



CHECK LIST Y CARÁTULA

NOMBRE DEL EMPLEADO: DIAZ VARGAS JOSUE EFREN

CÓDIGO DE EXPEDIENTE: HORARIO: 9:00 A 18:00 EMPRESA: ORGANIZACIÓN Y CONTROL S.A. DE C.V.

R.F.C. DIVJ870807ETA NSS: 01088711476 CURP: DIVJ870807HDFZRS03

PUESTO: INGENIERO DE SOPORTE SR. DEPARTAMENTO: VENTAS FECHA DE INGRESO: 18 DE JULIO 2016

TELÉFONO: 5572968265 SUELDO BRUTO: \$25,420 FECHA DE NACIMIENTO: 7 DE AGOSTO 1987

Documentación Personal	SI	Pendiente:	N/A	Observaciones:
Contrato firmado	X			
Póliza de Seguro de Vida	X			
Reglamento interior de trabajo	X			
Código de vestimenta y arreglo personal	X			
Aviso de Privacidad	X			
Cláusula de Manejo de Imágenes			X	
Reglamento de Comunicación y Control Asistencia	X			
Política Servicio de Comedor	X			
Manual de convivencia			X	
Análisis de Competencias				

Documentos solicitados por empresas externas:

Acuerdo de confidencialidad			X	
Plan de de Prestaciones de Previsión Social			X	
Póliza de SGMM			X	

Documentación Gubernamental

IMSS	X			
RFC de Hacienda	X			
Formato 32 D			X	
Formato Interno Crédito Infonavit y Fonacot	X			
Aviso de Retención Salarial			X	
Carta de no antecedentes penales	X			

Documentación Personal

Acta de nacimiento	X			
CURP	X			
Credencial de Elector/Pasaporte o cédula	X			
Comprobante de domicilio actual	X			
Cuenta Bancaria	X			

Documentos de Formación o Experiencia

Curriculum	X			
Cartas de Recomendación			X	
Comprobante de Estudios/Cédula	X			
Cursos de capacitación	X			

ELABORÓ:

Jazmín Castrejón González
Recursos Humanos

ORGANIZACIÓN Y CONTROL S.A. DE C.V.

CONTRATO DE TRABAJO

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE **ORGANIZACIÓN Y CONTROL S.A. DE C.V. (ORYCO)** A LA QUE SE DENOMINARA LA EMPRESA Y POR LA OTRA, POR SU PROPIO DERECHO

JOSUE EFREN DIAZ VARGAS

QUIEN SE DENOMINARA EL EMPLEADO, QUE PARA SERVICIOS DE CONFIANZA PACTAN, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES

I. Declara LA EMPRESA:

a) Ser una Sociedad Mercantil Mexicana, con domicilio en **Av. Adolfo López Mateos #14F, Santa Cruz del Monte, Naucalpan, Estado de México, 53110** y en otras partes de la República Mexicana, dedicada conforme su objeto social, entre otras actividades a la prestación de toda clase de servicios profesionales para el comercio pequeña y mediana industria, la adquisición por compra-venta, promesa de compra-venta, alquiler, usufructo, comodato o cualquier otro título legal de toda clase de bienes inmuebles como edificios, fábricas, oficinas, almacenes, depósitos, bodegas, garajes y anexos de uso para la sociedad, actuar como comisionista y aceptar representaciones tanto de empresas mexicanas como extranjeras, la adquisición de maquinaria y equipo relacionados con dicho ramo.

b) Que desea contratar personal que cuente con la experiencia, conocimientos y habilidad necesarios para desempeñar el puesto de:

INGENIERO DE SOPORTE SR

cuyos servicios consistirán primordialmente en las responsabilidades de dicho puesto y en las labores afines y conexas a su ocupación principal, a la descripción de puesto y obligaciones, así como en las políticas y convenios que forman parte integrante de este Contrato y que las partes firman por separado o que emita LA EMPRESA.

II. Declara EL EMPLEADO:

a) Ser de nacionalidad: **Mexicana**, Edad: **27 Años**, Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado** y domicilio en: **GAVIOTA No 283, COL BENITO JUAREZ, NEZAHUALCOYOTL, ESTADO DE MEXICO, C.P. 57000.**

En caso de que cambie de domicilio, manifiesta estar de acuerdo, en que si no notifica por escrito a LA EMPRESA el cambio, subsistirá el que aquí se señala, para cualquier notificación posterior que lleve a cabo LA EMPRESA.

b) Tener todos los conocimientos, habilidades y experiencias necesarios para prestar a LA EMPRESA los servicios mencionados en la declaración anterior, de acuerdo

al presente contrato y a los anexos del mismo.

En consideración a las declaraciones que anteceden, las partes pactan las siguientes:

CLAUSULAS

PRIMERA.- EL EMPLEADO prestará personalmente a LA EMPRESA los servicios pactados en este Contrato y en sus anexos en el puesto que se precisa en la declaración I, inciso b) que antecede, con el carácter de Confianza y bajo la subordinación de LA EMPRESA Y SUS CLIENTES, así como todos los servicios adicionales que LA EMPRESA le ordene durante la relación de trabajo, mismos que llevará a cabo con la mayor intensidad, cuidado y esmero, de la mejor calidad posible.

EL EMPLEADO tendrá las obligaciones y responsabilidades que se señalan en forma enunciativa y no limitativa en el presente contrato y en sus anexos, así como las labores afines, relacionadas o conexas, a su ocupación principal que LA EMPRESA le ordene durante la relación de trabajo, directamente a LA EMPRESA, o a la Empresa o Empresas a las que preste servicios o tenga algún tipo de relación, pero siempre serán por orden y cuenta de su único Patrón, LA EMPRESA contratante.

SEGUNDA.- EL EMPLEADO prestará sus servicios en las instalaciones de LA EMPRESA ubicados en el Distrito Federal o en los lugares de la República Mexicana en donde LA EMPRESA Y SUS CLIENTES realicen actividades o tenga operaciones; en sus domicilios o en los domicilios de las empresas a las que se les preste servicios, pero estos siempre serán por orden y cuenta de LA EMPRESA.

EL EMPLEADO, en el acto de firmar el presente contrato, da su consentimiento expreso para que LA EMPRESA en cualquier tiempo modifique el lugar donde prestará sus servicios (dentro de la República Mexicana), quedando enterado de su contenido y alcance, que es condición de su contratación.

EL EMPLEADO y LA EMPRESA, en el acto de firmar el presente contrato, manifiestan que están de acuerdo en que LA EMPRESA podrá en cualquier tiempo, pedir a EL EMPLEADO lleve a cabo trabajos o proyectos específicos, distintos a los de su ocupación principal, por el tiempo que sea necesario, para los clientes de LA EMPRESA, empresas, comercios o industrias a las que se les presten servicios, pero será siempre por cuenta y orden de LA EMPRESA, quien será el único responsable de la relación laboral, por lo que queda convenida la movilidad y flexibilidad total en las funciones de EL EMPLEADO.

TERCERA.- LA EMPRESA celebra el presente Contrato fundada en la declaración de EL EMPLEADO en el sentido de que tiene la experiencia, la habilidad y los conocimientos necesarios para desempeñar adecuadamente las actividades inherentes al cargo para el que se le contrata. En tal virtud, si LA EMPRESA O SUS CLIENTES determinan, dentro de un plazo de 30 (treinta) días contados a partir de la fecha de firma de este contrato, que EL EMPLEADO carece de la experiencia o conocimientos que afirma tener, se dará por terminada la relación de trabajo de inmediato, sin responsabilidad para las partes.

CUARTA.- LA EMPRESA cubrirá al EMPLEADO, por todos los servicios que proporcionará de conformidad con este contrato, un sueldo mensual de: \$ 25,000 (VEINTICINCO MIL PESOS CON 00/100 M.N.).

Cantidad en la que esta comprendido el pago correspondiente a días de descanso semanal y de descanso obligatorio.

El sueldo convenido se cubrirá los días quince y último de cada mes, en las instalaciones de LA EMPRESA donde EL EMPLEADO preste sus servicios.

EL EMPLEADO se obliga a otorgar recibo firmado a favor de LA EMPRESA, por la totalidad de los salarios, percepciones devengadas y jornada laborada a que tenga derecho hasta la fecha del mismo, implicando la firma de un finiquito total hasta la fecha del recibo correspondiente y una constancia periódica de la jornada de trabajo.

QUINTA.- La duración de la jornada semanal será la máxima legal, distribuida de lunes a viernes de cada semana, que podrán distribuirse en los términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del Artículo 59 de la Ley Federal de Trabajo a fin de permitir el reposo del sábado en la tarde o de todo el día.

La jornada semanal se laborará de acuerdo a la plaza cliente o domicilio en que EL EMPLEADO esté asignado y se encuentre laborando; en caso de que en el domicilio de la prestación de servicios, se labore menos de la jornada semanal legal, LA EMPRESA podrá exigir a EL EMPLEADO labore la diferencia de tiempo y EL EMPLEADO estará obligado a laborarla como parte de su jornada ordinaria.

LA EMPRESA podrá modificar, en cualquier tiempo, el horario, de acuerdo a las necesidades del trabajo, condición con la que EL EMPLEADO está de acuerdo.

EL EMPLEADO no laborará tiempo extra ni en días de descanso semanal u obligatorio, si no es mediante orden que le de LA EMPRESA por escrito. Sin este requisito, EL EMPLEADO no estará autorizado para prestar sus servicios en jornadas extraordinarias.

SEXTA.- Las partes convienen en que el día de descanso semanal será el domingo, sin perjuicio de que LA EMPRESA modifique dicho día de descanso semanal cuando las necesidades del servicio así lo requieran.

SÉPTIMA.- EL EMPLEADO disfrutará de vacaciones en los términos de la Ley Federal del Trabajo y de acuerdo al programa que LA EMPRESA formule.

OCTAVA.- Serán días de descanso obligatorio los que señala el Artículo 74 de la Ley Federal de Trabajo y los que LA EMPRESA establezca.


NOVENA.- EL EMPLEADO reconoce que son propiedad exclusiva de LA EMPRESA todos los documentos e información que se le proporcione con motivo de la relación de trabajo, así como los que el propio EMPLEADO prepare o formule en relación o conexión con sus servicios, por lo que se obliga a conservarlos en buen estado y a entregarlos a LA EMPRESA en el momento en que ésta lo requiera o bien al terminar el presente contrato, por el motivo que fuere.

DÉCIMA.- EL EMPLEADO se obliga a no divulgar ninguno de los aspectos de los negocios de LA EMPRESA, o de sus clientes ni proporcionará a terceras personas, verbalmente o por escrito, directa o indirectamente información alguna sobre los sistemas o actividades de cualquier índole que observe en LA EMPRESA, o en la relación de ésta con las empresas clientes, por ello se establece expresamente:

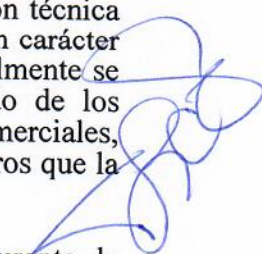
a) EL EMPLEADO reconoce que, en todo tiempo, son propiedad exclusiva de LA EMPRESA o de terceros las patentes, marcas, inventos, mejoras o perfeccionamientos, prácticas de operación y administración, proyectos, estudios, folletos, publicaciones, manuales, dibujos, diseños, planos, memoranda, diarios, correspondencia y cualquier otro documento o información relativos a procedimientos y normas de las mismas, los cuales tienen carácter estrictamente confidencial y por tanto deben ser considerados secretos y en general todos los documentos e información verbal a que tenga acceso o se le proporcione durante la prestación de sus servicios, por lo que se obliga a tratarlos de manera confidencial, a conservarlos en buen estado y a no sustraerlos de las propiedades de LA EMPRESA.

b) EL EMPLEADO conviene en que durante la vigencia de su relación contractual de trabajo con LA EMPRESA no revelará a otra persona física o moral, independientemente de la estructura que tenga la misma, ni usará directa o indirectamente, cualquier información confidencial de LA EMPRESA o de terceros, a menos de que tal comunicación o uso sea una función directa de las labores que le haya encomendado LA EMPRESA, requiriendo para ello autorización previa y por escrito.

Lo anterior incluye cualquier información confidencial que haya sido adquirida, obtenida o desarrollada por EL EMPLEADO, solo o conjuntamente con otras personas, durante el desempeño de sus servicios para LA EMPRESA.

 c) EL EMPLEADO, no obstante la terminación de su relación contractual de trabajo con LA EMPRESA, queda obligado a no divulgar ni a servirse personalmente de los secretos de LA EMPRESA o de terceros que la misma tuviere derecho de usar y no proporcionará a terceros, directa o indirectamente información verbal o por escrito sobre los mismos, incluyendo los métodos, sistemas y actividades de cualquier clase que LA EMPRESA o terceros relacionados con la misma observen. También devolverá los proyectos, estudios, folletos, publicaciones, manuales, dibujos, diseños, planos, memoranda, diarios, correspondencia, y cualquier otro documento o información técnica basados en procedimientos y en formas propias de los mismos, los cuales tienen carácter estrictamente confidencial y por lo tanto deben ser considerados secretos. Igualmente se obliga a no servirse para su beneficio personal o de terceros del contenido de los documentos antes mencionados ni de las patentes, marcas, nombres comerciales, inventos, mejoras o perfeccionamientos propiedad de LA EMPRESA o de terceros que la misma tuviere derecho a usar.

d) EL EMPLEADO reconoce y acepta expresamente que, tanto durante la vigencia del presente contrato como al concluir la misma, salvo autorización previa y por escrito de LA EMPRESA, se abstendrá de emplear por cuenta propia o como funcionario, miembro, empleado, consultor, representante o asesor de otra persona física o moral, independientemente de su estructura, la información confidencial de LA EMPRESA o de terceros que hubiere adquirido u obtenido durante la prestación de sus servicios para con LA EMPRESA, por lo que no podrá contribuir con dicha información confidencial en labores iguales o similares relacionadas con cualquier actividad que tenga conexión con las labores que hubiese desempeñado para LA EMPRESA.




Si EL EMPLEADO dejare de cumplir con las disposiciones de ésta cláusula, quedará sujeto a la responsabilidad laboral, así como la civil por daños y perjuicios que causare a LA EMPRESA y a las sanciones penales a que se hiciere acreedor.

DECIMA PRIMERA.- EL EMPLEADO acepta y está de acuerdo en que la propiedad y explotación de las invenciones realizadas en LA EMPRESA corresponderá en todo caso a LA EMPRESA, así como el derecho a la explotación de la patente correspondiente, ya que dicha actividad está incluida en el salario que las partes han pactado como remuneración por los servicios que deriven de este contrato.

EL EMPLEADO conviene y se obliga a ceder o traspasar a Organización y Control, S.A. de C.V. y/o sus clientes, la propiedad, interés y derecho exclusivo sobre dichas invenciones, descubrimientos o mejoras y cualesquiera patentes que se expidan en relación con las mismas y se obliga a firmar, al ser solicitado para ello, toda la documentación que fuera necesaria para realizar dichas cesiones o traspasos.

EL EMPLEADO está de acuerdo asimismo, en que estos pactos serán obligatorios para el suscrito, sus representantes y albaceas con posterioridad a la terminación de su empleo con LA EMPRESA y/o sus clientes, por cualquier causa o motivo y por el tiempo que sea necesario para llevar a cabo los términos y finalidades del mismo.

 **DECIMA SEGUNDA.-** LA EMPRESA se obliga a capacitar o a adiestrar al EMPLEADO de acuerdo a los planes y programas que existan o se establezcan conforme a lo dispuesto en la Ley Federal del Trabajo. EL EMPLEADO por su parte se obliga a cumplir con todos los programas, cursos, sesiones de grupo y actividades que formen parte de los mismos; y a presentar los exámenes de evaluación de conocimientos y de aptitudes que les sean requeridos, así como a atender las indicaciones de las personas que impartan la capacitación y adiestramiento. Igualmente EL EMPLEADO tendrá la obligación de capacitar a sus compañeros de trabajo, cuando así se lo solicite LA EMPRESA.

DECIMA TERCERA.- Queda aceptado por las partes, que se consideran causas justificadas y sin responsabilidad de LA EMPRESA de rescisión del presente contrato las siguientes:

a) La falta de cumplimiento adecuado por parte de EL EMPLEADO, de las instrucciones que, en forma verbal o por escrito se hayan dado o las que se den a EL EMPLEADO por LA EMPRESA y/o sus clientes a través de sus representantes autorizados, que se relacionen directa o indirectamente con las labores contratadas.

b) La falta de veracidad de la información proporcionada por EL EMPLEADO a LA EMPRESA y/o sus clientes, previa a la celebración de este contrato.

c) Que el EMPLEADO realice actividades ajenas a LA EMPRESA o a los clientes de éste, según se le ordene, durante todo o en parte del tiempo que por razón de este contrato se obliga a trabajar para LA EMPRESA

d) La existencia, en cualquier momento, de cualquier conflicto de intereses entre EL EMPLEADO Y LA EMPRESA o de los clientes de éste o cualquier otro tercero relacionado comercial, técnica, financiera, operativamente, o de cualquier otra forma, con LA EMPRESA.

DECIMA CUARTA.- Este contrato tiene una vigencia por tiempo indeterminado a partir del **18 de Julio de 2016.**

Leído que fue por las partes este documento, y una vez enterados de su contenido, obligaciones y alcance lo firman de común acuerdo en Naucalpan, Estado de México, el día **18 del mes de Julio 2016.**

LA EMPRESA

ORGANIZACIÓN Y CONTROL,S.A. DE C.V.


TERESITA CABALLERO VALDES

GERENTE DE PERSONAL

EL EMPLEADO


JOSUE EFREN DIAZ VARGAS


ANEXO DEL CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO CELEBRADO POR UNA PARTE POR ORGANIZACIÓN Y CONTROL S.A. DE C.V. (ORYCO) COMO LA EMPRESA Y POR LA OTRA DIAZ VARGAS JOSUE EFREN COMO EL EMPLEADO, EL DÍA **18 del mes de Julio 2016.**

EL EMPLEADO prestará los servicios contratados, conforme a las obligaciones y responsabilidades, que se consignan en forma enunciativa pero no limitativa:

1. Mantenerse, en todo momento, físicamente preparado para desarrollar el trabajo cuando preste sus servicios.
2. Mejorar el desarrollo de su trabajo, teniendo los conocimientos y habilidades referidos a él.
3. Observar una conducta adecuada para no desacreditar a LA EMPRESA.
4. No divulgar información confidencial relacionada con su trabajo.
5. No recibir ninguna cantidad u objeto de cualquier clase en relación con sus actividades como EMPLEADO de la EMPRESA en caso de duda al respecto, deberá consultar a su Jefe Inmediato.
6. No abandonar el lugar de trabajo durante la jornada, sin autorización previa de su Jefe Inmediato.
7. No reproducir ni circular ningún documento o instrumento de cualquier clase dentro de las instalaciones de LA EMPRESA o sus clientes o fuera de ellas, a menos que ello sea necesario con motivo de su trabajo, de acuerdo a las responsabilidades que específicamente se le hubieran asignado.
8. Cuidar de la conservación de los artículos, material y equipo propiedad de LA EMPRESA o clientes y no disponer de ellos sin previa autorización de su Jefe Inmediato.
9. No dedicarse a actividades ajenas a LA EMPRESA ni prestar servicios a personas físicas o morales diversas de la propia EMPRESA, durante las horas de trabajo.
10. No utilizar las instalaciones de LA EMPRESA para uso diverso de los especificados por la propia EMPRESA, salvo autorización previa de su Jefe Inmediato.
11. No asistir al trabajo en estado de ebriedad o bajo la influencia de alguna droga o psicotrópico.
12. No ingerir bebidas alcohólicas en horas de trabajo; o fuera de ellas, en forma tal que afecten sus facultades.
13. No hacer uso de drogas en horas de trabajo o fuera de ellas.
14. No estar relacionado con la manufactura, venta, posesión o uso de drogas o psicotrópicos.

México, Distrito Federal, el día **18 del mes de Julio 2016.**

LA EMPRESA
ORGANIZACIÓN Y CONTROL, S.A. DE C.V.


Teresita Caballero Valdes
GERENTE DE PERSONAL

EL EMPLEADO


JOSUE EFREN DIAZ VARGAS

MÉXICO

Paseo de la Reforma No. 342 piso 12
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc
C. P. 06600
Ciudad de México
Tel. 5326-9000

MONTERREY

Av. Pedro Ramírez Vázquez No. 200-B
Col. Valle Oriente
C.P. 66269 Sn. Pedro
Garza García, NL
Tel. 8133-1200

GUADALAJARA

Circ. Lic. Agustín Yañez No. 2692
Col. Arcos Vallarta
C.P. 44130 Guadalajara, Jal.
Tel 3669-3600

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE GRUPO O GRUPO
EMPRESARIAL**

00

No DE PÓLIZA VGM-8419	TIPO DE AGRUPACIÓN GRUPO EMPRESARIAL	FECHA DE INGRESO A LA PÓLIZA 01/AGO/2016	No. DE CERTIFICADO 0000000071
NOMBRE DEL CONTRATANTE ORGANIZACION Y CONTROL SA DE CV		PERIODO DE SEGURO / VIGENCIA A LAS 12:00 HRS. PÓLIZA DESDE 01/08/2017 HASTA 01/08/2018 CERTIFICADO DESDE 01/08/2017 HASTA 01/08/2018	
NOMBRE DEL ASEGURADO DIAZ VARGAS JOSUE EFREN			FECHA DE NACIMIENTO 07/AGO/1987

SUMAS ASEGURADAS

BENEFICIOS ADICIONALES

BENEFICIO BÁSICO

FALLECIMIENTO
\$100,000.00 COMO S.A.

INVALIDEZ

ACCIDENTES

G.A.F.
BENEFICIO DE GASTOS
FUNERARIOS

S.A.I.T.
PAGO ANTICIPADO DE LA SUMA
ASEGURADA POR INVALIDEZ TOTAL
Y PERMANENTE.

T.I.C.
INDEMNIZACIÓN POR MUERTE
ACCIDENTAL O PÉRDIDA DE
MIEMBROS (DOBLE PAGO SI EL
ACCIDENTE OCURRE EN FORMA
COLECTIVA).

G.A.F.D.
BENEFICIO DE GASTOS
FUNERARIOS DEPENDIENTES

S.A.I.T.A.
PAGO ANTICIPADO DE LA SUMA
ASEGURADA POR INVALIDEZ TOTAL
Y PERMANENTE CAUSADA POR UN
ACCIDENTE.

D.I.P.O.
INDEMNIZACIÓN POR MUERTE
ACCIDENTAL O PÉRDIDA DE
MIEMBROS.

B.E.C.
BENEFICIO CONYUGAL

B.I.T.S.
EXENCIÓN DE PAGO DE PRIMAS POR
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE.

B.M.A. \$100,000.00 COMO S.A.
INDEMNIZACIÓN POR MUERTE
ACCIDENTAL.

S.S.A.D.
BENEFICIO POR
DESPIDO

B.M.C.
BENEFICIO DE GRAVES

ENFERMEDAD

A.C. \$30,000.00

OTRO

A.E.T.
ANTICIPO POR ENFERMEDAD
TERMINAL

APOYO PARA CÁNCER

Recibi poliza Jose Efren Diaz Vargas 11/09/16

CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL PARA EL SEGURO DE VIDA GRUPO CON SELECCIÓN

Seguros
Monterrey



Fecha de Solicitud
ia Mes Año
Póliza No. No. de Certificado

La persona por asegurar deberá requisitar esta solicitud con letra de molde, legible y sin omitir ningún dato.

I.- NOMBRE DEL CONTRATANTE

Nombre (s) o Razón Social

Apellido Paterno

Apellido Materno

ORGANIZACIÓN Y CONTROL, S.A. DE C.V.

II.- DATOS DE LA PERSONA POR ASEGURAR

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

José Efrén

Díaz

Vargas

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

País de nacimiento

Estado Civil

Sexo

Mujer ☐

Hombre ☒

07 / 08 / 1987 Mexicano

México

S ☐ C ☒

Domicilio: (Calle y Número Exterior e Interior)

C. P.

Colonia o Fraccionamiento

Gaviota #283 int. 1

57000

Benito Juárez

Delegación o Municipio

Ciudad o Población

Estado

Correo Electrónico

Lada

Teléfono Particular

Lada

Teléfono Oficina

Nezahualcóyotl

México

México

José Vargas@hotmail.com

55-7296-3265

Ocupación o Profesión

Lugar físico de desempeño de labores

Fecha de ingreso a la empresa

Antigüedad con la póliza

ing. Soporte

18 / 07 / 2016

dd / mm / aaaa

Actividad o giro del Negocio

Regla para determinar la Suma Asegurada

☐ Fija

☐ No. Meses de Sueldo

☐ Otra (Especificar)

Salario

\$

Fiel (Opcional)

RFC o CURP

DV11J870807H D F Z R S 03

III.- CUESTIONARIO MÉDICO (Aplica únicamente en caso que el Asegurado ingrese al grupo asegurado 30 días posteriores a la emisión) La omisión o inexacta declaración de los hechos importantes para la apreciación del riesgo, aunque no hayan influido en la realización de un siniestro, facultará a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. para considerar resindido de pleno derecho el contrato (Art. 8 y 47 de la ley sobre el contrato de seguros)

1. ¿Ha presentado algún padecimiento relacionado con el corazón, el sistema circulatorio, las vías respiratorias, el aparato digestivo, el aparato reproductor o las vías urinarias?

Sí ☐

No ☒

Estatura 1.68 cms.

2. ¿Presenta alguna enfermedad como diabetes, cáncer, tumores o SIDA?

Sí ☐

No ☒

3. ¿Está bajo algún tipo de tratamiento médico o tiene programada alguna intervención quirúrgica?

Sí ☐

No ☒

Peso 63 kg.

En cualquier respuesta afirmativa, dar amplios detalles sobre fechas, resultados de laboratorio y gabinete, estado actual, nombre y domicilio del médico tratante, etc., en el recuadro presentado a continuación y en caso de que el espacio sea insuficiente llenar hoja adicional con firma de la persona por asegurar correspondiente al calce:

No. de pregunta

Detalle

Fecha de Inicio

Estado Actual

Hábitos

1. ¿Consumo Bebidas alcohólicas?

Sí ☒

No ☐

En caso afirmativo detallar Clase

Por mes.

Cantidad 3

Frecuencia

2. ¿Ha usado drogas como marihuana, anfetaminas o algún derivado del opio entre otras?

Sí ☐

No ☒

En caso afirmativo detallar Clase

Cantidad

Frecuencia

3. ¿Fuma?

Sí ☒

No ☐

No. de cigarrillos al día 3 semana

Deportes y/o aficiones peligrosas

1. ¿Práctica motociclismo, buceo, vuelo delta, equitación?

Sí ☐

No ☒

Otros (especifique)

Amateur ☐

Profesional ☐

¿Desea cubrir el riesgo?

Sí ☐

No ☒

Ocupación

1. Describa su ocupación

2. ¿Usa motocicleta?

Sí ☐

No ☒

Cilindraje

¿Actúa usted en nombre o representación de un tercero distinto de alguna de las figuras del presente consentimiento? Mencione si usted, su cónyuge, concubina (rio) o pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros ser jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas públicas, funcionario o miembro de partidos políticos (Persona Políticamente Expuesta [PEP]).

Sí ☐

No ☒

En caso afirmativo describa cargo o puesto que tiene la persona que señala como PEP

Sí ☐

No ☒

Nacionalidad de la personas que señala como PEP

Parentesco o vínculo con usted

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas d Seguros bajo el registro número CGEN-S0038-0024-2013 y fecha 14 de Enero del 2013.

IV.- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA:

Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

Nombre	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Parentesco*	Porcentaje
Cynthia Georgina Castillo Campos	26/02/1985	Esposa	100%
Domicilio: (Calle y Número Ext. e Int.) Gaviota #283 int. 1	C. P. 57000	Colonia o Fraccionamiento Bento Suarez	
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	
Domicilio: (Calle y Número Ext. e Int.)	C. P.	Colonia o Fraccionamiento	
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	
Domicilio: (Calle y Número Ext. e Int.)	C. P.	Colonia o Fraccionamiento	
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	
Domicilio: (Calle y Número Ext. e Int.)	C. P.	Colonia o Fraccionamiento	
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	
Domicilio: (Calle y Número Ext. e Int.)	C. P.	Colonia o Fraccionamiento	
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	

La designación de porcentajes de los beneficiarios debe sumar el 100% del beneficio.

BENEFICIARIOS IRREVOCABLES

Si se desea que alguno de los beneficiarios designados con anterioridad tenga el carácter de irrevocable indicarlo a continuación.

NOTA: La designación irrevocable de beneficiarios tiene como consecuencia que el Asegurado en lo futuro no pueda cambiar o cancelar dicha designación, ni alterar el porcentaje que se le asigne.

Es mi voluntad designar irrevocablemente como Beneficiario de esta póliza a:

V.- INDISPENSABLE LEER ANTES DE FIRMAR

Autorizo que sea descontado de mis percepciones la parte de la prima del seguro que me corresponde aportar, y que dicho importe sea entregado a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V., por conducto del contratante.

Estamos informados que las omisiones, falsas e inexactas declaraciones sobre los hechos importantes del riesgo, conforme a los cuestionarios contenidos en esta solicitud pueden dar lugar a la rescisión del contrato que llegara a celebrarse y en consecuencia, a la pérdida de los derechos derivados del mismo, aunque tales hechos no hayan influido en la realización del siniestro.

Autorizamos a los médicos o personas que nos hayan asistido o examinado, a los hospitales, sanatorios o clínicas a los que hayamos ingresado para estudio, diagnóstico o tratamiento de cualquier enfermedad o lesión, para que proporcionen a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V., toda la información que se requiera, resultados de estudios de laboratorio y gabinete, historia clínica completa, indicaciones médicas y todo aquello que pueda ser útil para la evaluación correcta de nuestra propuesta de seguro y en su caso para todo lo relacionado en el cumplimiento del contrato que llegara a celebrarse. Con lo anterior relevamos de cualquier responsabilidad de la obligación del secreto médico a dichas personas o instituciones por revelar la información a que se refiere dicho párrafo.

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

En caso de fallecimiento de la persona asegurada mientras la póliza y el certificado individual se encuentran en vigor, Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V., pagará a los beneficiarios la suma asegurada que les corresponda en función a los términos y condiciones estipulados en el contrato de seguro, previa presentación del consentimiento individual, declaraciones y demás documentos que requiera la Institución.

Autorizo expresamente a Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. para tratar y transferir mis Datos Personales, incluyendo la información financiera y datos personales sensibles, especialmente aquella información relacionada con mi salud y la salud de los Titulares de los Datos Personales que figuran en la presente solicitud, de conformidad con los términos de este Consentimiento y el Aviso de Privacidad de Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.

Declaro que Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V. en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, puso a mi disposición su Aviso de Privacidad, el cual declaro conocer y aceptar en todos sus términos.

Lugar y Fecha Nautcalpan a 18 de Julio de 2016.

Josue E. Fren Diaz Vargas
Firma del Asegurado

Abreviaturas utilizadas en este formulario

Abreviaturas Generales

- CP Código Postal
- RFC Registro Federal de Causantes
- CURP Clave Única de Registro de Población

Estado Civil

- S Soltero
- C Casado

Moneda

- M.N. Moneda Nacional

Parentescos a los que se refiere la Sección IV

Parentesco por consanguinidad y afinidad, hasta en segundo grado: abuelos, padres, hijos, nietos, cónyuge y persona con quien se vive en concubinato.

Observaciones:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

USUARIO FIRMADO: RAUL PEREZ PEREZ
DELEGACIÓN: 39 SUBDELEGACIÓN: 11

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASIGNACION EXITOSA DEL N.S.S. SERIE ORDINARIA

ATENCIÓN:

ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES UNICO, PERMANENTE E INTRANSFERIBLE, A 1
EL SE CANALIZAN LAS APORTACIONES ECONOMICAS QUE REALIZA SU PATRON. PARA C
TRAMITE ANTE EL INSTITUTO PRESENTE ESTE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIA
EL ALTA EN LA CLINICA ASIGNADA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE QUE SE TENGA UNA
LABORAL CON ALGUN PATRON.

1/10/2008

0:08

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL :

01088711476

APELLIDO PATERNO :

DIAZ

APELLIDO MATERNO :

VARGAS

NOMBRE :

JOSUE EFREN

SEXO :

MASCULINO

MES DE NACIMIENTO :

AGOSTO

AÑO DE NACIMIENTO :

1987

LUGAR DE NACIMIENTO :

DISTRITO FEDERAL

CURP :

DIVJ870807HDFZRS03

UMF :

075

FECHA: 01/10/2008 HORA INICO: 12:06 HORA TERMINO: 12:08 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 1 MINUTO(S) 31

**COMUNICADO**

Lugar y Fecha de Emisión
MEXICO, NEZAHUALCOYOTL, a 02 de Agosto de 2016

Estimado Contribuyente: DIAZ, VARGAS, JOSUE EFREN, le informamos que su Clave Única de Registro de Población DIVJ870807HDFZRS03 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: DIVJ870807ETA.

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>

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2016/08/02||Autoservicio|Inscripción de Persona Física|DIVJ870807ETA|2000001000007000112188||
Y72LBMKgtX7WKnAZ/xM92I05B2iXFVFramGof45OTzN6QPXcZBUFsNSP/Y+iR1hEDRNg0KC+6QyLymJIsA2i
bzDt+Fc/0csTUDXqfPY5hflqrRr7V1kvxkyZMI7uBbJ6u0V9zp3cTdUTdRKtYo1UpgDjZ9n0zspaivn+dVv8Ew=

**Contacto**

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

"2016. Año del Centenario de la Instalación del Congreso Constituyente."

INFORME DE NO ANTECEDENTES PENALES

Toluca de Lerdo, 16 de Julio de 2016

El Instituto de Servicios Periciales del Estado de México, Órgano Desconcentrado de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México, informa que una vez consultadas las bases de datos que obran dentro de este Instituto, a la fecha NO se encontraron registros sobre antecedentes penales bajo los siguientes datos:

NOMBRE	JOSUE EFREN
APELLIDO PATERNO	DIAZ
APELLIDO MATERNO	VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	07/08/1987
RFC	
CURP	DIVJ870807HDFZRS03
FOLIO	3085108728271
CLAVE DE ELECTOR	DZVRJS87080709H000
DOMICILIO	GAVIOTA No. Ext. 283 No. Int. 1 Col. BENITO JUAREZ C.P. 57000, Nezahualcóyotl

Lo anterior, con fundamento en los artículo 13 Bis de la Ley Orgánica de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México, 1, 3, 6, 59, 63, 65, 66, 67, 68, 69, 71, 74, 75, 76, 78, 79 y 80 de la Ley que Crea el Instituto de Servicios Periciales de la Procuraduría General de Justicia en el Estado de México, y con base en el Acuerdo número 14/2011 del Procurador General de Justicia del Estado de México, por el que se establecen los supuestos y lineamientos para la expedición de informes y certificados de antecedentes no penales.

Para verificar la autenticidad del documento, éste podrá ser consultado por un término de treinta días naturales en la Ventanilla Electrónica Única de Trámites y Servicios, en la página <http://ventanillaelectronica.edomex.gob.mx/>, en la opción de Consulta tu solicitud, ingresando el número de folio: FE/352-1161308/2016.

LA UTILIZACIÓN DEL PRESENTE ES EstrictAMENTE RESPONSABILIDAD DEL USUARIO.

El presente documento tiene validez de 30 días naturales a partir de la fecha en que se emite.



PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA
INSTITUTO DE SERVICIOS PERICIALES

MORELOS ORIENTE No1300, ESQUINA JAIME NUNÓ COL. SAN SEBASTIAN TOLUCA, EDO DE MÉXICO, CP. 50090
TELS.(01722)2261600 EXT. 3468 Y 3469



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. A6

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL

150580288



CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

150580288020030

OFICIALIA No. 02	LIBRO No. 11	ACTA No. 2003	LOCALIDAD NEZAHUALCOYOTL
MUNICIPIO O DELEGACION NEZAHUALCOYOTL			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO
FECHA DE REGISTRO			DIA MES AÑO
28			04 88

REGISTRADO	NOMBRE	JOSUE EFREN DIAZ		SEXO:	MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	07 DE AGOSTO DE 1987	SEGUNDO APELLIDO VARGAS		
	LUGAR DE NACIMIENTO	CENTRO	CUAUHTEMOC	HORA 1:20	
	ESTADO DE REGISTRO:	VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	DISCRITO FEDERAL	(ENTIDAD FEDERATIVA)	
	COMPARECIO:	EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input checked="" type="radio"/>	No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO		
	NOMBRE DEL PADRE	NOE DIAZ DE LA CRUZ		PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>	
	NACIONALIDAD	MEXICANA	DOMICILIO	GAVIOTA NUMERO 317 COLONIA BENITO JUAREZ	
	NOMBRE DE LA MADRE	MINERVA MARIBEL VARGAS GUERRERO		EDAD 26 AÑOS	
	NACIONALIDAD	MEXICANA	DOMICILIO	GAVIOTA NUMERO 317 COLONIA B. JUAREZ	
	ABUELO PATRINO	INOCENCIO DIAZ		NACIONALIDAD MEXICANA	
ABUELA PATRINA	PAZ DE LA CRUZ MARTINEZ		NACIONALIDAD MEXICANA		
DOMICILIO(S)	GAVIOTA NUMERO 323 COLONIA BENITO JUAREZ NEZAHUALCOYOTL		NACIONALIDAD MEXICANA		
ABUELO MATERNO	RUBEN VARGAS		NACIONALIDAD MEXICANA		
ABUELA MATERNA	ENRIQUETA GUERRERO		NACIONALIDAD MEXICANA		
DOMICILIO(S)	GAVIOTA NUMERO 317 COLONIA BENITO JUAREZ NEZAHUALCOYOTL		NACIONALIDAD MEXICANA		
NOMBRE	ROBERTO GUERRERO		NACIONALIDAD MEXICANA		
DOMICILIO	MIXCOAC NUMERO 352 COLONIA METROPOLITANA		EDAD 34 AÑOS		
NOMBRE	OLIVIA CHAVEZ		NACIONALIDAD MEXICANA		
DOMICILIO	MEXCOAC NUMERO 352 COLONIA METROPOLITANA		EDAD 29 AÑOS		
PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO					
NOMBRE			PARENTESCO		
DOMICILIO			EDAD AÑOS		

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO



PULGAR DERECHO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.

EL C. OFICIAL 02 DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE C. ANA LUZ VAZQUEZ DE TINOCO

FIRMA



LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES.

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION 0580212206

OFICIALIA

**REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN**

TRÁMITE GRATUITO

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN**

CLAVE

DIVJ670807HDFZR903

NOMBRE

JOSUE EFREN

DIAZ

VARGAS

SEGURIDAD

FECHA DE INSCRIPCIÓN

13/05/1998

FOLIO

017830664

SEGURIDAD

Esta Clave Única de Registro de

Población se expide con base en
los datos que identifican su documento
probatorio:

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD:

MUNICIPIO:

AÑO DE REGISTRO:

NÚMERO DE LIBRO:

NÚMERO DE ACTA:

NÚMERO DE FOJA:

LOZANO

NÚMERO DE TOMO:

CRIP: 150580288020030



SEGURIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos y serán
incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales SISTEMA
DE INFORMACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA CLAVE
ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, con fundamento en los
artículos 36, fracción IV de la Constitución Política de los Estados
Unidos Mexicanos, 85 a 86 de la Ley General de Población y 41, 42,
43, 83, 84 y 85 de su reglamento y cuya finalidad es gestionar y
administrar las Claves Únicas de Registro de Población que residen en
la Base de Datos Nacional de la CURP. Dicho sistema fue registrado
en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal
de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y los datos en él
contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral
dependencias y entidades públicas para el ejercicio de sus funciones,
además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad
Administrativa responsable del Sistema de datos personales es La
Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación
Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso y
corrección en términos del último párrafo del artículo 88 del
Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la
Información Pública Gubernamental en el domicilio de la Unidad de
Enlace en Reforma, No. 89, Plantita Baja, Colonia Tabacalera,
Delegación Cuauhtémoc. 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.

Autenticidad: DDvkT57WQyrHQmJyl'NN8VHD6KRSsh2t47pJrQJGlpJpXXZh1NVf8l-166436179411312389942802

LOZANO

SEGURIDAD

"2011, Año del Turismo en México"

LOZANO

SEGURIDAD

JOSUE EFREN DIAZ VARGAS
PRESENTE

México D.F., a 3 de agosto de 2011

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos
derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para
la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

LOZANO

SEGURIDAD

LOZANO

SEGURIDAD

LIC. JOSÉ FRANCISCO BLAKE MORA

SECRETARIO 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

SEGURIDAD

LOZANO

SEGURIDAD

LOZANO

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR






NOMBRE
DIAZ
VARGAS
JOSUE EFREN
DOMICILIO
COL BENITO JUAREZ 57000
NEZAHUALCOYOTL, MEX.
CLAVE DE ELECTOR DZVRJS87080709H000
CURP DIVJ870807HDFZRS03 AÑO DE REGISTRO 2007 02



FECHA DE NACIMIENTO
07/08/1987
SEXO H

ESTADO 15 MUNICIPIO 060 SECCIÓN 3085
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



  IFE



EDMUNDO JACOBO MALINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1126770231<<3085108728271
8708070H2412311MEX<02<<07499<9
DIAZ<VARGAS<<JOSUE<EFREN<<<<<<

AVISO RECIBO



Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma Núm. 154, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.
RFC: CFE370914-CIO

Nombre y Domicilio

OSCAR VARGAS
GAVIOTA 283 2
MADRUGADA Y CUARTA AVENIDA
BENITO JUAREZ VMC
NEZAHUALCOYOTL, MEX.
C.P. 57000

Cuenta	Uso	Tarifa	Hijos
33DM26A213313620	Doméstico	01	1

Medición de consumo

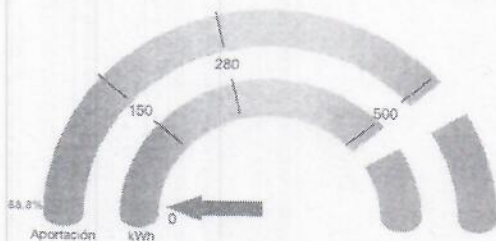
Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
D568352	05667	05667	1	0

Apoyo gubernamental

Costo de producción	\$355.28
Aportación Gubernamental	\$315.63

Gráfica de consumo en kWh

A mayor consumo de kWh menor Aportación Gubernamental.



La gráfica tiene dos indicadores, el de abajo es tu consumo de energía y el de arriba es el porcentaje de la aportación gubernamental aplicada a tu recibo



Escanee el código si quiere ir a la página web
Fecha, hora y lugar de impresión: 27 MAY 16 07:35:18 hrs. 3era Avenida, Esq. Govilanes 41 Evolución Nezahualcoyotl Nezahualcoyotl Edo De Mexico Mexico 57700

¡CUIDADO!
QUE NO TE SORPRENDAN

CFE HUSDA OFRECE DESCUENTOS EN EL PAGO DE TU RECIBO DE LUZ.



Total a pagar del periodo facturado

\$50.00

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Número de servicio

989 920 500 848

Fecha límite de pago

12 JUN 2016

Información importante

Corte a partir de 13 JUN 2016.
Su medidor no registró consumo en este bimestre.

Periodo Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
23 MAR 16 AL 24 MAY 16	62	0	0.80

Facturación

Cargo Mínimo	50	0.793	39.65
--------------	----	-------	-------

Importe del bimestre

Cargo mínimo mensual	39.65
IVA 16%	6.34
Fac. del Periodo	45.99
DAP	3.96
Diferencia por redondeo	0.56
Total	\$50.51

Número de servicio: 989920500848
01 989920500848 160612 000000050 8



Cuenta: 33DM26A213313620 Clave de envío: Repartir

-860-
PONTE PAGADO
CARTAS
CA09-1597
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Total a pagar:

\$50.00

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

BBVA Bancomer

Acuse de Recibo de Tarjetas

XXXX XXXX XXXX 9615
3500

JOSUE E DIAZ VARGAS

GAVIOTA 283 0

BENITO JUAREZ

ESTADO DE MEXICO C.P. 57000

Tels. 55223246010000



9615

CR 00 Ruta 09 MENSAJERIA 0000

Remesa: 74438

F Mov. 20160729



89370458



2539361216023367

FECHA		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	
DIA 10	MES 08	AÑO 2016	Josue Efren Diaz Vargas
IDENTIFICACION: <input type="checkbox"/> CED. PROFESIONAL <input type="checkbox"/> PASAPORTE VIGENTE		PARENTESCO	
<input checked="" type="checkbox"/> IFE <input type="checkbox"/> OTRO			
NUMERO DE IDENTIFICACION		FIRMA DE QUIEN RECIBE	
DESCRIPCION DEL DOMICILIO			
Entre Calles Gaviota 283 Col. Benito Juarez Nezahualcoyotl CP 57000			
Su. cuarta y madrugada		FIRMA DEL TITULAR	

RECIBO DE CONFORMIDAD LA(S) TARJETA(S) CUYO NUMERO CONSTA EN EL CODIGO DE BARRAS Y/O MENSAJE EN CLAVE INSERTO EN ESTE DOCUMENTO, MEDIANTE LA CUAL SE REALIZARAN LAS OPERACIONES BANCARIAS VIA CAJEROS AUTOMATICOS U OTROS EQUIPOS, SISTEMAS O MEDIOS ELECTRONICOS PREVISTAS EN EL CONTRATO RESPECTIVO CELEBRADO CON BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

ASIMISMO, AUTORIZO A BBVA BANCOMER, S.A., A QUE REALICE LA ACTIVACION DEL PLASTICO, LIBERANDO AL BANCO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD.

CURRICULUM VITAE

JOSUE EFREN DIAZ VARGAS

Dirección: gaviota 283 col. Benito Juárez Nezahualcóyotl C.P. 57000
Teléfono: 22-32-46-01
Celular: 55-72-96-82-65
E-mail: josue_dvargas@hotmail.com
Edad: 27 años
Estado Civil: casado
Último Grado de Estudios: técnico

Ing. en Soporte

En la esquina hay un Elektra
y una gasolinera.
Sobre Atla Avenida
Y Av. Madrugada.
2 hijas de 6 y 7 años.

FORMACION ACADEMICA

Grado: TECNICO
Escuela: Preparatoria Conalep del Sol
Mantenimiento Preventivo y correctivo
en Sistemas Computacionales.
Dirección: AV. Víctor, Calle 5ta avenida
Col. Del Sol, Nezahualcóyotl.
Periodo Escolar: 2004-2007

España Cinthya
Castillo.

DA A5519580428.



Perfil Técnico:

- Conocimientos en hardware y software.
- Plataforma Windows.
- Conocimientos para diagnostico preventivo y correctivo en equipos de cómputo.
- Conocimientos básicos de redes y cables estructurados.
- Conocimientos en MS Office
- Migración de equipos y clonación.

EXPERIENCIA LABORAL

GRUPO SALPRO S.A. DE C.V.

Giro: SISTEMAS
Puesto: INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES
Fecha de entrada: ENERO 2008
Fecha de salida: OCTUBRE 2008



ENTER COMPUTADORAS S.A DE C.V.

Giro: SISTEMAS
Puesto: INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES (PROYECTO)
Fecha de entrada: NOVIEMBRE 2008
Fecha de Salida: NOVIEMBRE 2008



INACOM DE MEXICO S.A. DE C.V.

Giro: SISTEMAS
Puesto: INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES
Fecha de entrada: FEBRERO 2009
Fecha de salida: JULIO 2016



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SISTEMA NACIONAL DE COLEGIOS DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA
CERTIFICADO ÚNICO DE ESTUDIOS



conalep

Colegio de Educación Profesional
Técnica del Estado de México

PLANTEL DEL SOL
CLAVE 014

2007000265



740583



A27368

FOLIO

A 27368

REGISTRADO A FOJAS 265
DEL LIBRO DE CERTIFICADOS
DE ESTUDIOS
VOLUMEN I
CON FECHA 09/11/2007

EL COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA CERTIFICA QUE EL C. JOSUE EFREN DIAZ VARGAS CON MATRÍCULA 040140018 Y CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DIVJ870807HDFZRS03, ACREDITÓ EN EL PLANTEL CONALEP DEL SOL CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO (CCT) 15DPT0006H ADSCRITO AL COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO DE MÉXICO, 51 MÓDULOS QUE FORMAN PARTE DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE Profesional Técnico-Bachiller en Mantenimiento de Equipo de Cómputo y Control Digital LO QUE, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DEL PLANTEL, LO ACREDITAN COMO Profesional Técnico-Bachiller en Mantenimiento de Equipo de Cómputo y Control Digital .<Concluye Texto>

PERIODO	MÓDULOS	CALIF. FINAL
1	SEMESTRE	
10405	Inglés I	7
10405	Matemáticas I: Aritmética y Álgebra	7
10405	Informática	8
10405	Español I: Comunicación Oral y Escrita	7
10405	Tutorías I	8
10405	Aplicaciones de la Metrología	8
10405	Desarrollo de Planos y Diagramas	9
10405	Administración de la Calidad	7
10405	Operación de Circuitos Electrónicos Analógicos	8
2	SEMESTRE	
20405	Inglés II	A
20405	Matemáticas II: Geometría y Trigonometría	A
20405	Valores	A
20405	Español II: Comprensión de Lectura	A
20405	Tutorías II	A
20405	Interpretación de Documentación Técnica	A
20405	Instalación de Equipo de Cómputo	A
20405	Instalación de Sistemas de Control Digital	A
20405	Operación de Circuitos Electrónicos Digitales	A
3	SEMESTRE	
10506	Inglés III	7
10506	Matemáticas III: Geometría Analítica	7
10506	Física I	7
10506	Tutorías III	7
10506	Reparación de Módulos por Sustitución de Componentes	9
10506	Operación de Equipo de Cómputo	7
10506	Operación de Sistemas de Control Digital	8
10506	Configuración de PLC's	8
4	SEMESTRE	
20506	Matemáticas IV: Introducción al Cálculo Diferencial e Integral	8
20506	Física II	7
20506	Español III: Redacción	7
20506	Tutorías IV	7
20506	Administración del Mantenimiento	9
20506	Diagnóstico de Fallas en Equipos Electrónicos	8
20506	Instalación de Redes de Datos	10
20506	Instalación de PLC's	8
5	SEMESTRE	
10607	Matemáticas V: Probabilidad y Estadística	8
10607	Química	7
10607	Derechos Humanos	7
10607	Tutorías V	8
10607	Proyecto de Emprendedores	8
10607	Mantenimiento Preventivo de Equipo de Cómputo	8
10607	Mantenimiento Preventivo de Sistemas de Control Digital	8
10607	Operación de PLC's	8
10607	Desarrollo de Proyectos de Automatización Industrial	8
6	SEMESTRE	
20607	Historia y Geografía	7
20607	Biología	7
20607	Filosofía	7
20607	Tutorías VI	7
20607	Mantenimiento Correctivo de Equipo de Cómputo	7
20607	Mantenimiento Correctivo de Sistemas de Control Digital	7
20607	Actualización de Equipo de Cómputo	7
20607	Configuración de Sistemas Multimedia	8
-----	Concluye Registro de Módulos en este Documento -----	--



Certification of Completion
is hereby granted to

Josue Diaz

in recognition of successful participation in
VMware vSphere: Install, Configure, Manage [V6.5]

vmware EDUCATION SERVICES

DATE OF COMPLETION: July, 31 2017

Gustavo Arias

Instructor

A handwritten signature in black ink, appearing to read "P. Gelsinger".

Patrick P. Gelsinger, President & CEO



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento

Como hacer una propuesta de virtualización

Fecha rendido

07/06/2017 16:47:56

Certificado de cumplimiento

Presentando a

Josué Efrén Díaz Vargas

Finalización exitosa

La certificación en la Línea de Productos SYSTEM X y THINKSERVERS para Implementación

y en reconocimiento de esto se entrega este certificado en

México D.F.

Febrero 2016



A handwritten signature in black ink, appearing to read "J. Blanco", is written over a horizontal line.

Jazmin K. Blanco Fuentes
Instructor for Lenovo Training Solutions



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento

Conceptos básicos de TI

Fecha rendido

07/06/2017 16:41:47



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento

Explora tus conocimientos y aprende conceptos básicos
de TI

Fecha rendido

19/06/2017 18:27:36



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento

Lenovo SAN Hardware Deep Dive

Fecha rendido

06/06/2017 16:16:51



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento
Lenovo Thinkserver

Fecha rendido
19/06/2017 17:46:56



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento
Networking

Fecha rendido
22/06/2017 22:32:04



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento
SAP by Lenovo

Fecha rendido

2017-06-19 17:50:08



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento

Software de Administración: xClarity, IMM, CMM

Fecha rendido

07/06/2017 17:58:48



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento
VDI

Fecha rendido

19/06/2017 18:31:21



Partner Engage
Program

FELICITACIONES
Josue Díaz

Por completar el entrenamiento

**Ventajas Competitivas del portafolio de Volúmen vs
competencia.**

Fecha rendido

12/06/2017 17:15:38