

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha

20 / 10 / 25

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Datos Personales			
Apellido Paterno <b>Fruitos</b>	Apellido Materno <b>Florés</b>	Nombre(s) <b>Jensen Emmanuel</b>	Edad <b>20 Años</b>
Dirección <b>SM 91 M. 95 Lot 22 Las Alamedas</b>	Colonia <b>Honduras</b>	Código Postal <b>77516</b>	Teléfono <b>9982271380</b>
Lugar de Nacimiento			Fecha de Nacimiento <b>28/02/2005</b>
Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parentes <input type="checkbox"/> Solo			Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Personas que dependen de Usted  Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros _____	e-mail: <b>Jensenfrutos@gmail.com</b>		Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> E
			Estatura <b>1.60</b>
			Peso <b>67 Kg.</b>
			Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado
			(Especifique)

Documentación			
Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>F J F 30502284N ERLN A5</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>F J F 30502284N ERLN A5</b>	Número de Seguridad Social <b>18230528707</b>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No. <b>E1751235</b>
Licencia de Manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Nro. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País <b>Residencia Permanente</b>	

Estado de Salud y Hábitos Personales			
Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?		
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Fútbol</b>	
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>salir adelante en la vida aprender nuevas cosas</b>			

Datos Familiares				
NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre <b>Lurian Margot</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>SM. 91. M. 95. Lot 22</b>	<b>costurera</b>
Madre <b>Lurian Margot</b>				
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad						
NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Manuel de Jesús Altamirano</b>	<b>SM. 61</b>					<b>Primaria</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Técnica #16</b>						<b>no concluida</b>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

**Rayter**

Rayate con Rayter !!!

7 502005 802618



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

**GONZALEZ GUEVARA ADRIANA**

REG91 M95 L22 D513C  
L22 D513C  
2UPERMANZANA 91 F. C.P. 77516  
CANCUN, Q.R.

**NO. DE SERVICIO :** 781980400931  
**RMU :** 77516 98-04-15 XAXX-010101 036-CFE  
**CUENTA :** 18DW12B012201185

**LÍMITE DE PAGO:** 26 OCT 25

**CORTE A PARTIR:**  
27/OCT/25

**TARIFA:** 1D **NO. MEDIDOR:** 59H1MB **MULTIPLICADOR:** 1  
**HILOS:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 12 AGO 25 - 10 OCT 25

**TOTAL A PAGAR:**

**\$7,094**

(SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual Medida ■ Estimada ■	Lectura anterior Medida ■ Estimada ■	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	39518	37179	2339		
Básico			350	0.977	341.95
Intermedio1			450	1.131	508.95
Intermedio2			400	1.455	582.00
Excedente			1,139	3.889	4,429.57
Suma			2,339		5,862.47

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	84.32	0.00	0.00	84.32	Energía	5,862.47
Distribución	0.00	0.00	2,060.66	2,060.66	IVA 16%	938.00
Transmisión	0.00	0.00	423.13	423.13	Fac. del Periodo	6,800.47
CENACE	0.00	0.00	24.79	24.79	DAP <sup>(2)</sup>	293.12
Energía	0.00	0.00	2,086.39	2,086.39	Adeudo Anterior	8,252.74
Capacidad	0.00	0.00	1,274.76	1,274.76	Su Pago	-8,252.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	14.50	14.50	Total	\$7,094.33

**Apoyo Gubernamental 106.08**

Fecha, hora y lugar de impresión: 14 OCT 25 08:33:54 hrs. Av. Lopez Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juarez Quintana Roo Mexico 77515

(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.

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CA09-02268  
AUTORIZADO POR SEPOMEX

**CFE-contigo**



77516 98-04-15 XAXX-010101 036 CFE

01 781980400931 251026 000007094 2



18DW12B012201185

Repartir

**\$7,094**

(SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

-205-

**CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO**

El Infrascrito Comisionado Presidente del Registro Nacional de las Personas, con fundamento en el Decreto Legislativo No. 62-2004, Artículo No. 5, numeral 1; Artículo 6, numeral 1,5 y 6; y Decreto Constitucional No. 200-2018, Artículos 43-A y 43-B; CERTIFICA., que en los archivos electrónicos de nacimientos contenidos en la base de datos de esta institución se encuentra el acta de nacimiento número: **0 8 0 1 - 2 0 0 5 - 0 4 8 4 0** Número de Identidad ubicada en el folio **037** del tomo **04618** del Año **2005** y que pertenece a:

a) **FRUTOS**  
Primer Apellido

b) **FLORES**  
Segundo Apellido

c) **JENSEN EMANUEL**  
Nombre

SEXO F  M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) **DISTRITO CENTRAL**  
Municipio

b) **FRANCISCO MORAZÁN**  
Departamento

c) **HONDURAS**  
País

d) **VEINTIOCHO**  
Día

e) **FEBRERO**  
Mes

f) **2005**  
Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre:

**N. Identidad: 0801-1982-16764**

a) **FRUTOS**  
Primer Apellido

b) **NIETO**  
Segundo Apellido

c) **CARLOS MANUEL**  
Nombre

d) **HONDUREÑA**  
Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

**N. Identidad: 0803-1979-00404**

a) **FLORES**  
Primer Apellido

b) **ANDINO**  
Segundo Apellido

c) **LURIAM MARGOT**  
Nombre

d) **HONDUREÑA**  
Nacionalidad

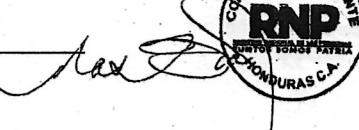
4.) Notas marginales autorizadas:

**NINGUNA**

Extendida en \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento

a los: **VEINTIUN** días del mes **FEBRERO**

del DOS MIL **VEINTICINCO**



**FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR**

RESIDENTE PERMANENTE NUE 0000001495549



Nombre / Name:  
**FRUTOS FLORES Jensen Emanuel**  
Nacionalidad / Nationality:  
**Hondureño**  
Fecha de nacimiento / Date of Birth:  
**28/02/2005**  
CURP:  
**FUFJ050228HNERLNAS**

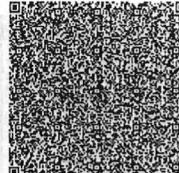
País / Country:  
**HND**  
Sexo / Sex:  
**Hombre**

Fecha de expedición / Date of expedition:  
**31/07/2025**  
Fecha de vencimiento / Date of expiration:  
**26/06/2099**



SEGOB-INM-01097375

Impreso en: OR QUINTANA ROO, 31/07/2025



Firma de la Autoridad

Jensen Frutos

Firma del Titular

No. 13982775

Este documento acredita situación migratoria regular en México y permite entradas y salidas

I<MEX13982775<8<<<<<<<<<<<  
0502283M2507318HND<<<<<<<<<8  
FRUTOS<FLORES<<JENSEN<EMANUEL<

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

## Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 03 de septiembre de 2025

Folio de la solicitud: 17569260757491490743832

## Instituto Mexicano del Seguro Social



JENSEN EMANUEL FRUTOS  
FLORES  
tu Número de Seguridad  
Social es: **18230528707**

Asociado a la CURP:  
**FUFJ050228HNERLNA5**



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:03 de septiembre 2025, 13:01:15|Folio:17569260757491490743832|RFC:|Nombre o Razon Social:JENSEN EMANUEL FRUTOS FLORES|Curp:FUFJ050228HNERLNA5|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18230528707||

Sello Digital: AqVoKGyLiQL8burRH5AfXUhnbHf9+OhESiPK4aUf1LD0zD0OCld8Y8A34jg3yQrmRhPs5mzR23yhB2vIGD7Z4Punr20S/QgK/oCrySc0cruj9LsForOuPyPLBTVFsm30OP1J8t4dzYZmPaePJU8HzrDQo48QaCf80mT1/GBBj59HwaCfu6Q6jJrzpuua

Secuencia Notarial: e729b111-db68-40f4-9c30-7cd5c46f9418

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFIMER  
de México Seguros



## 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>

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoFUFJ050228QG4  
Registro Federal de ContribuyentesJENSEN EMANUEL FRUTOS  
FLORES  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 23080055419  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**URUAPAN , MICHOACAN DE OCAMPO A 20 DE  
OCTUBRE DE 2025**

FUFJ050228QG4

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	FUFJ050228QG4
CURP:	FUFJ050228HNERLNA5
Nombre (s):	JENSEN EMANUEL
Primer Apellido:	FRUTOS
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	02 DE AGOSTO DE 2023
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE AGOSTO DE 2023
Nombre Comercial:	JENSEN EMANUEL FRUTOS FLORES

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:77514	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: LOPEZ PORTILLO	Número Exterior: 550 MANZANA 3 KILOMETRO 2
Número Interior:201	Nombre de la Colonia: SUPERMANZANA 61
Nombre de la Localidad: CANCUN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO	Entre Calle: CALLE 63

**Página [1] de [2]****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**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


**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**INFORME DE CALIFICACIONES**

2do GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA CÍRCULO ESCOLAR: 2018-2019



## DATOS DEL(DE LA ) ALUMNO(A)

FRUTOS

FLORES

JENSEN EMANUEL

FUFJ050228HNERLN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

CURP

## DATOS DE LA ESCUELA

OCHO DE OCTUBRE

NOMBRE DE LA ESCUELA

2015029890

F

MATUTINO

23DST0016U

003

MATRÍCULA

GRUPO

TURNO

CCT

ZONA

UNIDADES CURRICULARES	PERIODOS DE EVALUACIÓN	1er	2do	3er	PROMEDIO FINAL	CRITERIOS DE ACREDITACIÓN	ASISTENCIA*			PROMEDIO FINAL DEL NIVEL DE DESEMPEÑO DEL GRADO
							DC	A	I	
ESPAÑOL II	Nivel de desempeño	NIVEL II	-	-	-	Acreditó				PROMEDIO FINAL DEL NIVEL DE DESEMPEÑO DEL GRADO
	Calificación	6	-	-	-		Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>		
MATEMÁTICAS II	Nivel de desempeño	NIVEL II	-	-	-	Acreditó				FIRMA DEL PADRE O TUTOR
	Calificación	6	-	-	-		Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>		
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS II	Nivel de desempeño	NIVEL I	-	-	-	Promedio general del resto de las asignaturas				1er periodo
	Calificación	5	-	-	-					
CIENCIAS II (ÉNFASIS EN FÍSICA)	Nivel de desempeño	NIVEL II	-	-	-	Promedio mayor que 6				2do periodo
	Calificación	7	-	-	-		Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>		
HISTORIA I	Nivel de desempeño	NIVEL I	-	-	-					3er periodo
	Calificación	5	-	-	-					
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA	Nivel de desempeño	NIVEL II	-	-	-					*ASISTENCIA
	Calificación	7	-	-	-					
PROMEDIO FINAL	Nivel de desempeño				-					DC: días de clase A: asistencias I: inasistencias %: porcentaje de asistencia
	Calificación				-					

DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES II (MÚSICA, DANZA, TEATRO O ARTES VISUALES)	Nivel de desempeño	NIVEL II	-	-	Nivel II en por lo menos dos áreas				ESTATAL 185
	TUTORÍA Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL	Nivel de desempeño	NIVEL III	-	-	SI <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>			
	EDUCACIÓN FÍSICA	Nivel de desempeño	NIVEL III	-	-					EDUCATIVO NACIONAL QUINTANA ROO
	PROMEDIO FINAL	Nivel de desempeño								

AUTONOMÍA CURRICULAR	Nivel de desempeño	NIVEL III	-	-	-	Nivel II en por lo menos dos clubes				
						SI <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>			

## NIVELES DE DESEMPEÑO

Nivel IV	-Indica dominio sobresaliente de los aprendizajes esperados. -El estudiante ha demostrado los conocimientos, habilidades, actitudes y valores requeridos con un alto grado de efectividad.	10
Nivel III	-Indica dominio satisfactorio de los aprendizajes esperados. -El estudiante ha demostrado los conocimientos, habilidades, actitudes y valores requeridos con efectividad.	8 y 9
Nivel II	-Indica dominio básico de los aprendizajes esperados. -El estudiante tiene dificultad para demostrar los conocimientos, habilidades, actitudes y valores requeridos.	6 y 7
Nivel I	-Indica dominio insuficiente de los aprendizajes esperados. -El estudiante tiene carencias fundamentales en los conocimientos, habilidades, actitudes y valores requeridos.	5

RODOLFO ANGEL ALDANA ROSADO  
NOMBRE, CURP Y FIRMA DEL DIRECTOR  
  
CANCUN, BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO  
LUGAR DE EXPEDICIÓN

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17569260757491490743832
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	03 / 09 / 2025 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	18230528707
CURP:	FUFJ050228HNERLNAS
Nombre(s):	JENSEN EMANUEL
Primer apellido:	FRUTOS
Segundo apellido:	FLORES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	28/02/2005
Lugar de nacimiento:	NACIDO EN EL EXTRANJERO

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, (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSTAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o 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.

## Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORTE 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.constar.gob.mx](http://www.constar.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:Localización de NSS|Fecha:03 de septiembre 2025, 13:01:15|Folio:17569260757491490743832|RFc:|Nombre o Razon Social:JENSEN EMANUEL FRUTOS FLORES|Curp:FUFJ050228HNERLNAS|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18230528707||

**Sello Digital:** UWb1bs38kWnkCNOiwVselyeROof1P6HScPLVhNqhVk64fFkVJUWCh8L+aXDb4tEVw4SI32ZORnJM6/DAz+1Z0t23w02WrF+cxFRmB6N7jXKH1PsHxikch8Q2PmmSMQR2Z1aTApF3qXxXmhLOU15nwSsqGWjXLvKEJwlFlyu6NAqDISHVGyCi

**Secuencia Notarial:** 3e9c630a-2991-4719-9986-c5265bf0358d

**Número de Serie:** 00000000000000000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 673 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Hoja 1 de 1

Cancún Qroo. a 3 de  
septiembre de 2025

A quien corresponda:

Hago de su conocimiento que conozco al C. Jensen Emanuel frutos flores desde hace 5 años, también hacer de su conocimiento es una persona responsable y trabajadora, el antes citado tiene su domicilio en la SM 91 MZA 95 LOTE 22 DEPTO 513C retorno cóndor.

Lo recomiendo ampliamente en todas las labores que se le encomienden.

Si más por el momento me despido y quedó a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATTE: Victor Alfonso Méndez Salinas  
Teléfono. 9211163767

**Cancún Qroo A 17 de  
septiembre de 2025**

**A quien corresponda:**

**El C. Jensen Emmanuel Frutos Flores**  
Lo conozco hace 7 años. He trabajado con el y es una persona honesta, trabajadora y confiable, también se que vive en I SM 91 Mza 95 Lote 22 en el retorno cóndor, departamento 513 C en la ciudad de Cancún.

**Quedó a sus órdenes para cualquier duda y aclaración.**

**Sin más por el momento me despido,  
esperando está información le sirva al  
interesado.**

**ATTE: ALMA YESSENIA CASTELLANOS RUIZ**

**TELÉFONO: 9983544215**

