



Solicitud de Empleo		Fecha / /
		Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno LARA	Apellido Materno LIMÓN	Nombre (s) CÉSAR ROGELIO	Edad 37 AÑOS	Estatura	Peso	Estado Civil SOLTERO
Dirección CONSTANCIA HS91 Y URBINA Y MURILLO			Código Postal 91713	Teléfono Casa: 22-95-20-9066 Cel: 22-95-20-9066	Sexo <input checked="" type="radio"/> ♂ <input type="radio"/> ♀	
Fecha de Nacimiento 5 DE SEPTIEMBRE 1978	Lugar de Nacimiento VERACRUZ VER MEXICANA	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social 65068508558	Correo electrónico (e-mail) cesar.lara050985@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes LALC850705R02		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? NAVIDO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? LEER Y ESCUCHAR MÚSICA				
¿Cuál es su meta en la vida? TEVER MI CASA PROPIA						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fallecido	Domicilio	Ocupación
Padre JULIO CÉSAR LARA CABRERA V			HOUSTON TEXAS E.U.A.	MANTENIMIENTO
Madre IRMA LIMÓN ALVAREZ	<input checked="" type="checkbox"/>		CONSTANCIA HS91	AMA DE CASA
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria ENRIQUE SEGUIN TAHAS EFICACIA S/I/ESO. MURILLO	1993	1999	6	CERTIFICADO	
Secundaria					
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: **ESPAÑOL**
 Funciones de oficina que domina: **NO**
 Paquetes de cómputo que domina: **NO**

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	11 MESES PROGRAMA DE APOYO "PABS"	5 MESES ASISTENCIA CIEN	1 AÑO SERVICIO AUTOMOTRIZ HONTECER	3 AÑOS 6 MESES VERACRUZANO HIRLES
Nombre de la Compañía				
Dirección	BUFAMBILAS H21	PLZA AMERICAS UERZ	MURILLO #30	GONZALEZ PAGES 272
Teléfono	55-12-70-42-41	22-91-95-01-09	22-91-49-61-91	22-99-06-03-42
Puesto que desempeñaba	ASISTENTE SOCIAL	LAUZO-LORA	MÉCANICO	VENTEDOR REPARTIDOR
Ultimo sueldo	COMISIÓN	2,800 QUIL. NO PERMITIDA	1,500 SEM.	1,500 + COMISIONES
Motivo de su separación	VOLUNTARIO	NO PAREJAS	CERRÓ EL TALLER	VOLUNTARIO
Nombre de su jefe inmediato	FELIX PALOMINO	ARTURO ALEXAN	LUIS OCTAVIO	MIGUEL FLORES
Puesto de su jefe inmediato	INGENIERO	GERENTE	DUEÑO	DUEÑO

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO EN LOS CAMIONETAS	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describelos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
MADRE		Número de Credito:			
¿Paga renta?	NO	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			
¿Puede viajar?	SÍ				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Hoy MISMO				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

CÉSAR ROGELIO

Firma del solicitante

FOLIO
A30 1438079



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1°. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: VERACRUZ

FECHA DE REGISTRO: DIA: 11 MES: 06 AÑO: 1986 LIBRO: 18 ACTA: 04277

CURP: 0000000000000000 CRIP: 301930186042770

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: CESAR ROGELIO

PRIMER APELLIDO: LARA

SEGUNDO APELLIDO: LIMON

FECHA DE NACIMIENTO: 05 DE SEPTIEMBRE DE 1985

HORA: 08:30

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: VERACRUZ

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO: VIVO COMPARECIO: AMBOS

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: JULIO CESAR

NOMBRE DE LA MADRE: IRMA

PRIMER APELLIDO: LARA

PRIMER APELLIDO: LIMON

SEGUNDO APELLIDO: CABRERA

SEGUNDO APELLIDO: ALVAREZ

EDAD: 23 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 33 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

.....

SE EXTIENDE LA PRESENTE COPIA CERTIFICADA EN VERACRUZ, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, LOS 14 DIAS DEL MES SEPTIEMBRE DEL AÑO 2017. DOY FE.

LIC. RICARDO ALBERTO TOACHE ABREU
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

BRENDA ISABEL GRAJALES FERNANDEZ
INSCRIPCION

OFELIA HERNANDEZ PORTILLA
COTEJO

BRENDA ISABEL GRAJALES FERNANDEZ
ELABORO



Dirección General de
Registro Civil
Veracruz



Cesarlarosa050985@gmail.com

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB
SISTEMA GOBIERNO BÉNEFICO



Clave:

LALC850905HVZRMS04

Nombre:

CESAR ROGELIO LARA LIMON



Soy México

Fecha de inscripción

09/05/1998

Folio

16491832

Entidad de registro

VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130193198604277

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

CESAR ROGELIO LARA LIMON

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de septiembre de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

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

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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaLALC850905RU2
Registro Federal de ContribuyentesCESAR ROGELIO LARA LIMÓN
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 19110169055
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

VERACRUZ , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A
13 DE MARZO DE 2020

LALC850905RU2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LALC850905RU2
CURP:	LALC850905HVZRMS04
Nombre (s):	CESAR ROGELIO
Primer Apellido:	LARA
Segundo Apellido:	LIMÓN
Fecha inicio de operaciones:	13 DE MARZO DE 2020
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE NOVIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 91713	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CONSTANCIA	Número Exterior: 591
Número Interior:	Nombre de la Colonia: NUEVA ESPERANZA
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ

Página [1] de [2]

GOBIERNO DE
MÉXICO

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 28 de diciembre de 2020

Folio de la solicitud: 1609209470502513095493



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 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:28 de diciembre 2020, 20:37:50|||Folio:1609209470502513095493|||RFC:|||Nombre o Razon Social:CESAR ROGELIO LARA LIMON|||Curp:LALC850905HVZRM04|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:65068508558|||

Sello Digital: NK/TJTCEPYLGkrMNIfh6fCHKTEGGToPp74|||OzeTq5bPtFpZ/5Vvh1CslH5YCYKlxSSn6F9H0yl9nurw8PrYI8K3D6QlepSZ8jko3oXIUBhhYQWdDQ52AuT95jx8P1pZZ3/uawsq9Gy0dulsngYO+k4vpjN3caVdlJnlPyZa0tUD3RsodxpQVeXliuLxsN

Secuencia Notarial: 038e3380-974c-4d10-a4b0-738b4c336e5c

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado
01		NSS: 6506850855 - 8
Modalidad	UMF 068	CURP: LALC850905HVZRM504
10		Nombre: CESAR ROGELIO LARA LIMON

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
CESAR ROGELIO LARA LIMON	01119858	09

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

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 Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales (www.inai.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 Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

XALAPA VERACRUZ DE IGNACIO DE LA

LOHM75111HVZPRR08

29 JUNIO 2021

X CESAR ROGELIO

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS||Fecha:29 de junio 2021, 11:52:24||Folio:1624985512681570780211||Nombre o Razón Social:CESAR ROGELIO LARA LIMON||Curp:LALC850905HVZRM504||Número de Seguridad Social:65068508558||

Sello digital: j/RyBzWbSez0mkR3NeDr7sQUzwjQWvclsu7OsRQZ+/Me5910s8lqRkzlmnVP+iv6KDa/q2dwBU4ixMB5ShX44pnUOLAW1xyCFiYJPz/b7UV/n19T6fQRHXV1QaOfaGpADAGhJhop9Gix8nQc3DkVu1fsaYFZMZLlvOkjPn3t9DwZU9xyxu95FBmRo8YRSVUB6EsfbKLipj+l1lglixaDPBkkF7JSrzN+d6r9LXXQcroYuz/VgRrfNohDI LY9VSUovlzyFWmipk9hUGVpa7xOeLKuFr3mce+GEyqV2pCTDSFcsgbu7hhI7tsnwvdSR8LEj1rc7RQjt+o2XBmnCwg==

Secuencia notarial: 21fc9f14-454a-42d9-84d9-1767f9679ae1

Número de serie: 00000000000000000000

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

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



IRMA LIMON ALVAREZ

CONSTANCIA 591 URBINA MURILLO
URBINA Y MURILLO
HERON PROAL COL + C.P. 91770
VERACRUZ, VER

NO. DE SERVICIO: 846950110313

RMU: 91770 95-01-19 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 18 SEP 22

CORTE A PARTIR: 19 SEP 22

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: T872DA

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 05 JUL 22 - 02 SEP 22

TOTAL A PAGAR:

\$286

(DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="radio"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="radio"/>			
Energía (kWh)	5,733	5,432	301		
Básico			300	0.821	246.30
Intermedio1			1	0.950	0.95
Suma			301		247.25



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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía		247.25
Distribución	0.00	0.00	442.17	442.17	IVA 16%		39.56
Transmisión	0.00	0.00	52.92	52.92	Fac. del Periodo		286.81
CENACE	0.00	0.00	2.23	2.23	Adeudo Anterior		304.04
Energía	0.00	0.00	217.02	217.02	Su Pago		-304.00
Capacidad	0.00	0.00	139.06	139.06	Total		286.85
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.81	1.81			

Apoyo Gubernamental 679.90

Fecha, hora y lugar de impresión: 08/09/2022 14:11:25hrs CUAUHTEMOC ESO. ALCOCER 4330 COL. ORTIZ RUBIO VERACRUZ VERACRUZ MEXICO 91700

(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.



91770 95-01-19 XAXX-010101 001 CFE
01 846950110313 220918 000000286 7



05DJ06H013011500

Repartir
-1-

CFE contigo

\$286

(DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M.N.)



SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DE VERACRUZ-LLAVE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ENRIQUE SEGARRA TOMAS

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 300PR5168G

CERTIFICA QUE

CESAR ROGELIO LARA LIMON

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) LALC850905HVRMS04

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
VERACRUZ-LLAVE

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO DE
APROVECHAMIENTO

7.7

SIETE PUNTO SIETE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN VERACRUZ, VERACRUZ-LLAVE

A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

K0108891

ELISA NAVARRETE Y CRUZ
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

Veracruz, ver. A 13 de octubre del 2011

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que conozco al Sr. Cesar Rogelio Lara limón, portador del documento y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal.

El Sr. Cesar Rogelio Lara limón laboró bajo mi supervisión durante un período de Tres años y medio, como Asistente de Ventas, y su desenvolvimiento resultó muy satisfactorio.

Una de las principales cualidades del Sr. Cesar Rogelio Lara limón, y que creó la hacen muy valiosa para cualquier empresa, es su gran disponibilidad para trabajar en equipo y su agradable don de gentes.

Vale indicar que la razón de su salida de esta empresa, se debió a razones familiares y por decisión propia.

Sé que Cesar Rogelio Lara limón sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los trece días de octubre de 2011, en la ciudad Veracruz, ver.

Jesús miguel flores Puig
jefe
veracruzana de muebles S.A. de C.V.
col. Centro Veracruz, ver.

Tel: 9 31 34 62

Cel: 2299-060342



SERVICIO AUTOMOTRIZ EL MECÁ.

2011

H. VERACRUZ, VER. A 14 DE OCTUBRE DEL

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE ESTE PRESENTE ME ES GRATO RECOMENDAR
AMPLIAMENTE AL PORTADOR DE ESTA CARTA DE RECOMENDACIÓN
QUE CORRESPONDE A C. CESAR ROGELIO LARA LIMÓN PORQUE
DURANTE EL TIEMPO QUE ELABORÓ EN MI NEGOCIACIÓN SIEMPRE
SE OBSERVÓ BUENA CONDUCTA Y PUNTUALIDAD EN EL DESARROLLO
DE SU TRABAJO.

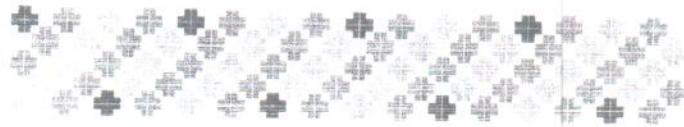


ATENTAMENTE: JUAN CARLOS ANDRADE JUAREZ.

TEL.2291195261.

DIRECCION: URBINA NUM.392 ESQ. IDENTIDAD
COL. HIDALGO VERACRUZ, VER.





H. AYUNTAMIENTO
DE VERACRUZ



CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA

DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

EL QUE SUSCRIBE:	Araceli Rowan Gutiérrez				
JEFE DE MANZANA No.	2	CUARTEL No.	42	SECTOR	4
CON DOMICILIO EN:	Constancia No. 241				
ENTRE:	Yáñez y Murillo		COLONIA:	Nuevos Esperanzas	

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) C:	Cesar Regelio Lora Limón				
CON DOMICILIO EN:	Constancia				
No.	591	ENTRE	Murillo y Urbina		
COLONIA	Sector Popular				
ES PERSONA QUE CONOZCO Y POR ELLA MANIFIESTO QUE SIEMPRE HA MOSTRADO					
BUENA CONDUCTA					
A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES LEGALES CORRESPONDIENTES, EXPIDO LA PRESENTE EN LA CIUDAD Y MUNICIPIO DE VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, REPÚBLICA MEXICANA					
A LOS	DIAS DEL MES		DEL AÑO		

TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA
Bajo protesta de decir la verdad

JEFE DE MANZANA
Bajo protesta de decir la verdad

TESTIGO
NOMBRE Y FIRMA
Bajo protesta de decir la verdad

REQUISITOS

- * Presentar el documento llenado correctamente por el jefe de manzana a una tinta (azul o negra) y firmado por dos testigos coincidentes al domicilio del interesado. (no pueden ser familiares del interesado, ni entre los testigos, tienen que ser diferentes casas, pero de la misma colonia, acompañados del formato único de validación de identidad llenado correctamente por los dos testigos) no se aceptan correcciones ni tachaduras o enmendaduras de ningún tipo.
- * presentar copia de credencial de elector vigente o gafete de jefe de manzana.
- * presentar copia de credencial de elector, o alguna identificación con fotografía, comprobante de domicilio (agua, luz, predial o Telmex a nombre del interesado, en caso de que el comprobante no venga a nombre del interesado, el titular de este deberá hacer constar en el recibo, que dicha persona reside en el domicilio y anexar copia de su credencial de elector, de ser una persona finada, deberá anexar el acta de defunción).
- * Presentar credencial de elector vigente y actualizada de los testigos.
- *En caso de ser un tercero quien realice el trámite, incluir una carta poder firmada por el interesado y credencial de elector.
- *Recepción de documentos de lunes a viernes de 8:30 a 13:00 Horas.
- *Vigencia de la certificación: 90 días a partir de su entrega
- *si no cuenta con alguno de los requisitos antes mencionados, favor de acudir a la jefatura de certificaciones o comunicarse al número 2002000
- SI EL INTERESADO ES UNA PERSONA FINADA ACUDIR DIRECTAMENTE A LA JEFATURA DE CERTIFICACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE UN OFICIO LIBRE.

Note: todos los documentos ingresados deberán tener máximo 60 días de antigüedad