



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: *43 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:

Oscar Montiel Ahumada

Fecha de realización del Cuestionario:

18 -octubre -2022

Solicitud de Empleo		Fecha <u>18 /10 / 2022</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Montiel</u>	Apellido Materno <u>Ahundzin</u>	Nombre (s) <u>Oscar</u>	Edad <u>43 Años</u>	Estatura <u>1.78</u>	Peso <u>60Kg.</u>	Estado Civil <u>en un Libre</u>
Dirección <u>calle 5 de Mayo # 5 Col. Reforma Chimalhuapan</u>		Código Postal <u>90802</u>	Teléfono Casa: <u>2461427333</u>	Sexo <u>M</u>		
Fecha de Nacimiento <u>12 - 05 - 79</u>	Lugar de Nacimiento <u>chimalhuapan</u>	Nacionalidad <u>mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>61997903036</u>	Correo electrónico (e – mail) <u>Oscarahundzin464@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes <u>B03EA089410 MOA0790512 TZL</u>			
¿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?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Guillermo Montiel Cueviedra</u>		X			
Madre <u>Eufrosina Ahundzin Martínez</u>	X		Plaza Mercaderes DEP-1	edf-13 vivienda Santa Cruz	Ama de casa
Esposa (o) <u>Maria de Jesus Tecuajicte L.</u>	X		calle 5 de Mayo	Reforma colonia	Ama de casa
Nombre Hija (o) <u>Andy Alexander Montiel T.</u>			calle 5 de Mayo	Reforma colonia	Ejemplar
Nombre Hija (o) <u>Yair Axel Montiel Tecmo.</u>			calle 5 de Mayo	Reforma colonia	Estudiante
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Esc. Prah. Miguel Hidalgo</u>	<u>calle matamoros # 32</u>	<u>1987</u>	<u>1992</u>	<u>6</u>	<u>Sí</u>
Secundaria <u>Esc. Sec. Tec. # 28</u>	<u>San Pablo Apetatlahui Antonio Carbonel Sur</u>	<u>1993</u>	<u>1994</u>	<u>2</u>	<u>No</u>
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 o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	06/09/21 A 06/12/21	18/02/19 A 20/05/21		
Nombre de la Compañía	CORZA MEDICAL	GRUPO SFZQ		
Dirección	Blo. 2000 3ra Travesia Piso 1000 Col. Centro H. 93 Alvaro Obregon	GRUPO SFZQ		
Teléfono	2228248537			
Puesto que desempeñaba	Chofer Repartidor	Chofer Repartidor		
Ultimo sueldo	1,700 -	6,500 - (Anualizado)		
Motivo de su separación	Termino de contrato	Cambio de Ubicación		
Nombre de su jefe inmediato	Luis Rosas	Elvin Huizzi		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Coordinador		

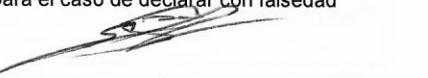
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Facebook	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3,000 -
¿Vive en casa propia?	NO			¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	1,400 -	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	A la orden				

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



Oscar Montiel Aburto

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

NO. DE CONTROL

717829

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE **TLAXCALA**

Y COMO OFICIAL **01** DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION,
CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. **8/79** DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,
EN LA FOJA No. **26** SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. **726** DE FECHA:
21 DE MAYO DE 1979 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL **01**
DEL REGISTRO CIVIL **SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAXCALA.**

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

OSCAR MONTIEL AHUATZIN

NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO **12 DE MAYO DE 1979** HORA **2.30**PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO LUGAR DE NACIMIENTO **SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAXCALA.**COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE **GUILLERMO MONTIEL CUECUECHA** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **22** AÑOSNOMBRE **EUFROSINA AHUATZIN MARTINEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **19** AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO **PLACIDO MONTIEL BERISTAIN** NACIONALIDAD **MEXICANA**ABUELA PATENA **DELFINA CUECUECHA AHUATZI** NACIONALIDAD **MEXICANA**ABUELO MATERO **ANGEL AHUATZIN RODRIGUEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA**ABUELA MATENA **GLORIA MARTINEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA**

TESTIGOS

NOMBRE **RUFINO MONTIEL CUECUECHA** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **18** AÑOSNOMBRE **FRANCISCO AVILA CUECUECHA** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **20** AÑOSNo. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO **-----** C.R.P. **-----**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE **-----** PARENTESCO **-----** AÑOS **-----**

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO **57** DEL
CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO EN **chiautempan tlaxcala.**
A LOS **29** DIAS DEL MES DE **agosto** DE **1979**

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVILEL C. OFICIAL **01** DEL REGISTRO CIVIL DOY FE

C. LIC. RAMON FELIPE FLORES PALMA.

CPM. NOMBRE

FIRMA

JUZGADO DEL REGISTRO CIVIL
CHIAUTEMPAN, TLAX.

SEGOB

SERVICIOS DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
FRENTE A LOS PUEBLOS



Clave:

MOAO790512HTLNHS04



Nombre:

OSCAR MONTIEL AHUATZIN

Méjico

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
17/06/1998	22381683	TLAXCALA



129010197900726

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OSCAR MONTIEL AHUATZIN

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de febrero de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 expediente 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



MOAO790512TZ1
Registro Federal de Contribuyentes

OSCAR MONTIEL AHUATZIN
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15070510479
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

TLAXCALA , TLAXCALA A 18 DE OCTUBRE DE 2022



MOAO790512TZ1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOAO790512TZ1
CURP:	MOAO790512HTLNHS04
Nombre (s):	OSCAR
Primer Apellido:	MONTIEL
Segundo Apellido:	AHUATZIN
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:08310	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: VIADUCTO PIEDAD	Número Exterior: 389
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA CRUZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTACALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de Mexico
Atención telefónica desde cualquier parte del país.
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

Tel. Fijo Lada:

Estado del domicilio:

Número:

Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	100	01/01/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	

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>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/10/18|MOAO790512TZ1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
jffSpopl/avbvmNUUk+S1JqVAC4KoLWcl0vToWyO9MfrHMTA41W5Vz7H/tbG8+zD351L+30g51VnZ+fUKvHAa
XWiKyWzXF+yfxj4reiXsM0nM7GcrmXBHhgJgbwmjQLemGluYI+4/OIXLF+A5wfFqpLkC4xIIFcI43QZ55zkM=



Página [2] de [2]



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

Y Calle:

Tel. Fijo Lada:

Estado del domicilio:

Número:

Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	100	01/01/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2004	

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>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/10/18|MOAO790512TZ1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
jffSpoplL/avbvmNUUk+S1JqVAC4KoLWcL0vToWyO9MfrHMTA41W5Vz7H/tbG6+zD351L+30g51VnZ+fUKvHAa
XWiKyWzXF+yfxj4reiXsM0nM7GcrmXBHhgJgbwmjQLemGluYI+4/OIXLF+A5wfFqpLkC4xII5FcI43QZ55zkM=



Página [2] de [2]



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



Comisión Federal de Electricidad®

TAMALATZI ISLAS ISABEL
5 DE MAYO 9 JUNTO A LA CRUZ
LRR
EL LLANITO 021. C.P. 90804
EL LLANITO, TLAX.

NO. DE SERVICIO : 231981001739
RMU : 90804 98-10-24 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 AGO 22

CORTE A PARTIR:
20 AGO 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 5GW279 MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 01 JUN 22 - 01 AGO 22

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

04DV02M320422530

TOTAL A PAGAR:
\$267

(DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.N.)

**iPAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	22216	22000	216		
Básico			150	0.912	136.80
Intermedio			66	1.111	73.32
Suma			216		210.12

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	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía		210.12
Distribución	0.00	0.00	339.25	339.25	IVA 16%		33.62
Transmisión	0.00	0.00	37.97	37.97	Fac. del Periodo		243.74
CENACE	0.00	0.00	1.60	1.60	DAP ⁽²⁾		23.18
Energía	0.00	0.00	158.33	158.33	Adeudo Anterior		259.29
Capacidad	0.00	0.00	101.30	101.30	Su Pago		-259.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.30	1.30	Total		\$267.21

Apoyo Gubernamental 492.41

Fecha, hora y lugar de impresión: 04 AGO 22 12:29:30 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 17 S/N COL. CENTRO SANTA ANA SANTA ANA CHIAHUTEMPAN TLAXCALA MEXICO CP 90800

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

PORTE PAGADO
CA09 02268
AUTORIZADO POR SEPOMEX



90804 98-10-24 XAXX-010101 003 CFE
01 231981001739 220819 000000267 8



CFE-contigo



\$267

(DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.N.)

Rearadir

-444-



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	61997903036
Primer Apellido	MONTIEL
Segundo Apellido	AHUATZIN
Nombre(s)	OSCAR
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	12/05/1979
Lugar de Nacimiento	TLAXCALA
C.U.R.P.	MOAO790512HTLNHS04

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 encuentre inscrito con un patrón.

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

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catalogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, conservar, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx), y sera transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrarte en tu cuenta individual donde 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.

Se extiende la presente al día 22 del mes de julio de 2015 a las 13:20.

Folio: 143758922170419134029

Mensaje de RENAPO:

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:Localización de NSS||Fecha:22 de julio 2015, 13:20:21||Folio:143758922170419134029||RFC:[Nombre o Razón Social: OSCAR MONTIEL AHUATZIN]Cuit: MOAO790512HTLNHS04]Número Registro Patronal:[Número de Seguridad Social:61997903036]

Sello Digital: obJaVShwvVS2rDlJYvyN4Ks8VPu6QYxF/a39c6e6ndhvWch2KSInV7rlFIMdnIep92ISCrQo1Sj0Q+HDSa8ucYPggW4kY09OfWjalLUWoZuJoBEusWC+XAGzx+cDlwxyAcy2SYu7F-TSPi703DC198J4-HKBjYGjIB9fSd2FHJTN41ZF6EM42SjYkzvBJjaP4CfdcyBjZ4jXxJh4DApeRt4IF2oc1mkq3e6d/ES293U2icUVwTt2VnVbxrHBfYyb3BOh2qq4al3Mx8NrWSU4C0NwG5ERzBz1h6LjD+7VUJKYy/vYv29nvnSicsubZJSAM3A3Xrlqw==

Secuencia Notarial: 50e866fe-7a79-4c4a-a830-6488841ea764

Número de Serie: 00000000000000000001



OBSERVACIONES GENERALES

Las calificaciones mensuales que se registran en esta boleta van del 0 al 10, según el aprovechamiento del alumno.

El promedio anual de cada asignatura se obtendrá sumando las calificaciones mensuales correspondientes y dividiendo entre nueve, por ser éste el número de calificaciones mensuales.

El resultado final de cada asignatura nunca podrá ser menor a su promedio anual.

El alumno aprobará una asignatura cuando obtenga un resultado final mayor o igual a 6, y la reprobó cuando éste sea de 5.9 o menos.

Si al finalizar los cursos el alumno reprende más de cinco asignaturas deberá repetir completamente el grado ya cursado.

El alumno que reprende de una a cinco asignaturas puede presentar exámenes extraordinarios en los períodos de regularización de agosto y septiembre de 1994.

El alumno podrá reinscribirse en el siguiente grado, en calidad de irregular, con una o dos asignaturas reprobadas, aun después del periodo de exámenes extraordinarios de septiembre, en cuyo caso deberá aprobarlas en los siguientes períodos oficiales de regularización.

Si después del periodo de exámenes extraordinarios de septiembre de 1994 el alumno tiene más de dos asignaturas reprobadas, podrá optar por repetir el grado o causar baja temporal.

El alumno en la condición de baja temporal, puede aprobar en los siguientes períodos oficiales de regularización el número de asignaturas que le permita su reinscripción en el siguiente grado, o bien repetir el grado completo.

AL PADRE DE FAMILIA O TUTOR

Para mayor información sobre el aprovechamiento del alumno y de cómo ayudarle a mejorar su rendimiento escolar, es conveniente que el padre de familia o tutor se entreviste con el maestro de la asignatura correspondiente.

SE SANCIONARÁ A QUIEN CON DOLO O FINES LUCRATIVOS REPRODUZA TOTAL O PARCIALMENTE ESTE FORMATO.



MODERNIZACIÓN DE LA
EDUCACIÓN BÁSICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
EDUCACIÓN SECUNDARIA SEGUNDO GRADO
BOLETA DE EVALUACIÓN 1993-1994

ESCUELA: SECUNDARIA TÉCNICA 28

29DST0028T

CLAVE DEL CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO

ALUMNO: OSCAR

NOMBRE(S)

MONTIEL

PRIMER APELLIDO

AHUATZIN

SEGUNDO APELLIDO

A0004201

MATRÍCULA

"A"

VESPERTINO

GRUPO

TURNO

PARA LLENAR AL FINAL DEL AÑO ESCOLAR O ANTES SI EL ALUMNO
CAMBIA DE ESCUELA

~~VIRGINIO VELÁZQUEZ LOPEZ~~

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

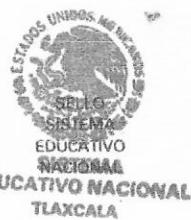
~~ANTONIO CARBAJAL, TLAXCALA~~

LUGAR DE EXPEDICIÓN

FECHA

08 07 94

DÍA MES AÑO

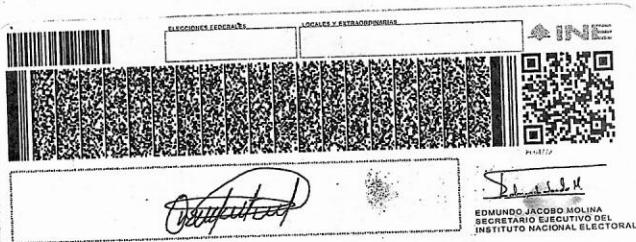


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SEÑAL
SISTEMA
EDUCATIVO
NACIONAL
EDUCATIVO NACIONAL
TLAXCALA

ESTA BOLETA ES VÁLIDA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Esposa



IDMEX1202354342<<0135002601874
8206185M2412311MEX<02<<14570<4
TECUAPACHO<LIMA<<MARIA<DE<JESU



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

TELJ820618MTLCMS08



Nombre

MARIA DE JESUS TECUAPACHO LIMA

Soy México

Fecha de inscripción

14/01/1998

Folio

9322353

Entidad de registro

TLAXCALA



129010198201054

C Sposa

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

TELJ820618MTLCMS16

MARIA DE JESUS TECUAPACHO LIMA

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de julio de 2021

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELICURP**, 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 Identidad 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/>

GRUPO SEZA GR
GR LOGISTICA, SAS DE CV



ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE EL C. OSCAR MONTIEL AHUATZIN PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA EMPRESA, DEL 18 DE FEBRERO DEL 2018 AL 20 DE JULIO DEL 2021, DESEMPEÑANDOSE COMO TRANSPORTISTA Y SUPERVISOR EN REPARTO A DOMICILIO SIENDO UNA PERSONA HONESTA TRABAJADOR Y RESPONSABLE CON LA EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DE TRABAJO QUE LE ENCOMIENDE.

SIN MAS POR EL MOMENTO, SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL 2021.

ATENTAMENTE

C. JORGE ARMANDO SÁNCHEZ CORTÉS.
COORDINADOR REGIONAL.

PUERTO JUBOREBAMPO # 93 COL. GARCIMANERRO ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN
MÉXICO

GIGANTE

S.A. DE C.V.

SUC. TLAXCALA 083

GUILLERMO VALLE No. 66 COL. CENTRO TLAXCALA, TEL 4625846

Asunto: Constancia Laboral

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que la c. **Oscar Montiel Ahuatzí** presto sus servicios en esta empresa, del 30 de Noviembre del 2002 al 08 de Noviembre del 2003, ocupando el puesto de Auxiliar de Abarrotes,

Sin mas por el momento, se extiende la presente para los fines legales que al interesado convenga a los 31 días del mes de Marzo del 2004

Atentamente


C.P. Ana Leticia Juárez Flores
Recursos Humanos

