q/nRZIXz2PptVkkIXWj0UyOw7spnevzcp6o8SQA14cDUUpCSJ2yu5eUoV4SihxzaahTW3YcHRTVUdx6KXMSWNtH5ovlv6mDSibJdiz/  
KM1MnA==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

La presente certificación de estudios ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1o y 4o de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Chiapas y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Chiapas por medio de la siguiente liga: [certificados.educacionchiapas.gob.mx](http://certificados.educacionchiapas.gob.mx). De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

FOLIO: c5e1dcc2-15bb-4536-a7d8-7fc32ac9f872

MATRÍCULA: C90AA056

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 2 de septiembre de 2025


A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al Sr. José Israel Jiménez Nañez, quien se ha desempeñado con responsabilidad, honradez y compromiso en las labores que ha realizado. Durante el tiempo que lo he tratado, ha demostrado ser una persona confiable, con habilidades en el manejo de vehículos y una gran disposición para trabajar en equipo.

Estoy convencido de que su capacidad y experiencia serán de gran utilidad en cualquier área laboral en la que se le brinde la oportunidad de colaborar.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier información adicional.

Atentamente,



---

Dilmar Mejía Pérez

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 2 de septiembre de 2025

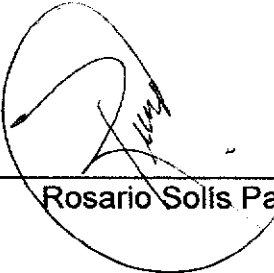
A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al Sr. José Israel Jiménez Nañez, quien se ha desempeñado con responsabilidad, honradez y compromiso en las labores que ha realizado. Durante el tiempo que lo he tratado, ha demostrado ser una persona confiable, con habilidades en el manejo de vehículos y una gran disposición para trabajar en equipo.

Estoy segura de que su capacidad y experiencia serán de gran utilidad en cualquier área laboral en la que se le brinde la oportunidad de colaborar.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier información adicional.

Atentamente,



---

Rosario Solís Paniagua



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
LICENCIA PARA CONDUCIR



5

4 CURP: JRI1750323HCSMXS04  
APELLIDO PATERNO:  
5 JIMENEZ  
APELLIDO MATERNO:  
6 NANEZ  
7 NOMBRE:  
JOSE ISRAEL  
FECHA DE NACIMIENTO:  
8 23/03/1975  
EXPEDICIÓN(ES):  
9 13/12/2024  
10 Vencimiento:  
13/12/2027

11 TIPO DE  
LICENCIA

B

12 NUMERO DE LICENCIA  
00N0504905



CHOFER



14 OFICINA EMISORA:  
Tuxtla Gutierrez

16 SEXO:  
00

18 DONADOR DE ÓRGANOS  
SI

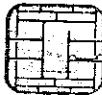
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD:  
13/12/2024

17 TIPO DE SANIDAD:  
0+

19 RESTRICCIONES:  
USA LENTES

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR

Tel. 961 20 33 001



CHIAPAS



20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:  
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES

21 0949971-9

No. Cliente:  
No. Cuenta:  
Cuenta  
Clabe:  
RFC:  
Producto:  
Domicilio:

01-01-9661-74153  
95850188571791  
127100001885717918  
JINI750323235

NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
AV VISTA HERMOSA MZ 07 LT 21 00000 RINCON ROMEO, C.P. 29065,  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

Fecha de impresión 01 de septiembre 2025  
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple  
Periodo: del 01 de septiembre 2025 al 01 de septiembre 2025  
Fecha de corte: 01 de septiembre 2025

**Resumen mensual de movimientos de la cuenta**

Saldo inicial al 01 de septiembre 2025		\$0.00	
(+)	<b>Depósito del Periodo</b>	(+)	<b>\$0.00</b>
	Depósitos (+) \$0.00		
	Intereses (+) \$0.00		
(-)	<b>Retiros del Periodo</b>	(-)	<b>\$0.00</b>
	Retiros(-) \$0.00		
	Comisiones(-) \$0.00		
Saldo final al 01 de septiembre 2025		\$0.00	

**Detalle de Depósitos del Periodo**

Saldo inicial al 01 de septiembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	01-09-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total		\$0.00	

**Detalle de Retiros del Periodo**

Saldo inicial al 01 de septiembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total		\$0.00	

**Comisiones**

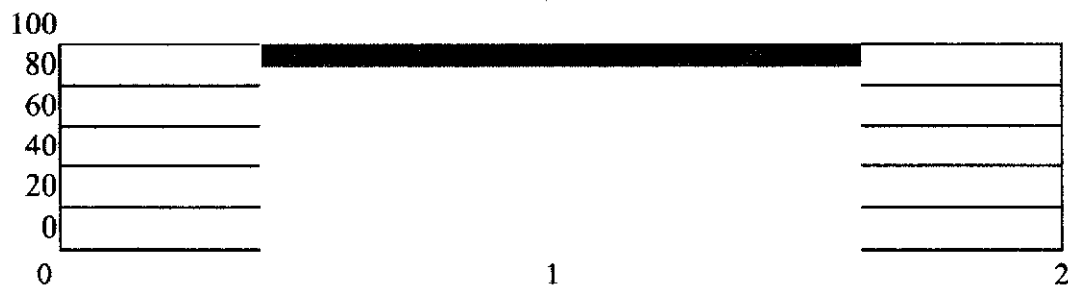
Comisiones = \$0.00



# Resumen de movimientos del periodo seleccionado

SALDO INICIAL

\$0.00



SALDO FINAL

\$0.00

Linea Azteca 55-5447-8810  
BANCO AZTECA, S.A.,  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE  
BAI-020523-6Y8  
AV. FERROCARRIL DEL RIO FRIO #418-A10  
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA, CP. 09010

