



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>29 nov 22</b>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Varquez</b>	Apellido Materno <b>Gonzalez</b>	Nombre(s) <b>Fco Javier</b>	Edad <b>49</b>	Estatura <b>1.65</b>	Peso <b>90 kg</b>	Estado Civil <b>Libre</b>
Dirección <b>5 de Mayo No 10 Los Robles Medellín Veracruz</b>			Código Postal <b>94280</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2851171657</b>		Sexo <b>Libre</b>
Fecha de Nacimiento <b>29/03/73</b>	Lugar de Nacimiento <b>Huixtla, Chiapas</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>719473-0310-4</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>JAVIO20422@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>VAGF730329 LTB</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>basebol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Pasea con mi familia</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>sobresalir en mi trabajo</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Fco Javier Varquez Hileno</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Madre <b>Hilda A. Gonzalez Rodriguez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Av. central norte Ab 100 Huixtla Chiapas Mexico</b>	<b>Amo de casa</b>
Esposa (o) <b>Dolce M. Dominguez Zante</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C. 5 de mayo No 10 Robles Medellín Veracruz</b>	<b>comerciante</b>
Nombre Hija (o) <b>Dolce Maria Varquez Diaz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C. 5 de mayo No 10 Los Robles Medellín Veracruz</b>	<b>estudiante</b>
Nombre Hija (o) <b>Lis Javier Varquez Diaz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>C. 5 de mayo No 10 Los Robles Medellín Veracruz</b>	<b>estudiante</b>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Esc. Primaria Fed. "Cochutemac"</b>	<b>Av. Gonzalez Ortega Ab 67</b>	<b>1978</b>	<b>1984</b>	<b>6</b>	<b>certificado</b>
Secundaria <b>Esc. Sec. Fed. Benemeritas de las Americas</b>	<b>Carat. los ten A motorista Km. 1</b>	<b>1984</b>	<b>1987</b>	<b>3</b>	<b>certificado y carta de buen conducta</b>
Preparatoria <b>Esc. Prof. "ALBERTO R. CULEBRO"</b>	<b>Carat. AL INGENIO Aduca-Road Km 1</b>	<b>1987</b>	<b>1990</b>	<b>3</b>	<b>certificado y carta de buen conducta</b>
Profesional <b>UNACH CID</b>	<b>entronque carril costera y</b>	<b>1993</b>	<b>1998</b>	<b>5</b>	<b>certificado</b>
Facultad de Ciencias Agrícolas	<b>Huixtlan chiapas pro</b>				
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: español  
Funciones de oficina que domina: coordinar, ventas, asesor  
Paquetes de cómputo que domina: word

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>Actual</u>	<u>06/2013 - 30/ago/12</u>	<u>1 año 2012-2013</u>	<u>1 año</u>
Nombre de la Compañía	<u>mega cable</u>	<u>OBISCO DOMINGUEZ 2</u>	<u>Biochem system S.A.</u>	<u>Biocología Organica</u>
Dirección	<u>Raúl y guzman 2276</u>	<u>C. 5 de mayo las Robles</u>	<u>Carri. San José el alto</u>	<u>central de abastos</u>
Teléfono	<u>2299054381</u>	<u>2851086878</u>	<u>9421561151</u>	
Puesto que desempeñaba	<u>comercio empresarial</u>	<u>Asesor y jefe</u>	<u>Asesor Promotor de Ventas</u>	<u>Promotor de Ventas</u>
Ultimo sueldo	<u>\$1400</u>	<u>\$4000</u>	<u>\$5000</u>	<u>\$4000</u>
Motivo de su separación	<u>superación personal</u>	<u>termino del proyecto</u>	<u>termino contrato</u>	<u>termino Promoción</u>
Nombre de su jefe inmediato	<u>Sandra Luz Morales</u>	<u>Dora María Domínguez</u>	<u>Manuel Amador Munguía</u>	<u>Rafael Pacheco Nolasco</u>
Puesto de su jefe inmediato	<u>Supervisor</u>	<u>Dueño</u>	<u>Gerente Agrícola</u>	<u>Jefe de zona</u>

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Por anuncio de lana en camioneta</u>	<u>NO</u>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>\$4000</u>	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		<u>NO</u>	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
<u>SI</u>		<u>NO</u>	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?		Numero de Credito:	
Fecha en que podría presentarse a trabajar		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	
<u>encuanto mole indiano</u>			

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO-083



LB8983318	26/05/2009	\$156.00
BOLETA No.:	FECHA:	DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA: 1	LIBRO: 2	ACTA: 438	FOJA: 72	FECHA DE REGISTRO: 15 - MAYO - 1973
HUIXTLA LUGAR DE REGISTRO				

NOMBRE: FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ SEXO: MASCULINO  
LUGAR DE NACIMIENTO: HUIXTLA, CHIAPAS, MEXICO  
FECHA DE NACIMIENTO: 29 DE MARZO DE 1973 HORA DE NACIMIENTO: 07:30 PRESENTADO: VIVO  
COMPARECE: AMBOS No. CERTIFICADO: C.R.I.P. 070400173004384 C.U.R.P. VAGF730329HCSZNR02

PADRES

PADRE FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ HILERIO	NACIONALIDAD MEXICANA	EDAD 24 AÑOS
MADRE HILDA GONZALEZ DE VAZQUEZ	NACIONALIDAD MEXICANA	EDAD 20 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ CRUZ	NACIONALIDAD
ABUELA PATERNA SILVERIA HILERIO CULEBRO	NACIONALIDAD
ABUELO MATERNO CESAR GONZALEZ ROBLERO	NACIONALIDAD
ABUELA MATERNA ADELA RODRIGUEZ DE GONZALEZ	NACIONALIDAD

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: HUIXTLA

A LOS 26 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2009

LA C. DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL  
ESTADO, DOY FE.



7795894-D1C1CF3A546A5FB1FE880181181A1E5FBBAD596E

GOBIERNO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS  
PODER EJECUTIVO  
INSTITUTO DE LA CONSEJERIA JURIDICA Y  
DE ASISTENCIA LEGAL  
DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL

*[Firma manuscrita]*

FIRMA

C. LIC. PATRICIA SÁNCHEZ RICALDI.

NOMBRE

1169168

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
VAZQUEZ  
GONZALEZ  
FRANCISCO JAVIER

FECHA DE NACIMIENTO  
29/03/1973

SEXO  
H

DOMICILIO  
C 5 DE MAYO 10  
LOC LOS ROBLES 94280  
MEDELLIN, VER.

CLAVE DE ELECTOR VZGNFR73032907H301

CURP VAGF730329HCSZNR02 AÑO DE REGISTRO 1997.02

ESTADO 30 MUNICIPIO 109 SECCIÓN 2410

LOCALIDAD 0003 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

IDMEX1426397608<<2410001265384  
7303294H2612317MEX<02<<01697<5  
VAZQUEZ<GONZALEZ<<FRANCISCO<JA

Email: javi020922@gmail.com





**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**VAGF730329HCSZNR02**

**Nombre**

**FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
**05/09/2002**

**Folio**  
**91727002**

**Entidad de registro**  
**CHIAPAS**



107040197300438

**FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 28 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 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 ECONOMÍA



SAT  
SERVICIO DE ASESORIA TRIBUTARIA



VAGF730329LT8  
Registro Federal de Contribuyentes

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ  
GONZALEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 15030905947  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 01 DE DICIEMBRE DE 2022



VAGF730329LT8

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VAGF730329LT8
CURP:	VAGF730329HCSZNR02
Nombre (s):	FRANCISCO JAVIER
Primer Apellido:	VAZQUEZ
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2002
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2002
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 94280	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE 5 DE MAYO	Número Exterior: 10
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: LOS ROBLES	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MEDELLIN DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: SIN REFERENCIA



HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y ECONOMÍA



SAT  
SERVICIO DE ASESORIA TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 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: SIN REFERENCIA

Tel. Fijo Lada:

Estado del domicilio:

Correo Electrónico:

Número:

Estado del contribuyente en el domicilio:

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Siembra, cultivo y cosecha de otros frutales no cítricos	90	31/03/2016	
2	Asalariado	10	31/03/2016	

#### Régimenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/11/2005	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2022	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	03/09/2002	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2022	

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:

||2022/12/01|VAGF730329LT8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
gOQ2deUKveLXwKUX1GcDZgnGLxBHZ4WhDfe8mZ5L1flgF+N1lidaJjAM+ShF0aqthij/gZBRRxIGFCyypHoTLpT  
ide2LoJpDCL5TvwK/T18cV0p6kXmVf8OmQzGvS9k9gU6hFBZGx9TbxfykEMcsslWv8dhcZRTwKz+JVQq8m4Y=



**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  
SERVICIOS DE AFILIACIÓN VIGENCIA DE DERECHOS  
SOLICITUD DE REGISTRO O AVISO DE BAJA DE BENEFICIARIO

SAV 002

CLAVE	01	CLÍNICA
MODALIDAD	10	UMF 031

DATOS DEL ASEGURADO	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	7194730310 - 4
C.U.R.P.	VAGF730329HCSZNR02
NOMBRE	FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL BENEFICIARIO	AGREGADO DE IDENTIDAD	MES DE NACIMIENTO
FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ	01119734	03

DOCUMENTOS QUE PRESENTA PARA COMPROBAR EL PARENTESCO O BAJA
CREDENCIAL DE ELECTOR - AÑO DE EXPEDICIÓN: 2009, CLAVE: VZGNFR73032907H801, AÑO DE EMISIÓN: 1, NUMERO (OCR) : 2410052288379 ; RECIBO DE LUZ - NO. FOLIO: 847021004874, FECHA EXPEDICION: 13/08/2015 ;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

FIRMA DEL ASEGURADO  
M. L. CRUZ DE IGNACIO DE LA  
30 AGOSTO 2015  
UMF No. 31  
LOS ROBLES VER

CLUCE930529IVZRM09  
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Cadena original: [Invocante:portalimssdigital]Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS[Fecha:20 de agosto 2015, 10:43:27][Folio:144008520704022153170][Nombre o Razón Social:FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ][Carp.VAGF730329HCSZNR02][Número de Seguridad Social:71947303104]

Sello digital: /wY2CzG0SG1JGw4leMlv0Nb4ex2ho43UdOAI3irZu+vpUA6y1I7F31ZG0FAzcpo/qMCEaJLBpdOB/RrbU5EOgg4dIPDS1M2ae6FF4SsK1inoCmAUeK39gi1QopJ3vSjKEwZIBF7APNFmgjivlKETekugL5UrNqe2g2IKP0sevap/mfw08/w2P6R26w7Mpb6xv3EolvTaXDPoMWI7Kbd+pMgVwKXRWR9c/qjgNhiOERGch6Kr8NORGob7olbeM4M3UgEMINbpMA6hVhIMDiskneQkNndZ69Y9wxTtqUMR6i07AJyavM+wonHH5zMubnr7CqaeX2Jh7s/Kg==

Secuencia: 2a6d5eed-5863-4dcb-af04-1b3341f9c158

Número de: 00000000000000000001

**DOMINGUEZ ZARATE DULCE MARIA**

5 DE MAYO 10 3 CP.94280  
MIGUEL ALEMAN DIAZ MIRON  
LOS ROBLES, C.P. 94280  
LOS ROBLES, VER

**TOTAL A PAGAR:**

**\$242**

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

**NO. DE SERVICIO : 847110506352**

**RMU : 94280 11-05-26 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 28 OCT 22**

**CORTE A PARTIR:  
29 OCT 22**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: U598WD MULTIPLICADOR:**

**PERIODO FACTURADO: 10 AGO 22 - 12 OCT 22**



Actualiza tus datos mediante el QR y  
obtendrás éste y otros beneficios



**¡Escanea el código y listo!**

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
			04890	04638	252		
Básico					250	0.826	206.50
Intermedio					2	0.956	1.91
Suma					252		208.41

**Subtotal**

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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.04	0.00	0.00	71.94	Energía	208.41
Distribución	0.00	0.00	431.95	431.95	IVA 16%	33.35
Transmisión	0.00	0.00	44.30	44.30	Fac. del Periodo	241.76
CENACE	0.00	0.00	1.86	1.86	Adeudo Anterior	245.41
Energía	0.00	0.00	181.69	181.69	Su Pago	-245.00
Capacidad	0.00	0.00	117.43	117.43	<b>Total</b>	<b>\$242.17</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.51	1.51		

**Apoyo Gubernamental 642.27**

(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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 OCT 22 12:43:45 hrs. CARRET VER JALAPA KM 10 SN COL LAS BAJADAS VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ MEXICO 91726

**CFE-contigo**



94280 11-05-26 XAXX-010101 001 CFE  
01 847110506352 221028 000000242 8

**\$242**

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)



16DJ06J051610821

Repartir

-81-





# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

18977

La Dirección de Servicios Escolares de la Universidad Autónoma de Chiapas **CERTIFICA** que según constancias que obran en el Archivo General de esta Institución, el(la) alumno(a) **VAZQUEZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER** de la(el) **FACULTAD DE CIENCIAS AGRICOLAS** y de la(el) **LICENCIATURA DE INGENIERO AGRONOMO FITOTECNISTA** con matrícula **94142101**, cursó y aprobó las materias correspondientes que cubren **9 SEMESTRES** de acuerdo con el Plan de Estudios vigente, con las calificaciones que a continuación se especifican.

Fecha	Nombre de la Materia	créditos	calificación
<b>** PRIMER SEMESTRE (1994) **</b>			
	MATEMATICAS I	10	6.0
	QUIMICA INORGANICA	13	6.0
	MAQUINARIA AGRICOLA	9	8.0
	INGLES I	0	8.0
	METEOROLOGIA Y CLIMATOLOGIA	9	8.0
	BOTANICA GENERAL	9	6.0
<b>** SEGUNDO SEMESTRE (1994/1995) **</b>			
	MATEMATICAS II	10	7.0
	SOCIOLOGIA RURAL	6	8.0
	PRACTICAS AGROPECUARIAS	3	7.0
	ZOOLOGIA GENERAL	9	7.0
	INGLES II	0	6.0
	QUIMICA ORGANICA	13	7.0
	BOTANICA SISTEMATICA, (E.O. 26/06/95)	9	8.0
<b>** TERCER SEMESTRE (1995) **</b>			
	FISICA	10	8.0
	TOPOGRAFIA I, (E.E. 09/08/95)	9	7.0
	ANALISIS QUIMICO	9	6.0
	ENTOMOLOGIA GENERAL	9	8.0
	ECOLOGIA, (T.S. 27/09/95)	9	7.0
	BIOQUIMICA	9	7.0
	ECONOMIA AGROPECUARIA	6	9.0
<b>** CUARTO SEMESTRE (1995/1996) **</b>			
	BIOESTADISTICA	9	7.0
	TOPOGRAFIA II	9	7.0
	EDAFOLOGIA	9	7.0
	ZOOTECNIA GENERAL	9	8.0
	PRINCIPIOS DE NUTRICION	9	7.0
	FISIOLOGIA VEGETAL	9	7.0
	CULTIVOS GENERALES	9	8.0
<b>** QUINTO SEMESTRE (1996) **</b>			
	USO Y MANEJO DEL SUELO	9	9.0
	ENTOMOLOGIA ECONOMICA I	9	7.0
	MICROBIOLOGIA	9	8.0
	GENETICA	9	8.0
	CULTIVOS BASICOS	9	7.0
	CULTIVOS TROPICALES I	9	7.0
<b>** SEXTO SEMESTRE (1996/1997) **</b>			
	HIDRAULICA	9	7.0
	ENTOMOLOGIA ECONOMICA II	9	6.0
	FITOPATOLOGIA I	9	7.0
	CULTIVOS TROPICALES II	9	6.0
<b>** SEPTIMO SEMESTRE (1997) **</b>			
	USO Y MANEJO DEL AGUA	9	8.0
	FERTILIDAD DE SUELOS	9	9.0
	DISEÑOS EXPERIMENTALES	9	9.0
	FITOPATOLOGIA II	9	7.0
	FRUITICULTURA TROPICAL	9	6.0
<b>** OCTAVO SEMESTRE (1997/1998) **</b>			
	SEMINARIO DE TESTS I	6	7.0

Fecha	Nombre de la Materia	créditos	calificación
	EXTENSION Y DIVULGACION AGRICOLA	9	9.0
	FITOMEJORAMIENTO I	9	10.0
	MERCADEO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS	6	10.0
	TEXTILES Y OLEAGINOSAS	9	8.0
	HORTICULTURA	9	8.0
	ANALISIS ECONOMICO	4	9.0
<b>** NOVENO SEMESTRE (1998) **</b>			
	SEMINARIO DE TESIS II	6	8.0
	LEGISLACION AGRICOLA	4	7.0
	FITOMEJORAMIENTO II	9	9.0
	CONTROL DE MALEZAS	9	8.0
	ADMINISTRACION AGROPECUARIA	4	8.0
<b>Créditos acumulados</b>		443	
<b>Promedio general</b>		7.54	

ESTE DOCUMENTO NO TIENE VALIDEZ, SI PRESENTA ENMIENDAS O RASPADURAS.

1.- La escala de calificaciones se expresa de 0 a 10 (Mínima aprobatoria 6). La abreviatura Rev. significa "revalidado".

2.- Las calificaciones de revalidado corresponden a materias acreditadas por estudios realizados en otra Institución.

3.- Este Certificado es **COMPLETO** y cubre **54 MATERIAS**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a **19** de **MAYO**

EL DIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES

**MTRO. ARMANDO ADOLFO ALTAMIRA RODRIGUEZ**

El C. **LIC. LUIS MANUEL MARTINEZ ESTRADA**

Secretario General de la Universidad Autónoma de Chiapas, conforme a las facultades y obligaciones que le impone la Fracción IV del Artículo 46° del Estatuto General, **LEGALIZA** la firma que antecede, correspondiente al C. **MTRO. ARMANDO ADOLFO ALTAMIRA RODRIGUEZ**, Director de Servicios Escolares de esta Universidad, por ser auténtica.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a **19** de **MAYO**

EL SECRETARIO GENERAL  
DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

Secretaría General

**LIC. LUIS MANUEL MARTINEZ ESTRADA**



Los Robles, Ver. a 28 de Noviembre de 2022

**DESPACHO JURIDICO VELAZQUEZ Y ASOCIADOS**  
**DESPACHO JURIDICO E**

**INMOBILIARIO**

NEGRETE # 284 ESQ. COL.

ZARAGOZA, VERACRUZ. VER

TEL: 22-91-40-81-56

CARTA DE

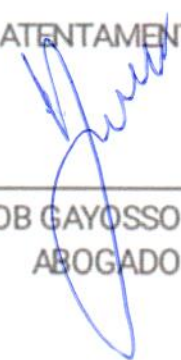
RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:

Por la presente el que suscribe LIC. JACOB GAYOSSO ACEVEDO con el carácter de abogado litigante adscripto al **DESPACHO JURÍDICO VELÁSQUEZ Y ASOCIADOS**, declaro en plena libertad de mis derechos y facultades que el **C. Francisco Javier Vazquez Gonzalez** es una persona íntegra, ante tal motivo no tengo ninguna causa o razón en recomendar ampliamente a este ciudadano, toda vez que tengo **14** años aproximadamente de conocerlo y durante todo este tiempo ha mostrado ser una persona honesta, transparente y con un gran espíritu de servicio.

Sin más por el momento quedo de usted, a petición del interesado se extiende la presente carta a los **28 días del mes de Noviembre de 2022** para los fines que a este convenga.

ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
LIC. JACOB GAYOSSO ACEVEDO  
ABOGADO



Los Robles, Veracruz a 28 de noviembre del 2022

**Dulce María Domínguez Zarate**

**Comerciante**

A quien corresponda:

Por medio de la presente extiendo mi recomendación personal a el C. Francisco Javier Vázquez González, quien a lo largo de los 13 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona integra, responsable y trabajadora.

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

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que se considere pertinentes.

**Atentamente**



---

**Dulce María Domínguez Zarate**

Cel. 285 108 68 78

Santiago de Querétaro a 2 de Mayo dl 2013.

A Quien corresponda:

Sirva la presente para recomendar ampliamente al Ing. Francisco Javier Vazquez Gonzalez , con domicilio en C los Robles, Municipio de Medellin de Bravo, Veracruz. Ha sido promotor de ventas y técnico de campo de los productos de nuestra casa comercial desde hace 1 año años, teniendo referencia que es una persona profesional y capaz de realizar sus labores con gran calidad.

Nuestra empresa cuenta con ISO 9000 En Calidad, y BPM por la SAGARPA. Todos los productos que manejamos están elaborados bajo un sistema estricto de calidad siguiendo las normas nacionales e internacionales.

Sin mas por el momento quedo para cualquier comentario al respecto.

Su seguro servidor



**Dr. Manuel Arrieta Munguia**  
**Gerente de Ventas Div.Agricola**  
**442 156 1151**  
**Biochem Systems SA de CV**



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
DOMINGUEZ  
ZARATE  
DULCE MARIA  
DOMICILIO  
C 5 DE MAYO 10  
LOC LOS ROBLES 94280  
MEDELLIN DE BRAVO, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
23/11/1972  
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR DMZRD72112330M600  
CURP DOZD721123MVZMRL05 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
ESTADO 30 MUNICIPIO 106 SECCION 2410  
LOCALIDAD 0003 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

INE

IDMEX1816485663<<2410048870021  
7211232M2812313MEX<02<<10670<1  
DOMINGUEZ<ZARATE<<DULCE<MARIA<

esposa

285 108 68 78



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**DOZD721123MVZMRL05**

Nombre  
**DULCE MARIA DOMINGUEZ ZARATE**



Soy México

Fecha de inscripción  
**04/03/2008**

Folio  
**148947718**

Entidad de registro  
**VERACRUZ**



130105197300178

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**DULCE MARIA DOMINGUEZ ZARATE**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 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/>





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN**  
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A40-42161562

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ

Sexo ☐ Mujer ☒ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 48 años

Entidad federativa de  
vacunación

VIGAHUA

PASO DEL TONTO


CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

**VAGF730329HCSZNR02**

Municipio de vacunación

MEXICALI YUMECUI



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	<u>A Zenero</u> <u>78203</u>	<u>230202</u> D D M M A A	

Página 703

OK ✓ =



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



BRIGADA  
Correcaminos

**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**  
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☐  
SEGUNDA ☒  
UNICA ☐

190921  
D D M M A A

Astracera

NH0156

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

SEXO ☒ H ☐ M  
EDAD 47 años

CURP (Clave única de registro de población)

**VAGF730329HCSZNR02**

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

**A40-42161562**

**INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA**

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

8:30 Saúl y Estrada

8138

GOBIERNO DE  
MÉXICOBRIGADA  
Correcaminos**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**  
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:

PRIMERA ☒  
SEGUNDA ☐  
UNICA ☐

15/09/21 Asukera

(N) (21)

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ

SEXO H ☒ M ☐

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

APELLIDO 2

EDAD 47 años

CURP (Clave única de registro de población)

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA

VAGF730329HCSZNR02

A40-42161562

**INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA**

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes **dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.**



Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

**Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.**