



Solicitud de Empleo	Fecha <i>29 10/12/2022</i>
	Puesto que solicita: <i>Chofer</i>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Marcos</i>	Apellido Materno <i>Santiago</i>	Nombre (s) <i>Amar</i>	Edad <i>28 años</i>	Estatura <i>1.80</i>	Peso <i>80 kg</i>	Estado Civil <i>Casado</i>
Dirección <i>Calle Nueva #3 Barrio de Yucatán La Magdalena Tuxtla</i>			Código Postal <i>90830</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>246-270-73-60</i>		Sexo <i>M</i>
Fecha de Nacimiento <i>07/07/1994</i>	Lugar de Nacimiento <i>Flaco</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <i>61139412656</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>interpoliz2@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>M050940207B47</i>			
¿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? <i>Montaña bike</i>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Hacer ejercicio, escuchar música</i>		
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Tener un crecimiento constante laboral y personal</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Culberto Marcos Hernandez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Rosa de los Vientos #4 Ocotlán, Hux</i>	<i>Supervisor</i>
Madre <i>Rafaela Santiago Sebastian</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Rosa de los Vientos #4 Ocotlán, Hux</i>	<i>Comerciante</i>
Esposa (o) <i>Karen George Cruz</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Calle Nueva Yucatán #3 La Magdalena</i>	<i>Maestra</i>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Marcel Lucididad</i>	<i>Am. Bovera, Tuxtla, Oaxaca</i>	<i>2002</i>	<i>2006</i>	<i>6</i>	<i>Recibido</i>
Secundaria <i>San Borja Amecoma</i>	<i>La Joya Tuxtla, Hux</i>	<i>2006</i>	<i>2009</i>	<i>3</i>	<i>Recibido</i>
Preparatoria <i>Colonia de Bachilleres plantel 01</i>	<i>El Caballero de la Boca Tuxtla</i>	<i>2009</i>	<i>2012</i>	<i>3</i>	<i>Recibido</i>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

interpoliz2@gmail.com



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Ingles, informatica
Funciones de oficina que domina:	Suite Adobe (A, Ps, Id, Sw), Power Point Office
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 meses	1 año y medio	1 año	3 años y medio
Nombre de la Compañía	Rb/El Ciego	Diagnostico Antibiocho Reindia	Cooperativa	el Rio Internacional
Dirección	Tierralon, Huesca	Sancho Gao, Chihuahua, 14a	Huesca, Coahuila	Oradillo, Huesca
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Asistente Social y APD	Asistente de educación y D. N. N.	Publicista, Diseñador	Montañista, Seguridad
Ultimo sueldo	\$8,500 mensual	\$7,000 mensual	\$7,000 mensual	\$6,000 mensual
Motivo de su separación	Cambio de trabajo	Termino de contrato	Termino de contrato	
Nombre de su jefe inmediato	Lic. Maria Claudia	A. J. Jose Sanchez	Lic. Esther Caballero	Ara Enrique Castillo
Puesto de su jefe inmediato	Sup. de area	Sup. de area	Sup. de area	Sup. de area

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por redes sociales	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
		¿Tiene crédito INFONAVIT? No			
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Renta mensual				
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
Inmediato					

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

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

[Firma manuscrita]

Nombre y Firma del Solicitante



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: *28 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?

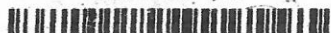
No

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.

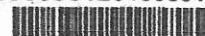
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO
A29 0165122



Identificador Electrónico
29036000120180001039



Clave Única de Registro de Población

MOSO940707-HTLRNM02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

TOTOLAC

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	01/08/1994	2	286

Datos de la Persona Registrada

OMAR	MORENO	SANTIAGO
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	07/07/1994	TLAXCALA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

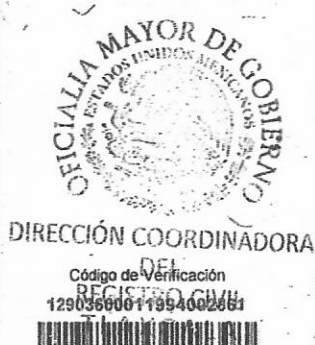
CUTBERTO	MORENO	HERNANDEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
KARITINA	SANTIAGO	SEBASTIAN	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 11 fracción II y 139 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A LOS 22 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2018. DOY FE.

Firma Electrónica:

TU 9T Tz k0 MD cw N0 hU TF JO TT Ay fE 9N QV J8 TU 9S RU 5P fF NB TI
RJ QU dP fD Ey OT Az Nj Aw MD Ex OT k0 MD Ay OD Yx fE 18 MD cv MD cv
MT k5 NH xU TE FY Q0 FM QX xD VV RC RV JU Ty BN T1 JF Tk 8g SE VS

Código QR



Directora de la coordinación del Registro Civil Del Estado De Tlaxcala

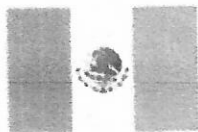
LIC. ELIZABETH PEREZ BAEZ

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

MOSO940707HTLRNM02

Nombre

OMAR MORENO SANTIAGO



Fecha de inscripción
08/12/1998

Folio
27590530

Entidad de registro
TLAXCALA



129036199400286

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OMAR MORENO SANTIAGO

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de septiembre 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAMOSO940707B47
Registro Federal de ContribuyentesOMAR MORENO SANTIAGO
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 20010033560
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**TLAXCALA , TLAXCALA A 29 DE SEPTIEMBRE DE
2022**

MOSO940707B47

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOSO940707B47
CURP:	MOSO940707HTLRNM02
Nombre (s):	OMAR
Primer Apellido:	MORENO
Segundo Apellido:	SANTIAGO
Fecha inicio de operaciones:	12 DE JUNIO DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE JUNIO DE 2013
Nombre Comercial:	OMAR MORENO SANTIAGO

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90114	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ROSA DE LOS VIENTOS	Número Exterior: 4
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL RINCON DE LAS ROSAS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE GALEANA

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728

35DV02M513512302

TOTAL A PAGAR:
\$96

(NOVENTA Y SEIS PESOS M.N.)

CRUZ ANGULO GEORGINA

CALLE NUEVA 3 1 CP.90830
VIA CORTA Y FERROCARRIL
MAGDALENA TLALTELUCCO021. C.P. 90830
MAGDALENA TLALTELUCCO, TLAX.

NO. DE SERVICIO : 231150401021

RMU : 90830 15-04-15 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 12 AGO 22

CORTE A PARTIR:
13 AGO 22

TARIFA: D1 NO. MEDIDOR: 002ABV MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 24 MAY 22 - 25 JUL 22

¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	02997	02906	91		
Básico			91	0.907	82.53
Suma			91		82.53



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía	82.53
Distribución	0.00	0.00	142.92	142.92	IVA 16%	13.20
Transmisión	0.00	0.00	16.00	16.00	Fac. del Periodo	95.73
GENACE	0.00	0.00	0.67	0.67	Adeudo Anterior	42.49
Energía	0.00	0.00	64.79	64.79	Su Pago	-42.00
Capacidad	0.00	0.00	41.50	41.50	Total	\$96.22
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.55	0.55		

Apoyo Gubernamental 246.68

Fecha, hora y lugar de impresión: 26 JUL 22 08:56:11 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 17 S/N COL. CENTRO SANTA ANA, SANTA ANA
CHIHUAHUA DE LOS RIOS, CHIHUAHUA CP 66000

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se puedan incluir en el aviso y verbo relacionados con el suministro.

PORTE PAGAR
KAS00280
AUTORIZADO POR SERVICIO

CFE-contigo

\$96

(NOVENTA Y SEIS PESOS M.N.)



Repartir

-376-



Asignación de Número de Seguridad Social

El Instituto Mexicano del Seguro Social, asigna el siguiente:

Número de Seguridad Social:	61139412656
Apellido Paterno:	MORENO
Apellido Materno:	SANTIAGO
Nombre(s):	OMAR
Sexo:	MASCULINO
Mes de Nacimiento:	JULIO
Año de Nacimiento:	1994
Lugar de Nacimiento:	TLAXCALA
C.U.R.P.:	MOSO940707HTLRNM02
U.M.F.:	8

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 período en que se encuentre inscrito por un patrón.

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

Folio: 2013062761139412656

Mensajes de RENAPO:

Fecha: 2013-06-27

Hora de Inicio: 2013-06-27 12:08:23.193

Hora de Término: 2013-06-27 12:11:09.983

TIEMPO DE RESPUESTA: 0 HORA(S) 2 MINUTO(S) 46 SEGUNDO(S)



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MORENO
SANTIAGO
OMAR

EDAD 18
SEXO H

DOMICILIO
C ROSA DE LOS VIENTOS 4
FRACC EL RINCON DE LAS ROSAS 90110
TLAXCALA, TLAX.

FOLIO 1229022105472 AÑO DE REGISTRO 2012 01
CLAVE DE ELECTOR MRSNOM94070729H200

CURP MOSO940707HTLRNM02

ESTADO 29 MUNICIPIO 033
LOCALIDAD 0001 SECCION 0458

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

FIRMA



0458130488991

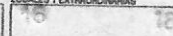
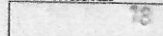
ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMIENDAS.

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





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL
ESTADO DE TLAXCALA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

E. S. T. NO. 36 GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29EST00041

CERTIFICA QUE

OMAR MORENO SANTIAGO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MOS0940707HTLRNM02

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.7

SIETE PUNTO SIETE

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN TLAXCALA, TLAXCALA

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

U 2277610

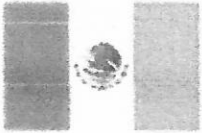
JESUS NAVA OLVERA
EL DIRECTOR

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

SEGOB

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

TRANSFERENCIA DE DATOS
NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

GECK960527MTLRRR02

Nombre

KAREN GEORGE CRUZ



Fecha de inscripción

06/12/2001

Folio

86016109

Entidad de registro

TLAXCALA



129048199600185

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

Esposa

KAREN GEORGE CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 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.

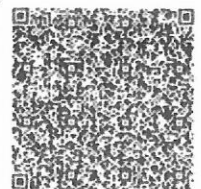
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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/>

Santa Ana Chiautempan, Tlax., a 25 de Abril de 2022



Asunto: Carta de recomendación

A quien corresponda:

A través del presente, hago constatar que conozco al C. Omar Moreno Santiago desde hace un año, y puedo afirmar que es una persona digna de confianza, en virtud de que me ha demostrado ser una persona honesta, dispuesto en todo tiempo a tratar a todos con igualdad, solidarizándose cuando los demás requieren ayuda, es una persona comprometida con sus actividades, se dirige a los demás con respeto y justicia, muestra ante todo paciencia para escuchar y tomar decisiones, capaz de dar trato digno y de amistad con los que le rodean. Por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo.

Sin más por el momento, me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

Atentamente

Arq. José Sánchez Flores

Diamante Acabados Residenciales





Tlaxcala tlax, a 11 de marzo de 2022

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que el portador de la misma **MORENO SANTIAGO OMAR**, laboró en esta empresa del 15 de septiembre de 2021 al 3 de marzo de 2022

Sin otro particular y a petición del interesado se expide la presente para los fines que considere pertinentes, quedando a sus órdenes en caso de requerir cualquier información adicional.

ATENTAMENTE



A handwritten signature in black ink, enclosed within an oval shape. The signature appears to be "MIR" followed by a stylized flourish.

LIC. MARIANA L. ROLDAN RODRIGUEZ
RELACIONES INDUSTRIALES
CONTACTO: 2225352658



KB TEL TELECOMUNICACIONES, S.A. DE C.V.
Calle Malintzi s/n Colonia el Potrero, Ocotlan Tlaxcala
Correo: m.rolan@ccicsa.com.mx



CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2007-2021

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES DEL ESTADO



**OMAR
MORENO SANTIAGO**
CURP
MOSO940707HTLRNM02
NACIONALIDAD
MEXICANA
EXPEDIDA
06/09/2021
VIGENCIA
2 AÑOS

**TIPO
B**

CHOFER PARTICULAR

03EA71807

LICENCIA DE CONDUCIR



TIPO SANGUÍNEO:
O+
TELEFONO:
2462707360

NACIMIENTO:
07/07/1994
ANTIGÜEDAD:
06/09/2021



DONADOR:
Si

TLX SEGURO:
018008906824

ALERGIAS:

**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES DEL ESTADO**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

LICDA. LUZ MARIA VÁZQUEZ ÁVILA

FIRMA DEL TITULAR

**ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR
28 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD**

0268767