



## Cuestionario COVID-19

---

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 34 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

César Augusto Escamilla León  
29 septiembre 2022



## Solicitud de Empleo

Fecha **29/09/2022**

Puesto que solicita: **Aux. de reparto**

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Escamilla</b>	Apellido Materno <b>León</b>	Nombre (s) <b>César Augusto</b>	Edad <b>34</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>68</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>Plutarco Elías Calles Col. Corahues CP. 86270</b>			Código Postal <b>86270</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9935318299</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>26/11/1987</b>	Lugar de Nacimiento <b>Uxsa. Tab.</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>83088705146</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Cesarescamilla242@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>EAK871126Q39</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Fútbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida?						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Lucas Gabriel Escamilla Vidal</b>		<b>X</b>		
Madre <b>Maria Antonia León Vidal</b>	<b>X</b>		<b>San Cristóbal de las Casas Chis</b>	<b>Ama de Casa</b>
Esposa (o) <b>Nerónica Rivera Sanchez</b>	<b>X</b>		<b>Plutarco Elías Calles #34 Corahueso</b>	<b>Ama de Casa</b>
Nombre Hija (o) <b>Lucas Gabriel Escamilla Rivera</b>	<b>X</b>		<b>Plutarco Elías Calles #34 Corahueso</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Angel David Escamilla Rivera</b>	<b>X</b>		<b>Plutarco Elías Calles #34 Corahueso</b>	<b>Estudiante</b>
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Ismael E. Christian Rb Intercomiben 3ra secc.</b>		<b>1994</b>	<b>2000</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria <b>Ing. Rafael Concha Linares</b>	<b>Av. 23 de febrero, Col. Centro</b>	<b>2000</b>	<b>2003</b>	<b>3</b>	<b>Constancia de estudios</b>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años 6 meses			
Nombre de la Compañía	Sociedad Cooperativa ratiya pasca			
Dirección	car. Voz de frontera Km 5 Cd Industrial			
Teléfono	99 33 45 42 74			
Puesto que desempeñaba	Vendedor de ruta			
Ultimo sueldo	\$2,300 sem.			
Motivo de su separación	Voluntaria			
Nombre de su jefe inmediato	Miguel Jimenez Castellanos			
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

## DATOS GENERALES

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

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

FOLIO  
A27 0677131



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**REGISTRO CIVIL**

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL EN ESTE MUNICIPIO, CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 0004 DE ESTE REGISTRO CIVIL A MI CARGO, EN LA FOJA 52770 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00772 Y CON FECHA DE REGISTRO 08/02/1988 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL C. LIC. JOAQUIN GUTIERREZ MOSCOSO DE LA LOCALIDAD DE: VILLAHERMOSA DEL MUNICIPIO DEL CENTRO DEL ESTADO DE TABASCO, LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

**ACTA DE NACIMIENTO**

NOMBRE CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON  
(NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
FECHA DE NACIMIENTO 26 NOVIEMBRE 1987 HORA 08:30  
DIA MES AÑO  
PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
LUGAR DE NACIMIENTO VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO  
COMPARECIO EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ AMBOS ☐ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

**PADRES**

NOMBRE LUCAS GABRIEL ESCAMILLA VIDAL EDAD 26 NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE MARIA ANTONIA LEON VIDAL EDAD 26 NACIONALIDAD MEXICANA

**ABUELOS**

ABUELO PATERNO ANGEL G. ESCAMILLA NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA PATERNA LUCIA VIDAL NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELO MATERNO FRANCISCO LEON ESTRADA NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA CARMEN VIDAL SILVA NACIONALIDAD MEXICANA

**TESTIGOS**

NOMBRE SILVIA RIOS MARIN EDAD 23 NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE AGUSTIN DEL ANGEL FLORES EDAD 22 NACIONALIDAD MEXICANA

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ===== C.R.I.P. 270040188007728

**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO**

NOMBRE ===== EDAD === PARENTESCO =====

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 79 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE TABASCO, DEL MUNICIPIO DEL CENTRO, EN LA OFICIALIA 01 CENTRO, A LOS 08 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2018. FUERON CUBIERTOS LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES A LA EXPEDICION Y BUSQUEDA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL DEL ESTADO. DOY FE.

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC MARIA ANTONIA TORRES ARIAS  
OFICIAL(01)

NOMBRE

FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL DE LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA, MUNICIPIO: CENTRO, TABASCO

OFICIALIA No. UNO  
DEL REGISTRO CIVIL

CAPTURA ofCarmen2018VALIDAofCarmen2018

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA: ENMENADURAS, BORRADURAS O DETERIORO ALGUNO

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

  
**NOMBRE**  
ESCAMILLA  
LEON  
CESAR AUGUSTO


**SEXO** H




**DOMICILIO**  
C CURAHUESO 34  
RIA PLUTARCO ELIAS CALLES 86270  
CENTRO, TAB.

**CLAVE DE ELECTOR** ESLNCS87112627H000  
**CURP** EALC871126HTCSNS00  
**FECHA DE NACIMIENTO** 26/11/1987

**AÑO DE REGISTRO** 2005 04  
**SECCIÓN** 0471  
**VIGENCIA** 2019 - 2029


 **ELECCIONES FEDERALES** **APORTE AL FINANCIAMIENTO** **INE**

**EDUARDO JACOBO MOLINA**  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**IDMEX2004267933<<0471073839081**  
**8711267H2912316MEX<04<<38358<2**  
**ESCAMILLA<LEON<<CESAR<AUGUSTO<**



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

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**EALC871126HTCSNS00**

Nombre:  
**CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON**



*Soy México*

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
14/05/1999	37213187	TABASCO



127004198800772

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 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 expidiendo 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



EALC871126Q39  
Registro Federal de Contribuyentes

CESAR AUGUSTO ESCAMILLA  
LEON  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15070234116  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CENTRO, TABASCO A 02 DE SEPTIEMBRE DE 2022**



EALC871126Q39

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	EALC871126Q39
CURP:	EALC871126HTCSNS00
Nombre (s):	CESAR AUGUSTO
Primer Apellido:	ESCAMILLA
Segundo Apellido:	LEON
Fecha inicio de operaciones:	27 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 86190	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PLUTARCO ELIAS CALLES	Número Exterior: 34
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRACC MARCOS BUENDIA
Nombre de la Localidad: VILLAHERMOSA TAB	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CENTRO
Nombre de la Entidad Federativa: TABASCO	Entre Calle: LIC. PASCUAL BELLIZZIA C.

HACIENDA



#### Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero CP 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el extranjero: +52 (55) 627 22 728



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCION DE PRESTACIONES ECONÓMICAS  
Y SOCIALES  
COORDINACIÓN DE SALUD EN EL TRABAJO

**AVISO DE ALTA POR RIESGO DE TRABAJO**

**ST-2**

**DATOS DEL ASEGURADO**

1) APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE ESCAMILLA LEON CESAR AUGUSTO	2) NUMERO DE AFILIACION 8 3 0 8 8 7 0 5 1 4 6
3) CURP	
4) MATRICULA	5) CLAVE PRESUPUESTAL DE UNIDAD DE ADSCRIPCION

**DATOS DE LA EMPRESA**

6) NOMBRE O RAZON SOCIAL	7) REGISTRO PATRONAL
--------------------------	----------------------

**DATOS DEL RIESGO DE TRABAJO**

8) TIPO DE RIESGO <input checked="" type="checkbox"/> ACCIDENTE DE TRABAJO <input type="checkbox"/> ACCIDENTE EN TRAYECTO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD DE TRABAJO INCAPACIDAD PERMANENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MARCAR SOLO POR SALUD EN EL TRABAJO	9) FECHA DE ACCIDENTE O DE RECLAMACION DE LA ENFERMEDAD DE TRABAJO DIA 1 1 MES 1 0 AÑO 2 0 1 9 10) INICIO DE LABORES DIA 1 1 MES 1 0 AÑO 2 0 1 9
---	---

NOTA: EN CASO DE PRESENTAR SECUELAS, EL SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO DETERMINARA LA FECHA DE INICIO DE LABORES, PREVIA VALORACION CORRESPONDIENTE.

11) LUGAR VILLAHERMOSA, TABASCO	DELEGACION 2 8	UNIDAD MEDICA 0 4 3	DIA 1 1	MES 1 0	AÑO 2 0 1 9	FIRMA DEL MEDICO 
12) NOMBRE DEL MEDICO QUE FORMULO ESTE DICTAMEN MARIA DEL CARMEN CARRERA ROBLES		MATRICULA 9 9 2 8 0 1 6 5				
SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO						



Coordinación General de Recaudación Fiscal  
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal  
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías

Oficio: CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0001668968/2022

Asunto: Constancia de Situación Fiscal.

Ciudad de México, a 30 de Septiembre de 2022.

RAZON SOCIAL: CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON

RFC: EALC871126Q39

Presente.

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 30, segundo párrafo, de la Ley del Infonavit, a través de la Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías perteneciente a la Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal, y de conformidad con lo establecido en los artículos 4, fracción VII, 5 y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2008, modificado mediante decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de dicho ordenamiento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 31 de julio 2017, emite el presente documento, conforme a lo siguiente:

Con base en la declaración bajo protesta de decir verdad hecha por el solicitante a través del portal institucional, mediante la cual aceptó no contar con Número de Registro Patronal ante el Infonavit, y como resultado de la búsqueda en los sistemas del Instituto, se advierte que **NO** se encontró antecedente del Registro Federal de Contribuyentes del nombre o razón social **CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON**.

Este Instituto como organismo fiscal autónomo, se reserva el ejercicio de sus facultades de revisión y comprobación, en su carácter de autoridad fiscal, previstas en el Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, en caso de que surgiera información complementaria y/o ajustes que modificaran la cuenta de los periodos revisados, al emitir la presente constancia.

Cabe mencionar, que el presente documento es de carácter meramente informativo, por lo que no determina cantidad alguna a pagar, ni genera derechos.

Atentamente

Lic. Eduardo Jolly Zarazua  
Gerente de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías



03-EALC871126Q3920220001668968



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Piedras No. 14 colonia Cuauhtémoc  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06504  
Ciudad de México, AFD: 05616053007

### LEON VIDAL MARIA ANTONIA

PLUTERIO ELIAS CALLES  
CAMPESTRE PISCINAL Y RUA CURAHUEBO  
MARCO BLONDI FRAC, C.P. 86190  
UTALCOMITAN 1A SECC. TAB.

### TOTAL A PAGAR:

**\$368**

(TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 748000601998**

RMU : 86190 99-12-29 XAXX-D10101 D01 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 31 MAY 22**

**CORTE A PARTIR:  
01 JUN 22**

**TARIFA: 1F NO. MEDIDOR: 203141 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 01 MAR 21 - 04 MAY 22**



**¡PAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total período	días fuera de verano		Total período	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	07610		07386		444					
Básico					72	0.892	64.22	339	0.895	226.03
Surto					72		64.22	32	0.836	26.56
								372		252.66

Subtotal

Subtotal



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	129.02	0.00	8.00	124.92	Energía	316.88
Distribución	0.00	0.00	398.30	509.50	IVA 16%	50.70
Transmisión	0.00	0.00	73.66	78.66	Fac. del Período	367.58
CBMCA	0.00	0.00	0.29	0.23	Total	\$367.58
Energía	0.00	0.00	312.33	312.02		
Capacidad	0.00	0.00	195.10	195.76		
SCM&M	0.00	0.00	2.50	2.60		

Apoyo Gubernamental 969.12

(1) SCM&M: Cargas relacionadas con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargas a créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el valor neto de los servicios de suministro.



DSQR17P325050920

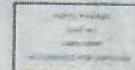
Reporte

CFE-contigo



**\$368**

(TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M.N.)



# SE

SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
ESC. SEC. EST. ING. RAFAEL CONCHA LINARES"  
AV. 27 DE FEBRERO No. 901 TEL. 3-12-13-05

TURNO: VESPERTINO

## ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIO

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE C. LIC. JOSE NEFTALI HERNANDEZ VAZQUEZ,  
DIRECTOR DE LA ESC. SEC. EST. "ING. RAFAEL CONCHA LINARES",  
CLAVE.27EES00490.

## HACE CONSTAR

QUE EL (LA) ALUMNO (A) : ESCAMILLA LEON CESAR AUGUSTO  
REALIZO SUS ESTUDIOS DE EDUCACION SECUNDARIA EN ESTA INSTITUCION EDUCATIVA,  
DURANTE EL PERIODO ESCOLAR 2000-2003.

A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES LEGALES QUE ESTIME  
CONVENIENTE, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA, CAPITAL DEL  
ESTADO DE TABASCO. A LOS CUATRO DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2003.

ATENTAMENTE

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA  
LIC. JOSE NEFTALI HERNANDEZ VAZQUEZ



SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
ESC. SEC. GRAL.  
ING. RAFAEL CONCHA LINARES  
CLAVE 27EES00490  
VILLAHERMOSA, TABASCO

*Villahermosa, Tabasco septiembre 2022*

A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a Cesar Augusto Escamilla León, quien a lo largo de 3 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que *Distribuidora el toro S.A de C.V* considere pertinentes.

Ateritamente,



*Luis alberto Sanchez Garcia*

Cel. : 9932181802

 **INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
RIVERA  
SANCHEZ  
VERONICA

EDAD 24  
SEXO M

DOMICILIO  
CARR PRINCIPAL S/N  
RIA PLUTARCO ELIAS CALLES 86100  
CENTRO TAB.

FOLIO 0427040120214 AÑO DE REGISTRO 2004 03  
CLAVE DE ELECTOR RVS NVR86020627M800  
CURP RISV860206MTCVNR06

ESTADO 27 MUNICIPIO 004  
LOCALIDAD 0205 SECCIÓN 0471  
EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020

 FIRMA



0471098960542

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
OCURRA.



EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



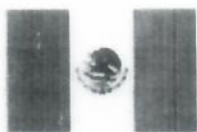
**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

**RISV860206MTCVNR06**

Nombre

**VERONICA RIVERA SANCHEZ**



Soy México

Fecha de inscripción

**02/01/1998**

Folio

**8306820**

Entidad de registro

**TABASCO**



127004198604884

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**VERONICA RIVERA SANCHEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de agosto de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

### TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo 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/>



TABASCO

ESTADOS UNIDOS  
MEXICANOS  
LICENCIA PARA CONDUCIR

DRIVER'S LICENSE

1CH1864413

CESAR AUGUSTO ESCAMILLA LEON



CURP: EALC871126HTCSN500

NACIONALIDAD / NATIONALITY:  
MEXICANA

SEXO / SEX:  
HOMBRE



2 Años

FECHA EXP / ISS:  
25/ago/2021

FECHA VENC / EXP:  
25/ago/2023

OFICINA EXPIDE / ISSUING:  
VILLAHERMOSA BASE 4

*[Signature]*



VEHICULO DE SERVICIO PARTICULAR Y PUBLICO

CHOFER

FECHA DE NACIMIENTO / DOB:  
26/nov/1987

RESTRICCIONES / REST:  
NINGUNA

TIPO SANGUÍNEO / BLOOD TYPE:  
O+

TELÉFONO EN CASO DE ACCIDENTE / EMERGENCY PHONE CONTACT:  
9931273234

DOMICILIO / ADDRESS:  
CURAHUESO 34, RANCHERIA PLUTARCO ELIAS  
CALLES (LA MAJAHUA), CENTRO, TABASCO

PRIMERA EXPEDICIÓN / FIRST EXPEDITION:  
08/sep/2017

*[Signature]*  
C. Hernán Bermúdez Requena  
Secretario de Seguridad y Protección Ciudadana



1149097