



Patriciavaragonemapl-com.

Solicitud de Empleo	Fecha	3/12/2022
	Puesto que solicita:	Suplente de
	Sueldo mensual	precorta
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
UARGAS	DRAGON	Bricia Patricia	45	160	75kg	soltero
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
GARCERAN #5 JARDINES DE LA PRIMERA MANO YACATE				Casa: Cel: 9512304722		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
13/11/77	CIUDAD DE JALISCO MEXICO	MEXICANA	H-XO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
	Patriciavaragonemapl-com	No				
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Correr		No		Leer		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Seguir superandome						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>	pasado nuevo yacate	contratista
Enrique Uargas Uarguez		<input checked="" type="checkbox"/>	4 sector de la col durera	enfermera
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>		
Reina Dragon cruz		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o)		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)		<input checked="" type="checkbox"/>		
Bricia Patricia Uargas Dragon		<input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Manuel Sabino arago	6	✓	6	certificado
Secundaria	Gregorio Torres Cantón	3	✓	3	certificado
Preparatoria	3 años Uazoneles	3		3	certificado
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:	español
Funciones de oficina que domina:	quejuna registrador
Paquetes de cómputo que domina:	win 95

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 meses	3 años 12 meses	2 años 2 meses	2 años
Nombre de la Compañía	Fomari 916	Bracolin	Promociones	2 años
Dirección	Puebla	Puebla	Puebla	910 de agua el
Teléfono	552130 0959	222140613	222 520901	700
Puesto que desempeñaba	Promocionador	Promocionador	condador	31-52090
Ultimo sueldo	3000	1600 semanal	3000	condador
Motivo de su separación	no al comision	no al comision	cambio de superu	2000 semanal
Nombre de su jefe inmediato	Dr. Eduardo Gomez	Dr. Alfonso para	Dr. Gerardo como	Dr. Oscar como
Puesto de su jefe inmediato	Superior	Superior	Regional	Gerente

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
comenta una conocida	NO	NO	NO
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		6000	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
		SI	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
NO		400	
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
cuando lo indiqu			

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

Potencia carga

Nombre y Firma del Solicitante

cuando con credito infonavit
fonacof



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:

2.- Genero:

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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?

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)

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado libre y soberano de Oaxaca

y como

TERCER OFICIAL

del Registro Civil,

Certifico y hago saber que a la foja Número

402F

del

Libro Número

1 de

NACIMIENTOS

del Registro

Civil

a mi cargo se encuentran asentados los datos siguientes:



OFICIALIA:

2

No. DE ACTA:

5605

CRIP

VAAB771113MOCRRR01

GURP

FECHA DE REGISTRO:

20/10/1978 VEINTE DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO

LUGAR DE REGISTRO:

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE:

BRICIA PATRICIA

VARGAS

ARAGON

FECHA DE NACIMIENTO:

13/11/1977 TRECE DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE

HORA:

6:00

LUGAR DE NACIMIENTO:

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO:

VIVO

SEXO:

FEMENINO

COMPARECIO:

AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE:

ENRIQUE

VARGAS

VASQUEZ

NACIONALIDAD:

MEXICANA

EDAD: 31 AÑOS

NOMBRE:

INDALECIA CECILIA

ARAGON DE VARGAS

NACIONALIDAD:

MEXICANA

EDAD: 21 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE:

PARENTESCO:

EDAD:

AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN ANOTACION MARGINAL

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ

OAX.

A

30

DE

MAYO

DEL

2007

C. OFICIAL

TERCERO

DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

Rosa Luisa Díaz Escarraga
LIC. ROSA LUISA DIAZ ESCARRAGA
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



TERCERA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL
DEL CENTRO, OAX.

L.I. JAIME ALVAREZ MARTINEZ

Jefe del Departamento de Sistematización de
Actos Civiles Estatales

ELABORO

IRENE GARCIA C.

COTEO

J.L. JIMENEZ H.

36016

SE INTERPRETARON LOS DATOS CONFORME A LA CIRCULAR NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991

3517718

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VARGAS
ARAGON
BRICIA PATRICIA

FECHA DE NACIMIENTO
13/11/1977
SEXO M

DOMICILIO
C GARDENIAS 5
COL JARDINES DE LA PRIMAVERA
SAN JACINTO AMILPAS, OAX.

CLAVE DE ELECTOR VRARBR77111320M700

CURP VAAB771113MOCRRR01 AÑO DE REGISTRO 1996 04

ESTADO 20 MUNICIPIO 154 SECCION 0918

LOCALIDAD 0001 EMISION 2016 VIGENCIA 2026



INE

IDMEX1462402566<<0918046539757
7711134M2612317MEX<04<<21180<0
VARGAS<ARAGON<<BRICIA<PATRICIA

EDMUNDO MUÑOZ RAMA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



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:

VAAB771113MOCRRR01

Nombre

BRICIA PATRICIA VARGAS ARAGON



Soy México

Fecha de inscripción
15/01/2000

Folio
48815258

Entidad de registro
OAXACA



120067197805605

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BRICIA PATRICIA VARGAS ARAGON

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de junio 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.

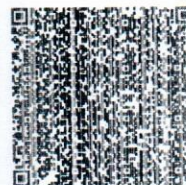
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e 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



VAAB771113EN8
Registro Federal de Contribuyentes

BRICIA PATRICIA VARGAS
ARAGON
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15060570865
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 09 DE JUNIO DE
2022**



VAAB771113EN8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:

VAAB771113EN8

CURP:

VAAB771113MOCRRR01

Nombre (s):

BRICIA PATRICIA

Primer Apellido:

VARGAS

Segundo Apellido:

ARAGON

Fecha inicio de operaciones:

16 DE NOVIEMBRE DE 2007

Estatus en el padrón:

ACTIVO

Fecha de último cambio de estado:

20 DE FEBRERO DE 2008

Nombre Comercial:

BRICIA PATRICIA VARGAS ARAGON

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68040

Nombre de Vialidad: NOGALES

Número Interior:

Nombre de la Localidad:

Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Tipo de Vialidad: CALLE

Número Exterior: 104

Nombre de la Colonia: AURORA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE
JUAREZ

Entre Calle: ALAMOS

HACIENDA



Contacto

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



Comisión Federal de Electricidad®

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

VARGAS ARAGON BRISIA P

GARDENIAS 5 C JARDINES PRIMAV
DEL PUENTE DE SAN JACINTO
JARDINES PRIMAVERA U =, C.P. 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$200

(DOSCIENTOS 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!

NO. DE SERVICIO : 679060302271

RMU : 68285 06-03-02 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
06 NOV 22

LÍMITE DE PAGO: 05 NOV 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 7F829F MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 17 AGO 22 - 18 OCT 22

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
	x		x				
Energía (kWh)	20860		20689		171		
Básico					150	0.922	138.30
Intermedio					21	1.125	23.62
Suma					171		161.92
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	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	161.93
Distribución	0.00	0.00	255.47	255.47	IVA 16%	25.91
Transmisión	0.00	0.00	30.06	30.06	Fac. del Periodo	187.84
CENACE	0.00	0.00	1.27	1.27	DAP ²	12.95
Energía	0.00	0.00	125.86	125.86	Adeudo Anterior	207.11
Capacidad	0.00	0.00	78.32	78.32	Su Pago	207.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.03	1.03	Total	\$200.90
Apoyo Gubernamental 447.10						

(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: 03 DEC 2022 02:59:14 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca-México CP.68000



CFE contigo



68285 06-03-02 XAXX-010101 001 CFE
01 679060302271 221105 000000200 6



\$200

(DOSCIENTOS PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1643161858297654314663

Fecha de solicitud del trámite

25 / 01 / 2022
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 78047707167
CURP: VAAB771113MOCRRR01
Nombre(s): BRICIA PATRICIA
Primer apellido: VARGAS
Segundo apellido: ARAGON
Sexo: Mujer
Fecha de nacimiento: 13/11/1977
Lugar de nacimiento: OAXACA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

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

Aviso de privacidad

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

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:25 de enero 2022, 19:50:58|Folio:1643161858297654314663|RFC:|Nombre o Razon Social:BRICIA PATRICIA VARGAS ARAGON|Curp:VAAB771113MOCRRR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78047707167||

Sello Digital: YyAwB/JNfr5oe4VDIEll+4/WnIC4pfjXWlzF9eQlqRgIT2hE8Vj6bAdXToetMXRI3EOcd7BQdJ/fZhT22kEnd+5vquBc9Ayna agA81wGurWMESH9MSHg7JU02VdP8gdzAhm2qnH1OM3exoC0oibTpxbzWGq9b7nhclPjV3N2aSGVOA5ELGazU3sQi

Secuencia Notarial: 4fCad605-a48e-4032-8301-4e364997163b

Número de Serie: 00000000000000000001


A QUIEN CORRESPONDA:

LA QUE SUSCRIBE PROFRA. GLORIA G. ALTAMIRANO PORTILLO, COORDINADORA DE ZONA 2019, DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS, DELEGACION OAXACA, HACE CONSTAR QUE EL C. VARGAS ARAGON BRICIA PATRICIA, CON NUMERO DE MATRICULA VAAB-771113-EN3, HA CONCLUIDO SU EDUCACION SECUNDARIA CON LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

PLAN DE ESTUDIO DE EDUCACION SECUNDARIA

GRADO	ESPAÑOL		MATEMATICAS		C.SOCIALES		C.NATURALES					
PRIMERO	E	S	C	O	L	A	R	I	Z	A	D	O
SEGUNDO	E	S	C	O	L	A	R	I	Z	A	D	O
TERCERO	9			6			6				7	

A PETICION DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES A QUE TENGA LUGAR SE EXTIENDE LA PRESENTE, EN LA CIUDAD DE OAXACA DE JUAREZ, OAX., A LOS VEINTIUN DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOS.

ATENTAMENTE


PROFRA. GLORIA ALTAMIRANO PORTILLO
COORDINADORA DE ZONA 2019
OAXACA URBANA.

 INSTITUTO NACIONAL
PARA LA EDUCACION
DE LOS ADULTOS

COORDINACION

OAXACA

JARABE
BRONCOLIN
ETIQUETA
AZUL®

JARABE
BRONCOLIN
ETIQUETA
VERDE®

JARABE
BRONCOLIN
ETIQUETA
DORADA®

JARABE
BRONCOLIN
ALICOLIX

ANTIGRIPIAL
NAOUT
Cápsulas

4 SPRAY

UNGÜENTO
BRONCO RUB®

BICOESTOL

Dulce
Idea

HERBACIL

la Sostena
Dulces Sinos

Sácale
punta
PAPA



BRONCOLIN^{MR}
S.A. DE C.V.

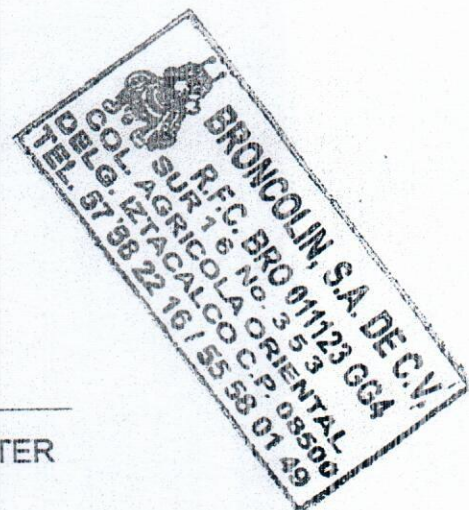
CONSTANCIA

Por este medio se hace constar que de acuerdo a los antecedentes en el expediente personal de C. BRICIA PATRICIA VARGAS ARAGON, laboró en esta empresa en el periodo comprendido del día 19 de Enero de 2022 al 23 de Junio de 2022, colaborando como **PROMOTOR DE VENTAS**.

A petición del interesado(a) y para los fines que haya lugar se extiende la presente constancia en la Ciudad de México a los 28 días del mes de Junio del 2022.

Atentamente

C. ROMAN RODRIGUEZ MONTER
RECURSOS HUMANOS.





Ciudad de México a, 19 de Enero del 2018.

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que la **C. VARGAS ARAGON BRICIA PATRICIA** laboró con nosotros en esta empresa desde el 22 de Abril del 2016 al 19 de Enero del 2018, desempeñando el cargo de **Demovendedor**.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que a ella convengan.



C.P. Edgar Francisco Gómez Ambriz.
Gerente de Nóminas y Relaciones Laborales
Teléfono 26-26-91-00

Prol. Ingenieros Militares, No. 76, Col. San Lorenzo Tlaltenango, Delg. Miguel Hidalgo, Distrito Federal,
C.P. 11210.

9512282529

HJO

BENEFICIARIO

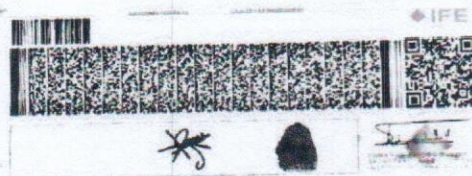
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

Nombre:
HERNANDEZ
VARGAS
MANUEL JUAN DE DIOS
DOMICILIO:
C R/O PEDREGAL 11Z
COL LA CASCADA 68040
OAXACA DE JUAREZ OAX

FECHA DE NACIMIENTO:
15/03/1995
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR: HRVRMN950315204400
CURP: HEVM950315HOCRRN01 AÑO DE REGISTRO: 2014 00

ESTADO: 20 MUNICIPIO: 065 SECCIÓN: 0535
LOCALIDAD: 0001 EMISIÓN: 2014 VIGENCIA: 2024



IDMEX1166942704<<0535137348010
9503157H2412311MEX<00<<35537<3
HERNANDEZ<VARGAS<<MANUEL<JUA<D

Beneficiario

AN VERSO	 <p>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SECRETARÍA DE GOBIERNO</p> <p>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p>	<p>Esta Clave Única de Registro de Población se expide c n base en los datos que identifican su documento probatorio:</p>
	<p>CLAVE</p> <p>HE7M950315HOCRRN01</p> <p>NOMBRE</p> <p>MANUEL JUAN DE DIOS HERNANDEZ VARGAS</p> <p>FECHA DE INSCRIPCIÓN</p> <p>2000/01/27</p> <p>049795974</p>	<p>CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL</p> <p>CRIP: 200670195014850</p> 