



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>23 ABR 2022</u>
	Puesto que solicita: <u>Vendedor</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Gómez</u>	Apellido Materno <u>Acosta</u>	Nombre (s) <u>Cosme</u>	Edad <u>47</u>	Estatura <u>1.80</u>	Peso <u>100</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>15 las Chafarinas 1533 Pasos de los Leones</u>			Código Postal <u>31313</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>6144645565</u>		Sexo <u>Masculino</u>
Fecha de Nacimiento <u>8 Septiembre 1975</u>	Lugar de Nacimiento <u>Chihuahua</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>359071984-5</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Cosme.Servis@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>60AC70908 NY 1</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? <u>Ninguno</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>La familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Cosme Gómez Medina</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Columbus #121 Col. Villa N.</u>	
Madre <u>Johana Acosta Cano</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <u>Alberto Alejandro Gómez Parra</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Desierto de Victoria #22 Col. Salvarus</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Dania Y. Gómez Parra</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>"</u>	<u>"</u>
Nombre Hija (o) <u>Evelyn Arleth Gómez Parra</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>"</u>	<u>"</u>

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Dr. Salvador Allende</u>	<u>Paracardistas Col. Villa N</u>	<u>81</u>	<u>87</u>	<u>6</u>	<u>Si</u>
Secundaria <u>Sec. estatal #3010</u>	<u>Junta de las rias</u>	<u>87</u>	<u>90</u>	<u>3</u>	<u>Si</u>
Preparatoria <u>Abierta</u>				<u>4</u>	<u>Si</u>
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:	Computadores
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	5 años	2 años		
Nombre de la Compañía	Game Zone	Barrios Leo		
Dirección	Casa Comayagua #42 H. colegio Militar			
Teléfono	614 606 6550	614 561 1274		
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Vendedor		
Último sueldo	4500	2800		
Motivo de su separación	Cambios en gerencia, un mejor empleo			
Nombre de su jefe inmediato	Omar	Miguel Rodríguez Zaryang		
Puesto de su jefe inmediato	Omar			

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por un amigo	SI	Peugeot	Hallita 2021
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	13000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	NO SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	6
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
el lunes			

### 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

Cosme Gómez Acosta

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: 47 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?

SI

**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.**

Casme Gómez Acosta

Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:



FOLIO  
E08 1119915



10

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Validación Electrónica

\*A90466807621\*

Clave Unica de Registro de Población

GOAC750908HCHMCS06

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIHUAHUA

Municipio de Registro

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Fecha de Registro	Oficialía	Libro	Foja	Acta
29 DE SEPTIEMBRE DE 1975	1	762	274	4366

### Datos de la Persona Registrada

<b>COSME</b>	<b>GOMEZ</b>	<b>ACOSTA</b>
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
<b>HOMBRE</b>	<b>08 DE SEPTIEMBRE DE 1975</b>	<b>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA</b>
Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

<b>COSME</b>	<b>GOMEZ</b>	<b>MEXICANA</b>	<b>21 AÑOS</b>	
Nombre(s) Padre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	Edad
<b>JUANA</b>	<b>ACOSTA</b>	<b>DE GOMEZ</b>	<b>MEXICANA</b>	<b>19 AÑOS</b>
Nombre(s) Madre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nacionalidad	Edad

### Datos de los Abuelos

<b>ALFREDO GOMEZ</b>	<b>ALFREDO ACOSTA</b>
<b>ENEDINA MEDINA</b>	<b>JUANA CANO</b>
Abuelos Paternos	Abuelos Maternos

### Anotaciones Marginales

-MATRIMONIO CON-BLANCA ESTELA PARRAL CHAVEZ. LIBRO-36 FOLIO-194 OF. 17 ZONA NTE. CHIH. 11 DIC. 1997

### Certificación

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN ES UN EXTRACTO DEL ACTA CUYOS DATOS ARRIBA SE PRECISAN Y QUE SE EXPIDE FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE, Y DE MANERA AUTÓGRAFA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 49 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y 2 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

A LOS UNO DIA(S) DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTIUNO. DOY FE.-



10801900011975043661



\*A90466807621\*

Código QR



*Ines Aurora Martinez Bernal*

LICDA. INES AURORA MARTINEZ BERNAL

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL

Para verificar la autenticidad del contenido de este documento visite la página en internet : <http://www.chihuahua.gob.mx/registrocivil/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:

**GOAC750908HCHMCS06**

Nombre

**COSME GOMEZ ACOSTA**



Soy México

Fecha de inscripción  
19/11/1999

Folio  
44386089

Entidad de registro  
CHIHUAHUA



108019197504366

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**COSME GOMEZ ACOSTA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de noviembre 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 verifique 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 al **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 ECONOMÍA



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOAC750908NY1  
Registro Federal de Contribuyentes

COSME GOMEZ ACOSTA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 15020437115  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CHIHUAHUA , CHIHUAHUA A 22 DE NOVIEMBRE DE  
2022**



GOAC750908NY1

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOAC750908NY1
CURP:	GOAC750908HCHMCS06
Nombre (s):	COSME
Primer Apellido:	GOMEZ
Segundo Apellido:	ACOSTA
Fecha inicio de operaciones:	22 DE ENERO DE 1998
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE JUNIO DE 2001
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:31100

Nombre de Vialidad: COLUMBUS

Número Interior:

Nombre de la Localidad:

Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: 121

Nombre de la Colonia: FRANCISCO VILLA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIHUAHUA

Entre Calle:

Página [1] de [2]



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

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

Y Calle:

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor en tiendas de abarrotes, ultramarinos y misceláneas	100	22/01/1998	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/11/22|GOAC750908NY1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
QeJx9FS3JIYoFJgTdlyFijisyCtkkjh1Hthu7FKMKCefqykYL2W9W35zbmV8DBwVahhQ+HkIkfHzpiAx6GfXg8nlgQ  
9XRIQVKdO9HwV0qXifUanTJQGgQ7jK1XLL9ByH7fUZKM111Zwg1kA4Z9J6uSkYtkdug4R4G+OYfIbMK2Z4=



**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



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE AFILIACION Y COBRANZA**  
**SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS**  
**AVISO DE INSCRIPCION**  
**DEL TRABAJADOR**

EXCLUSIVO I. M. S. S.  
 CLAVE DE ARGUMENTO  
 DURACION DEL CONTRATO  
 (TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)  
 1 PERMANENTE

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR  
 3590751884-5  
 NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
 480-48766-10-0  
 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 GOAC-750908-NY1

APPELLIDO PATRANG: GOMEZ/  
 APELLIDO MATERNO: ACOSTA/  
 NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR: COSME

SALARIO DIARIO \$ 48.06  
 TIPO DE SALARIO Fijo 0  
 VARIA 1  
 MIXTO 2  
 IMPORTE DE LA CUOTA (MODALIDAD 11, 12 Y 15) \$  
 FECHA DE INGRESO AL TRABAJO  
 DIA (2 DIG) 30 MES (2 DIG) 03 AÑO (2 DIG) 98  
 SEXO 1X 2  
 MASC 1X 2  
 FEM 1X 2  
 JORNADA O SEMANA REDUCIDA  
 OPERADOR

CHIHUAHUA  
 CHIH  
 8/sep/75  
 COSME GOMEZ MEDINA  
 NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)  
 JUANA ACOSTA CANO  
 DOMICILIO COLUMBUS #123  
 CALLE Y O MANZANA  
 CHIHUAHUA  
 CHIHU  
 VILLA NUEVA  
 SOLO Y/O POBLACION  
 31100

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO  
 MIGUEL DE CERVANTES 140  
 CALLE Y O MANZANA  
 CHIHUAHUA  
 MUNICIPIO  
 ENTIDAD  
 C.P.  
 NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO  
 STANLEY DE CHIHUAHUA, S. DE R. L. DE C. V.  
 C.P.

COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA  
 COLONIA Y/O POBLACION  
 31109  
 C.P.  
 EXTENSION  
 1  
 ALTA TRABAJADOR  
 FECHA Y HORA DE RECEPCION  
 DE ESTE AVISO EN EL IMSS.

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

**TORRES BACA MIRIAM**

ISLAS CHAFARINAS 1533  
STO TOME PRINCIPES  
PASEO DE LOS LEONES, C.P. 31313  
CHIHUAHUA, CHIH.

**NO. DE SERVICIO : 580180100845**  
**RMU : 31313 18-01-08 XAXX-010101 030 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 05 SEP 22**

**CORTE A PARTIR:**  
**06 SEP 22**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: K509VV MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 22 JUN 22 - 22 AGO 22**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$544**

(QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



**¡PAGA 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			
<b>Energía (kWh)</b>	07189		06769		420		
Básico					250	0.816	204.00
Intermedio					170	0.944	160.48
Suma					420		364.48



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	115.08	0.00	0.00	115.08	Energía	364.48
Distribución	0.00	0.00	549.82	549.82	IVA 16%	58.31
Transmisión	0.00	0.00	73.84	73.84	Fac. del Periodo	422.79
CENACE	0.00	0.00	3.11	3.11	DAP <sup>(2)</sup>	121.56
Energía	0.00	0.00	289.38	289.38	Adeudo Anterior	481.42
Capacidad	0.00	0.00	192.36	192.36	Su Pago	-481.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.52	2.52	<b>Total</b>	<b>\$544.77</b>

**Apoyo Gubernamental 861.63**

(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.



34DC01A011824680

Repartir

**CFE-contigo**



Fecha, hora y lugar de impresión: 25 AGO 22 08:51:08 hrs. Calle Ojinaga y 39 Colonia Obrera Chihuahua Chihuahua México CP 31350

31313 18-01-08 XAXX-010101 030 CFE  
01 580180100845 220905 000000544 3

**\$544**

(QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

-911-





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

LA DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA  
SUPERIOR Y SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA CON CLAVE 08DEX0001T

CERTIFICA QUE COSME GOMEZ ACOSTA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) GOAC750908HCHMCS06

ACREDITO EL BACHILLERATO EN EL AREA DE HUMANIDADES

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA ESTUDIOS COMPLETOS  
Y CONTROL ACADÉMICO.

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
CHIHUAHUA

ASIGNATURAS		CALIF.	ASIGNATURAS		CALIF.
1er SEMESTRE	INGLÉS I	10	4o SEMESTRE	INGLÉS IV	10
	MATEMÁTICAS I	9		MATEMÁTICAS IV	9
	TALLER DE REDACCIÓN I	6		TEXTOS FILOSÓFICOS I	8
	METODOLOGÍA DE LA LECTURA	6		TEXTOS LITERARIOS III	8
	HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE	9		PRINCIPIOS DE FISICA	10
	METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE	6			
2o SEMESTRE	INGLÉS II	9	5o SEMESTRE	INGLÉS V	10
	MATEMÁTICAS II	9		TEXTOS FILOSÓFICOS II	10
	TALLER DE REDACCIÓN II	7		TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES I	6
	TEXTOS LITERARIOS I	6		PRINCIPIOS DE QUIMICA GENERAL	7
	HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORANEA	10		BIOLOGIA	9
	APRECIACIÓN ESTETICA (PINTURA)	8			
3er SEMESTRE	INGLÉS III	8	6o SEMESTRE	INGLÉS VI	9
	MATEMÁTICAS III	8		TEXTOS CIENTÍFICOS	9
	TALLER DE REDACCIÓN III	10		HISTORIA DE MÉXICO SIGLO XX	9
	TEXTOS LITERARIOS II	7		BIOÉTICA	6
	LOGICA	8		TEXTOS POLITICOS Y SOCIALES II	7
				APRECIACION ESTETICA (MUSICA)	9

ACREDITACIÓN DE LA  
ÚLTIMA ASIGNATURA

2011

02

04

AÑO

MES

DÍA

ACREDITACIÓN DE LA  
ÚLTIMA ASIGNATURA

2011

02

04

AÑO

MES

DÍA

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA TREINTA Y TRES ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE TREINTA Y TRES QUE INTEGRAN EL PLAN  
DE ESTUDIOS, CON UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO DE OCHO PUNTO DOS  
Y SE EXPIDE EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
A LOS ONCE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL ONCE

CARLOS ARTURO OCHOA ORTEGA

DIRECTOR DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR



ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE CHIHUAHUA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
CULTURA Y DEPORTE  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN  
MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR  
CHIHUAHUA, CHIH.

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos sí podemos

**LICENCIA PARA CONDUCIR**

**MOTOCICLISTA**

**ESTADO DE CHIHUAHUA**

**COSME GOMEZ ACOSTA**

GRUP: GOAC750908HCHMCS06  
FECHA DE NACIMIENTO/DOB: 08/09/1975  
FECHA DE EMISIÓN/ISSUED: 23/11/2022  
FECHA DE EXPIRACIÓN/EXPIRES ON: 23/11/2025  
IDENTIFICACIÓN DE CONDUCTOR/ID: 01A108390  
CONDUciendo desde/DRIVER SINCE: 04/08/2003

RFC: GOAC750908  
NACIONALIDAD: MEXICANA

0347435

**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos sí podemos

**SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO**

**OFICINA/OFFICE: CHIHUAHUA**

**GRUPO SANGUÍNEO/ BLOOD TYPE: O+**

**COLOR DE OJOS/EYES: CAFE OSCURO**

**DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS/DONOR: SI**

**SEXO/SEX: M**

**ALTURA/HEIGHT: 180**

**RESTRICCIONES/ RESTRICTION: NINGUNA**

**ALERGIAS: NEGADAS**

**TEL. CASO DE EMERGENCIA /CALL IN CASE OF EMERGENCY: 5142844040**

**ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR/THIS LICENCE AUTHORIZES TO DRIVE CUALQUIER TIPO DE MOTOCICLISTA**

**TABLA DE RESTRICCIONES**

1. USAR LENTES  
2. MANEJAR A NO MÁS DE 60 KM POR HORA  
3. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS SUPERIORES  
4. USAR EQUIPO ESPECIAL PARA MIEMBROS INFERIORES  
5. USAR EQUIPO ACÚSTICO  
6. CONDUCIR SÓLO AUTOMÓVIL AUTOMÁTICO  
7. MANEJAR SÓLO DE DÍA  
8. MANEJAR CON ACOMPAÑANTE





Chihuahua Chih, 12 de Agosto del 2022

AQUIEN CORRESPONDA :

Por medio de la presente hago constar que el **C. COSME GOMEZ ACOSTA** labora para esta empresa, **SERVICIOS INDUSTRIALES Y MAQUINADOS** con fecha de ingreso del 23 DE AGOSTO DEL 2017 a la fecha, desempeñando el puesto de **AUXILIAR** en el área de **MAQUINADOS** en un horario de 8:00am a 5:30pm de Lunes a Viernes.

Así mismo le informo que el **C. COSME GOMEZ ACOSTA** percibe un salario mensual de \$ 5100.00 pesos (Cinco mil cien pesos 00/100 M.N.)

Sin más por el momento se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

Quedo a sus órdenes de caso de requerir alguna información adicional.

ATENTAMENTE

María del Refugio Soto Rojas

Gerente. General

6145131535

Chihuahua, Chih. A 21 de Noviembre de 2022

Por medio de la presente recomiendo ampliamente al Sr. Cosme Gómez Acosta, ya que es una persona responsable, puntual, organizada y con la capacidad de realizar cualquier tarea que le sea encomendada, se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.



Atte: Lic. Myriam Torres Baca



