



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 09/06/12

Puesto que solicita: Vigilante
Sueldo mensual

DATOS PERSONALES			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad 14 Código Postal 72640
Zembaitecatl	Moro	Daniel	Estatua 1.74 Teléfono Casa: 222 959 3512 Cel: 222 185 3418
Dirección		Sexo H	
Niños libres y charlín traz libertad N.6		Su Familia Solo	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/>
14/09/98	Santa barbara almohoya	Correo electrónico (e-mail) MoroDaniel8@gmail.com	Registro Federal de Contribuyentes ZEMD98041477A
Número de Seguridad Social	¿Tiene licencia de manejo? No		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/>	¿Cuál? Padece de alguna enfermedad crónica?
¿Qué deporte practica? Ninguno	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Videojuegos
¿Cuál es su meta en la vida? Tener un negocio propio			

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Juan de la Trinidad Perez	✓		J. C Bonilla	Vigilante
Madre Maria de lourdes moro trujale	✓		Juan C. Bonilla	Ama de casa
Esposa (o) Cecilia Morelos Vazquez	✓		Lai Palma Tapachula Veracruz	Trabajadora
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Lazaro cardenas	Calle laureles	2004	2010	6	Certificado
Secundaria Dorado bravo izquierdo	AU. Del bosque	2010	2013	3	Certificado
Preparatoria tronca					
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:	NINGUNO
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	4 meses	1 mes		
Nombre de la Compañía	KO-Elin	Somli Cochina		
Dirección	20 Poniente Barrio Santiago	Cholula		
Teléfono	222 174 6434			
Puesto que desempeñaba	Manual	Chef.		
Último sueldo	\$ 6230	\$ 1000		
Motivo de su separación	Personal	Personal		
Nombre de su jefe inmediato	Daniel	S. I.		
Puesto de su jefe inmediato	Jefe	Jefa		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	SOPR Puesto		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	SP		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		NO		
¿Vive en casa propia?	NO		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 5000	
¿Paga renta?	S:	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	
¿Puede viajar?	NO		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	HOY				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Algunas personas tienen un diagnóstico COVID-19 con lo que no se recomienda acercarse a las personas que tienen COVID-19.

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

Declaro que no poseo de veracruz de los documentos que conozco

Nombre y Firma del Solicitante

No poseo de veracruz de los documentos que conozco



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:

24

2.- Genero:

Hombre

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:

Fecha de realización del Cuestionario:



18336627



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

DIRECCION DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
1206027

FOLIO

18336627

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE SANTA BARBARA ALMOLOYA, SAN PEDRO CHOLULA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 01 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1998, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 00168
DE FECHA 30 DE DICIEMBRE LEVANTADA, POR EL JUEZ PROFR. AGUSTIN RAMOS PETLACHI
LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DANIEL ZEMPOALTECATL MOZOFECHA DE NACIMIENTO 14 DE ABRIL DE 1998HORA 00:30LUGAR DE NACIMIENTO SAN MATEO CUANALA, JUAN C. BONILLA, PUEBLA.CRIP 211400398001685FUE PRESENTADO VIVO MUERTO

SEXO

MASCULINO FEMENINO DECLARO EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE	<u>ANTONIO ZEMPOALTECATL MARQUEZ</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>
NOMBRE	<u>MARIA DE LOURDES MOZO TEPALE</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>

ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS

NOMBRE	<u>GABRIEL ZEMPOALTECATL ZAPOTECAS</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>
NOMBRE	<u>ANA MARIA MARQUEZ DE ZEMPOALTECATL</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>
NOMBRE	<u>JOSE MARCIAL MOZO CORTES</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>
NOMBRE	<u>GUMESINDA TEPALE FLORES</u>	NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>

TESTIGOS DEL ACTO

NOMBRE PEDRO ZEMPOALTECATL MARQUEZ Y MARIA DEL CARMEN OLAYA ZAPOTECAS
DE 23 Y 30 AÑOS, DE NACIONALIDAD MEXICANA Y DE NACIONALIDAD MEXICANA
PARENTESCO TIO PATERNO Y TIA PATERNA

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

NACIONALIDAD -----ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL








ZEMD98041477A
Registro Federal de Contribuyentes
DANIEL ZEMPOALTECATL MOZO
Nombre, denominación o razón social
idCIF: 17120382136
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
Servicio de Administración Tributaria

**ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

Lugar y Fecha de Emisión
JUAN C BONILLA, PUEBLA, a 28 de Diciembre de 2017

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física



ZEMD98041477A

Datos del Contribuyente:

RFC:	ZEMD98041477A
CURP:	ZEMD980414HPLMZN18
Nombre (s):	DANIEL
Primer Apellido:	ZEMPOALTECATL
Segundo Apellido:	MOZO
Nombre Comercial:	DANIEL ZEMPOALTECATL MOZO

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 72640
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: HISTORIA
Número Exterior: SIN NUMERO	Número Interior: SIN NUMERO
Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre de la Localidad: SAN MATEO CUANALA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: JUAN C BONILLA	Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA

Página [1] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE PUEBLA



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

Secretaría de Educación Pública del Estado de Puebla, certifica que:

DANIEL ZEMPOAL TECA TL MOZO

con Clave Única de Registro de Población (CURP): ZEMD980414HPLMZN18
y Número de Identificación de Alumno (NIA): S 19341210

cursó y acreditó la EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIO VIGENTE en la escuela DONATO BRAVO IZQUIERDO Con Clave del Centro de Trabajo 21ETV0113K según constancias que obran en el archivo de Control Escolar con el

PROMEDIO FINAL

SOCIETÀ PINTO IN

El presente documento de certificación se expide en JUAN C. BONILLA, PUEBLA
A LOS CATORCE DÍAS DEL MES DE JUNIO DE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE

DIRECTORA DE CONTROL ESCOLAR

Sello Digital: 10/07/0015
XyQYhBkYgtHNGLn7MSI7k
cLtg0zJRxD7uLWw204V1B
MVA/Qea#ZAGrU10mKQ=1V

http://tiny.cc/meyarw

152989694

Aviso. El presente acto ha sido firmado mediante el Uso de la Firma Electrónica Avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 7 de la Ley Federal de Firma Electrónica Avanzada y el artículo 15 de la Ley de Medios Electrónicos del Estado de Puebla.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Sistema de Control Escolar de Puebla (SICEP) por medio de la siguiente liga: <http://sicep.puebla.gob.mx/sicepconsulta/>, para lo cual será necesario capturar el NIA, CURP y Folio del Documento. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, dorado que se recomienda descargar una aplicación de lectura de este tipo de código a su dispositivo móvil.



卷之三



SOCIEDAD DE GOBIERNO

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E INSTITUTO

Clave:

MOTL771206MPLZPR05

Nombre

MARIA DE LOURDES MOZO TEPALE

Soy México

Fecha de Inscripción	Folio	Entidad de registro
31/01/2000	50178172	PUEBLA



121090197700220

MARIA DE LOURDES MOZO TEPALE

PRESENTE

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 gozen 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

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estimados a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 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.ital.org.mx/personal/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 normalidad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

Daniel Zempoaltecatl Mozo

Contrato individual de trabajo por tiempo indeterminado con período a prueba que celebran por una parte **DISTRIBUIDORA EL TORO, S. A. DE C. V.**, representada en este acto por el C. **PORTHOS RAMÍREZ BAÑOS**, a quien en lo sucesivo se le denominará “**EL PATRÓN**”, y por la otra **EL C. DANIEL ZEMPOALTECATL MOZO**, a quien en lo sucesivo se le denominará como “**EL TRABAJADOR**”, al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas:

DECLARACIONES

I.- “**EL PATRÓN**”, a través de su representante legal, declara:

- A) Ser una sociedad mercantil debidamente constituida de acuerdo con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la escritura pública número cuatro mil trescientos sesenta y seis (4366), volumen treinta y uno, de fecha veintiocho de noviembre de dos mil ocho, otorgada ante la fe y protocolo de la Licenciada María Elena Macías Pérez Notario Público número dos del Distrito de Hidalgo, Tlaxcala.
- B) Que su representante cuenta con las facultades necesarias para la celebración de este contrato, las cuales no le han sido revocadas, modificadas o limitadas en forma alguna a la presente fecha.
- C) Tener su domicilio en prolongación 5 de febrero oriente número catorce, colonia Santa María la Ribera, Puebla, Puebla.
- D) Que cuenta con Registro Federal de Contribuyentes **DTO081128383** y con número de registro patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social **Y4632443109**.
- E) Que su objeto social contempla, entre otras actividades, el reclutamiento y selección de personal.

II.- Declara “**EL TRABAJADOR**” que:

- A) Es una persona física de nacionalidad mexicana, de 24 años de edad, de sexo **MASCULINO**, con domicilio particular el ubicado en **LOMAS DE CHAPULTEPEC 6 SAN MATEO CUANALA PUEBLA, PUEBLA** comprometiéndose en este acto a informar a “**EL PATRÓN**” cualquier cambio de domicilio que llegase a realizar.
- B) Tener los conocimientos, aptitudes y capacidades suficientes, así como la práctica e interés necesarios para la prestación de los servicios objeto de este contrato.
- C) Contar con clave Única de Registro de Población (CURP) **ZEMD980414HPLMZN18**, con clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) **ZEMD980414774** y número de seguridad social **18169881010**.
- D) Estar de acuerdo en desempeñar sus actividades conforme a las condiciones establecidas en el presente contrato.

Por lo anterior, las partes están de acuerdo en celebrar el presente contrato al tenor de las siguientes: