



Solicitud de Empleo		Fecha 29/nov 22	
		Puesto que solicita: SUELDO MENSUAL	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vazquez	Apellido Materno Gonzalez	Nombre(s) Fco Javier	Edad 49	Estatura 1.65	Peso 90	Estado Civil casado
Dirección 5 de Mayo No 10 Los Robles Medellín Veracruz			Código Postal 94280	Teléfono Casa: Cel: 2851171657		Sexo
Fecha de Nacimiento 29/03/73	Lugar de Nacimiento Ahuatlán, Chiapas	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 719473-0310-9	Correo electrónico (e-mail) Javio2092@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si		Registro Federal de Contribuyentes VA6F730329LT8		
¿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? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Béisbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasea con mi familia				
¿Cuál es su meta en la vida? Sobresalir en mi trabajo						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Fco Javier Vazquez Alfonso	<input checked="" type="checkbox"/>		—	—
Madre Hilda A. Gonzalez Rodriguez	<input checked="" type="checkbox"/>		Av. central norte 16 100 Ahuatlán Chiapas Mexico	Amas de casa
Esposa (o) Dulce M. Dominguez Zárate			C. 5 de Mayo No 10 Robles Medellín Veracruz	Comerciante
Nombre Hija (o) Dulce María Vazquez Dgr.			5 de Mayo No 10 Los Robles Medellín Veracruz	estudiante
Nombre Hijo (o) Fco Javier Vazquez Dgr			5 de Mayo No 10 Los Robles Medellín Veracruz	estudiante
Nombre Hijo (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Esc. Primaria Fed. "Cahutemoc"	Av. Gonzalo Ortega No 67	1978	1984	6	certificado
Secundaria Esc. sec. Fed. Bonampakitos de los Amoríos	Carr. loxtem a motorista Km. 1	1984	1987	3	certificado y constancia de buenas calificaciones
Preparatoria Esc. Prof. ALBERTO P. RUIZ BIRÓ	CARR. AL INGENIO AZUCARERO Km. 1	1987	1990	3	certificado y constancia de buenas calificaciones
Profesional UNACH CIP	entronaque carretera costera y est. Huasteca Chiapas pro.	1993	1998	5	certificado
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:

español
coordinador, ventas, asesor
Word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	desde enero - actual	06/2013 - 30 Agosto/22	1 año 2012-2013	1 año
Nombre de la Compañía	Mega Cable	BDSCE Dominguez 2.	Bincham system S.A. Biotecnología Organica	
Dirección	12924 Guzman 2276	C. 5 de Mayo los Robles	Carr. 3000 Jose el Alto Queretaro Qro.	central de abastos
Teléfono	2299054381	2851086878	9421561151	
Puesto que desempeñaba	camarero empresarial	Asesor y chef	Asesor Promotor de Ventas	Promotor de Ventas
Ultimo sueldo	\$1400	\$4000	\$5000	\$9000
Motivo de su separación	suspension por personal	Termino del proyecto	termino contrato	termino promoción
Nombre de su jefe inmediato	Sandra Luis Morales	Dolores Marisol Dominguez	manuel antonio	Rufael Sanchez Colosio
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	DUEÑO	Gerente Agricolas	Jefe de zona

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?	DATOS GENERALES		
Por anuncio de local en camioneta	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Algun pariente trabaja en esta empresa?	---		
No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$4000 ¿Tiene crédito INFONAVIT? ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? Número de Credito:	
Si			
¿Vive en casa propia?		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	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	en cuanto me lo indiquen		

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



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.L.P. 070400173004384 C.U.R.P.NAGF730329HCSZNR02

PADRES

PADRE FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ HILERIO NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 24 AÑOS

MADRE HILDA GONZALEZ DE VAZQUEZ ————— NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 20 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ CRUZ NACIONALIDAD -----

ABUELA PATerna SILVERIA HILERIO CULEBRO NACIONALIDAD _____

ABUELO MATERNO CESAR GONZALEZ ROBLERO NACIONALIDAD _____

ADOLESCENTE 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: HUIUTLA

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

7795894-D1C1CF3A546A5FB1FE880181181A1E5FBBAD596E

596E ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
INSTITUTO DE LA CONSEJERIA JURIDICA Y
DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCION DEL REGISTRO CML

C. LIC. PATRICIA SÁNCHEZ RICALDI.

NOMBRE

1169168



Email: javi020922@gmail.com



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 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/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



VAGF730329LT8
Registro Federal de Contribuyentes

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ
GONZALEZ
Nombre, denominación o razón
social

ICrif: 15030005947
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

Página [1] de [3]

HACIENDA



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

Correo Electrónico:

Tel. Fijo Lada:

Número:

Estado del domicilio:

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	

Regímenes:

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

Cadena Original Sello: ||2022/12/01|VAGF730329LT8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Sello Digital: gOQ2deUKveLXwKUx1GcDZgnGLxBHZ4WhDfe8mZ5L1fIgF+N1lidaJjAM+ShF0aqthij/gZBRRxIGCyyppHoTLpTide2LoJpDCL5Tvkwk/T18cV0p6kXmVf8OmaZaVs9g9aU6hFBZGx9TbxfvkEMccslWv8dhcZRTwKz+JVQn8m4Y=



Página [3] de [3]



HACIENDA
SISTEMA DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS

 SAT
SISTEMA DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país.
MárcaSAT 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 Imponible del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Técnico Órgano 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 Decimoseptimo 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

LUGAR Y FECHA

NOMBRE FIRMA DEL EMPLEADO

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que lo datos asentados en cada requisito 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, al 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||Curp:VAGF730329HCSZNR02||Número de Seguridad Social:71947303104||

Sello digital: fwY2CzGj0SG1JGw4leMlv0Nb4ex2ho43UdOA13trZu+vpUJA6y1i7F31ZG0FAzcpo/lqMCEaJLBpdOB/RrbU5EOgg4diPDS1M2ae6FF4SsK1njoCmAUeK39g1QopJ3vSkEWZ1BF7APNFmgajivkETekugL5UrNqe2g2fKP0sevap/mfw08/w2P6R26w7Mpb6xv3EovvTaXDPoMW7Kbd+pMgVwkXRWR9c/qjgNHIOtERGch6Kr8NO8Gob7olbeM4M3UgEMINbpMA6hVhfMDiskneQkNqndZ69Y9wxTqUMR6i07AjyaVw+wenHH5zMublr7Cqaex2Jh7sfNg==

Secuencia: 2a6d5eed-5863-4dc8-af04-1b3341f9c158

Número de: 00000000000000000001



Comisión Federal de Electricidad®

Dominguez Zarate Dulce Maria

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

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: US98WD MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 10 AGO 22 - 12 OCT 22

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

TOTAL A PAGAR:
\$242

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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)
Básico	04890	04638	252		
Intermedio			250	0.826	206.50
Suma			2	0.956	1.91
			252		208.41

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	71.94	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	181.89	181.89	Su Pago	-245.00
Capacidad	0.00	0.00	117.43	117.43	Total	\$242.17
SCnMEM ⁽¹⁾	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 Nro. CARRET VER JALAPA KM 10 SN COL LAS BAJADAS VERACRUZ VERACRUZ MEXICO
91726



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



16DJ06J051610821

Repartir

-81-

\$242

(DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)



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) **VÁZQUEZ 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
** PRIMER SEMESTRE (1994) **			
MATEMATICAS I		10	6.0
QUÍMICA INORGÁNICA		13	6.0
MAQUINARIA AGRÍCOLA		9	8.0
INGLÉS I		0	8.0
METEOROLOGÍA Y CLIMATOLOGÍA		9	8.0
BOTANICA GENERAL		9	6.0
** SEGUNDO SEMESTRE (1994/1995) **			
MATEMATICAS II		10	7.0
SOCIOLOGÍA RURAL		6	8.0
PRÁCTICAS AGROPECUARIAS		5	7.0
ZOOLOGÍA GENERAL		9	7.0
INGLÉS II		0	6.0
QUÍMICA ORGÁNICA		13	7.0
BOTANICA SISTEMATICA, (E.O. 26/06/95)		9	8.0
** TERCER SEMESTRE (1995) **			
FÍSICA		10	8.0
TOPOGRAFIA I, (E.E. 09/08/95)		9	7.0
ANALISIS QUÍMICO		9	6.0
ENTOMOLOGÍA GENERAL		9	8.0
ECOLOGÍA, (T.S. 27/09/95)		9	7.0
BIOQUÍMICA		9	7.0
ECONOMÍA AGROPECUARIA		6	9.0
** CUARTO SEMESTRE (1995/1996) **			
BIOESTADÍSTICA		9	7.0
TOPOGRAFIA II		9	7.0
EDAFOLOGÍA		9	7.0
ZOOTECNIA GENERAL		9	8.0
PRINCIPIOS DE NUTRICIÓN		9	7.0
FISIOLOGÍA VEGETAL		9	7.0
CULTIVOS GENERALES		9	8.0
** QUINTO SEMESTRE (1996) **			
USO Y MANEJO DEL SUELO		9	9.0
ENTOMOLOGÍA ECONÓMICA I		9	7.0
MICROBIOLOGÍA		9	8.0
GENÉTICA		9	8.0
CULTIVOS BÁSICOS		9	7.0
CULTIVOS TROPICALES I		9	7.0
** SEXTO SEMESTRE (1996/1997) **			
HIDRAULICA		9	7.0
ENTOMOLOGÍA ECONÓMICA II		9	6.0
FITOPATOLOGÍA I		9	7.0
CULTIVOS TROPICALES II		9	6.0
** SEPTIMO SEMESTRE (1997) **			
USO Y MANEJO DEL AGUA		9	8.0
FERTILIDAD DE SUELOS		9	9.0
DISEÑOS EXPERIMENTALES		9	9.0
FITOPATOLOGÍA II		9	7.0
FRUTICULTURA TROPICAL		9	6.0
** OCTAVO SEMESTRE (1997/1998) **			
SEMINARIO DE TESIS I		6	7.0

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

ESTE DOCUMENTO NO TIENE VALIDEZ, SI PRESENTA ENMENDADURAS 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 1998

EL DIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES

A. A.

8

MTR. ARMANDO ADOLFO ALTAMIRA RODRIGUEZ

DIRECCION DE
SERVICIOS ESCOLARES

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 46º del Estatuto General, LEGALIZA la firma que antecede, correspondiente al C. MTR. ARMANDO ADOLFO ALTAMIRA RODRIGUEZ, Director de Servicios Escolares de esta Universidad, por ser auténtica.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 19 de MAYO 1998

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

ZARAGOZA, VERACRUZ. VER

TEL: 22-91-40-81-56

RECOMENDACION

NEGRETE # 284 ESQ. COL.

CARTA DE

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

Por la presente el que suscribe LIC. JACOB GAYOSO 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

J. Gayoso

LIC. JACOB GAYOSO 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

PROYECTO ZEA MAYZ 2013 SISTEMA INTEGRAL DE CULTIVO DE MAÍZ

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, Munuicipio 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

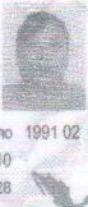
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DOMINGUEZ
ZARATE
DULCE MARIA
DOMICILIO
C 5 DE MAYO 10
LOC LOS ROBLES 94280
MEDELLIN DE BRAVO, VER.
CLAVE DE ELECTOR DMZRDL72112330M600
CURP DOZD721123MVZMRL05 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 30 MUNICIPIO 106 SECCION 2410
LOCALIDAD 0003 EMISION 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO
23/11/1972

SEXO M



ESPOSA

285 108 68 78

SEGOB

SOCIEDAD DE GOBERNACIÓN

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) nombre

Apellido 1 first family name

Apellido 2 second family name

Edad 48 años

Entidad federativa de
vacunación

MÉJICO
PASO DEL RENO

CURP (Clave única de registro de población) Unique Population Registry Code:
VAGF730329HCSZNR02

Municipio de vacunación

MEDELLÍN *Vacuna*



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Lote de la vacuna (Vaccine lot number)			
Refuerzo COVID-19 (booster)	A 3enero 78203	23.02.2022 D D M M A A	 FEDERACIÓN MEXICANA DE SALUD MÉJICO ID VACUNADORA <u>00000000000000000000</u>

VAGF730329HCSZNR02

OK ✓ :-



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación Marca de vacuna:

Lote:

Dosis:
PRIMERA
SEGUNDA
ÚNICA

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ
NOMBRE(S)

APELLIDO 1

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



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 Sal y Estoy

8:38

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
 ÚNICA

15/09/21 (Asterrito)

(N0124)

FRANCISCO JAVIER VAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE(S)

APELLIDO 1

SEXO HOMBRE

47 años

CURP (Clave única de registro de población)

VAGF730329HCSZNR02

APELLIDO 2

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



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 te contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.