

# Solicitud de Empleo

Fecha 08/11/2022

Puesto que solicita: Preventa  
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Aragón	Apellido Materno Alva	Nombre(s) Cesar Hedino	Edad 32	Estatura 1.69	Peso 86	Estado Civil Casado
Dirección calle univ. secc. 6 cubu			Código Postal	Teléfono Casa: 246-24809 Cel:	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 02-09-1990	Lugar de Nacimiento Tlaxcala	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres	Su Familia	Solo	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) aragonalva@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? Futbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Familia			
¿Cuál es su meta en la vida? Superación personal						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Cesar Aragón		X	Bosques del Olimpo	obrero
Madre Ma. Felix Alva		X	Bosques del Olimpo	obrero
Esposa (o) Hilda viveros	X		Priv. univ. secc 6°	Amade casa
Nombre Hija (o) Henry Aragón	X		Priv. univ. secc 6°	Estudiante
Nombre Hija (o) Natasha Aragón	X		Priv. univ. secc 6°	Estudiante
Nombre Hija (o) Estefany Aragón	X		Priv. univ. secc 6°	Estudiante

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Francisco Imadero	Tlaxco. Tlax	1995		2001	Certificado
Secundaria Herce de Nacozari	Apizaco Tlax	2001		2005	Certificado
Preparatoria San F. Encendy	Apizaco Tlax	2007		2008	
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

aragonalva@gmail.com



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
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	Carnicería			
Nombre de la Compañía	Bcfx			
Dirección	1 mayo			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	venta direc			
Ultimo sueldo	2500			
Motivo de su separación	superación			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Recomendación	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	chevrolet	Modelo	96
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8000		
¿Vive en casa propia?	No			¿Tiene crédito INFONAVIT?	No		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	2300	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿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

*Cesar Hedio Aragón Alva*

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: 39

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.

SI

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

  
Cesar Hediño Aragón Alva  
08.11.2022



## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
Y COMO DIRECTOR DE LA COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO, CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
No. 5 DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 833  
DE FECHA 09 DE NOVIEMBRE DE 1990 LEVANTADA POR EL  
C. OFICIAL 1 DEL REGISTRO CIVIL RESIDENTE EN TLAXCO  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

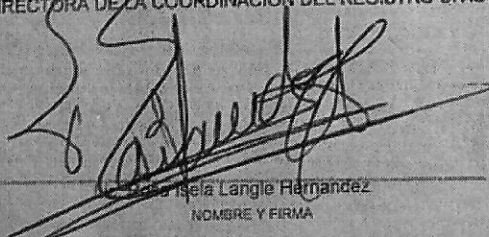
### EXTRACTO DE ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE CESAR HEDIÑO ARAGON ALVA  
Nombres(s) Primer apellido Segundo apellido  
FECHA DE NACIMIENTO 02 SEPTIEMBRE 1990 SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
Día Mes Año  
LUGAR DE NACIMIENTO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA  
Localidad Municipio Entidad  
C.U.R.P. AAAC900902HTLRLS04 C.R.I.P. 290340190008332

### PADRES

NOMBRE CESAR ARAGON HERNANDEZ  
Nombres(s) Primer apellido Segundo apellido  
NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 24 AÑOS  
NOMBRE MA. FELIX ALVA SANCHEZ  
Nombres(s) Primer apellido Segundo apellido  
NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 21 AÑOS

SE EXTIENDE EL PRESENTE EXTRACTO CERTIFICADO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ARTICULOS 573 DEL  
CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO Y 11 FRACCION VII DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO DEL ESTADO  
CIVIL EN LA CIUDAD DE TLAXCALA A LOS 04 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2015 DOY FE.  
DIRECTORA DE LA COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

  
NOMBRE Y FIRMA







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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
RELACIONES EXTERIORES Y COOPERACIÓN  
INTERNACIONAL



Clave:  
**AAAC900902HTLRLS04**

Nombre  
**CESAR HEDIÑO ARAGON ALVA**



Soy México

Fecha de inscripción  
**23/02/1999**

Folio  
**32329780**

Entidad de registro  
**TLAXCALA**



129034199000833

CURP Certificado: verificable con el Registro Civil

**CESAR HEDIÑO ARAGON ALVA**

**PRESENTE**

Ciudad de México: a 11 de agosto 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.

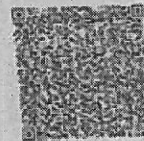
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

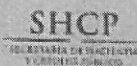


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 01 800 911 11 11

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 Público de Información del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personas.ifai.org.mx/personas/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de 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://tranapo.gob.mx/>



## ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TZOMPANTEPEC, TLAXCALA, a 12 de Abril de 2016

Ha sido procesada su solicitud de actualización al registro federal de contribuyentes con la siguiente información:

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AAAC800902BM4
CURP:	AAAC800902HTLRSL04
Nombre (s):	CESAR HEDIÑO
Primer Apellido:	ARAGON
Segundo Apellido:	ALVA

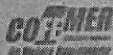
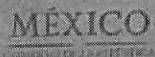
## Tipo de Movimiento:

Identificación del aviso: Reanudación de actividades	Fecha del Aviso: 12/04/2016
--	-----------------------------

## Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 90490
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: BOSQUES DEL OLIMPO
Número Exterior: 19	Número Interior:
Nombre de la Colonia: LOS GIRASOLES	Nombre de la Localidad:
Nombre del Municipio o Delegación: TZOMPANTEPEC	Nombre del Estado o Distrito Federal: TLAXCALA
Entre Calle: BOSQUES DE SOLEDAD	Y Calle: CALLE CONQUISTA

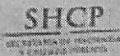
Página



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300,  
México, D.F.  
Atención telefónica: 01 800 46 36 728.  
Desde Estados Unidos y Canadá: 1 877 44 81  
denuncias@sat.gob.mx





## ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Características del Domicilio: CASA AMARILLA PUERTA BLANCA	Referencias Adicionales: EL DOMICILIO SE LOCALIZA A UN COSTADO DEL RIO ZAHUAPAN Y A UN MINUTO A PIE DE VILLAS DONA MARINA. LA VALIDAD DEL DOMICILIO ES TRANSITABLE DURANTE TODO EL AÑO.
Teléfono Fijo:	241 113-1022
Correo Electrónico: hadihenry_90@hotmail.com	

## Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100%	12/04/2016	

## Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	12/04/2016	

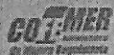
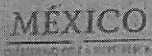
Declaro bajo protesta de decir verdad y conocedor de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110 fracción II del Código Fiscal de la Federación, manifiesto que todos los datos asentados en esta forma oficial son verídicos y exactos.

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.

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

[12/04/2016|RF201673358359|Autoservicio|CRAC|AAAC900902BM4|2000001000007000112188|  
jlyT3dSLJY2pP+XRvC1G61fuPqumQZMLJQWhtu4XW23HieCOg5tuCmahauKVMgLf1S81T4bA2Zjy8v7evB8g/I  
JoljoxChBdQRdRQLe/AI3T0EoAwusgSiGmOL1m8KFQbXo35qUDty9+KkJEwgKcUYBRB4aJ36vllE58MA=

Página [2] de



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
México, D.F.  
Atención telefónica: 01 800 46 36 728.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx

**FLORES MENDOZA WILIULFO**  
PRIV UNIVERSIDAD S 6A SECC  
PASANDO LA BARRANCA POR  
CONTLA 021. C.P. 90193  
CONTLA, TLAX.

CHUFV02RAN00044290  
**TOTAL A PAGAR:**  
**\$163**

(CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 231030303174**  
RMU : 90193 03-03-25 XAXX-010101 003 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 21 AGO 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**22 AGO 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 1063A3 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 03 JUN 22 - 03 AGO 22**



**¡PAGA CON LA APP**  
**CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:



**VISA**

Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	13092	12949	143		
Básico			143		
Suma			143	0.912	130.41



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	1
Distribución	0.00	0.00	224.80	224.80	IVA 16%	
Transmisión	0.00	0.00	25.14	25.14	Fac. del Período	
CENACE	0.00	0.00	1.06	1.06	DAP <sup>(2)</sup>	
Energía	0.00	0.00	104.82	104.82	Adeudo Anterior	
Capacidad	0.00	0.00	67.07	67.07	Su Pago	
SCoMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.86	0.86	Total	

**Apoyo Gubernamental 355.92**

Fecha, hora y lugar de impresión: 01 AGO 22 10:06:57 hrs. CALLE FERRICARRIL NORTE No. 17 17 S/N COL. CENTRO SANTA ANA, SANTA ANA  
CHAHUTERRAN TLAXCALA MEXICO CP 90600  
1) SCoMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos e créditos. Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibe relacionados con el



Repartir

**CFE-contigo**



**\$163**

(CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M.N.)



# Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite

IMSS-02-020

Homoclave del formato

FF-IMSS-012

Fecha de publicación del formato en el DOF

10 / 11 / 2015  
DD MM AAAA

### Datos Generales

NSS: 61139011839  
CURP: AAAC900902HTLRLS04  
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: CESAR HEDI#O ARAGON ALVA  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 02/09/1990  
Lugar de nacimiento: TLAXCALA

### Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: NO

Vigente: —

Delegación: TLAXCALA

UMF: UMF 018 SANTA CRUZ

Turno: MATUTINO

Consultorio: CONSULTORIO 1

Agregado Médico: 1M1990OR

### Datos del último patrón

Registro Patronal

F1113690102

Nombre o razón social

LALA OPERACIONES

### Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agru me
CONCLUBIN A(RIO)	HILDA	VIVEROS	ALVAREZ	18/12/1985	Mujer	TLAXCALA	UMF 018 SANTA CRUZ	CONSULTORIO 01	MATUTINO	NO	2F15
HUJOS	ANGELIQUE NATASHA	ARAGON	VIVEROS	14/03/2011	Mujer	TLAXCALA	UMF 018 SANTA CRUZ	CONSULTORIO 01	MATUTINO	NO	3F21
HUJOS	HENRRY ALEXANDER	ARAGON	VIVEROS	13/03/2009	Hombre	TLAXCALA	UMF 018 SANTA CRUZ	CONSULTORIO 01	MATUTINO	NO	3M2

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

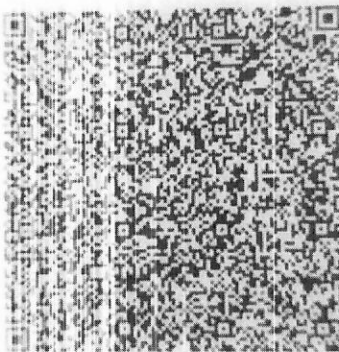
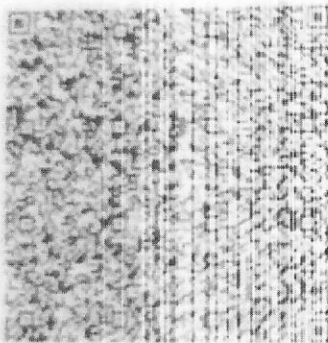
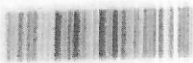
MÉXICO

COPIA



#### Contacto

Paseo de la Reforma 476, PB.  
Cuauhtémoc, Delegación  
06100 México, D.F.



000388

FERNANDO JACINTO VELAZQUEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2179908217<<0273089436338  
9009028H3112319MEX<02<<03605<2  
ARAGON<ALVA<<CESAR<HEDINO<<<<<



MEXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ARAGON  
ALVA  
CESAR HEDIÑO

SEXO H



DOMICILIO  
C HIDALGO 79 A  
SECC PRIMERA 90670  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR ARALCS90090229H900

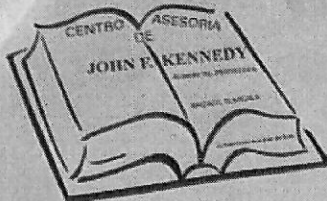
CURP  
AAAC900902HTLRLS04

FECHA DE NACIMIENTO  
02/09/1990

SECCIÓN  
0273

AÑO DE REGISTRO  
2011 02

VIGENCIA  
2021 - 2031



CENTRO DE ASESORÍA  
**JOHN F. KENNEDY**

BARBERAN Y COLLAR N° 305-2 APIZACO, TLAX. TEL. 417-46-23

PREPARATORIA ABIERTA

INCORPORADO A LA S.E.P. No. ACUERDO 29/03/024/PA.

NOMBRE DEL ALUMNO Cesar Hediño Aragón Alva INSCRIPCIÓN \$ Gratuita  
FECHA 36 Agosto-06

**CALENDARIO DE COLEGIATURAS DE ASESORÍA**

SEPTIEMBRE \$ <u>100.00</u>	<u>09-Sep-06</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA	OCTUBRE \$ <u>100.00</u>	<u>09-Oct-06</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA
NOVIEMBRE \$ <u>100.00</u>	<u>09-Nov-06</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA	DICIEMBRE \$ <u>100.00</u>	<u>09-Dic-06</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA
ENERO \$ <u>100.00</u>	<u>09-Jan-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA	FEBRERO \$ <u>100.00</u>	<u>09-Feb-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA
MARZO \$ <u>100.00</u>	<u>09-Mar-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA	ABRIL \$ <u>100.00</u>	<u>09-Apr-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA
MAYO \$ <u>100.00</u>	<u>09-May-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA	JUNIO \$ <u>100.00</u>	<u>09-Jun-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA
JULIO \$ <u>100.00</u>	<u>09-Jul-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA	AGOSTO \$ <u>100.00</u>	<u>09-Ago-07</u> FECHA	<u>[Firma]</u> FIRMA

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

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





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
VIVEROS  
ALVAREZ  
HILDA

SEXO M



DOMICILIO  
AV HIDALGO 79 A  
SECC PRIMERA 90670  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR VVALHL85121829M101

CURP  
VIAH851218MTLVLL01

AÑO DE REGISTRO  
2007 02

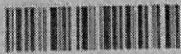
FECHA DE NACIMIENTO  
18/12/1985

SECCIÓN  
0273

VIGENCIA  
2021 - 2031

*[Handwritten signature]*

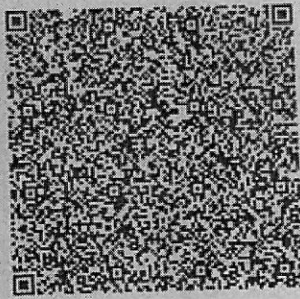
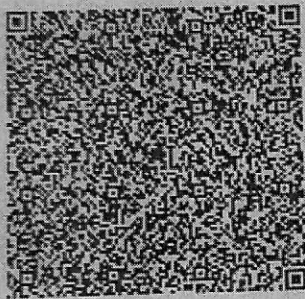
Coposa



IDENTIFICACION

LOCALIDAD

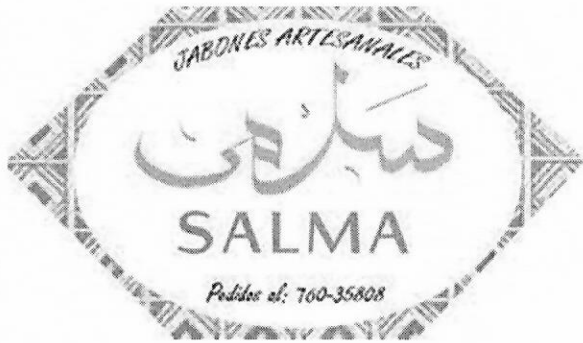
INE



C002384

JACOBO ZEDILLO  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2179319767<<0273079474095  
8512187M3112319MEX<02<<03554<0  
VIVEROS<ALVAREZ<<HILDA<<<<<<<<<



08 de Febrero del 2017 Santa Cruz Tlaxcala; Tlax.

**A quien corresponda:**

Me dirijo a usted de la manera más atenta para recomendar al C. Aragon Alva Cesar Hediño a quien conozco desde hace 1 año en los cuales sea destacado por su responsabilidad y compromiso, tolerancia y perseverancia como Preventa, reconociéndole así, como una persona capaz de lograr los objetivos que se propongan.

Por ello no tengo ningún inconveniente en otorgar esta carta de recomendación para los fines que el interesado convenga, me pongo a su entera disposición para ser contactado y corroborar esta información.

**Atentamente:** Human Kind  
Tel. 2216271848





**HUMAN KIND**®

08 de Noviembre del 2022 Santa Cruz Tlaxcala; Tlax.

**A quien corresponda:**

Me dirijo a usted de la manera más atenta para recomendar al C. Aragon Alva Cesar Hediño a quien conozco desde hace 3 años en los cuales sea destacado por su responsabilidad y compromiso, tolerancia y perseverancia como Preventa, reconociéndole así, como una persona capaz de lograr los objetivos que se propongan.

Por ello no tengo ningún inconveniente en otorgar esta carta de recomendación para los fines que el interesado convenga, me pongo a su entera disposición para ser contactado y corroborar esta información.

**Atentamente:** Human Kind  
Tel. 241-119-42-28