

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	48008147885
CURP:	VAVO810820HPLZZS09
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/08/1981
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	25/04/2017
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
E0658758101	AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V.

Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VAVO810820SS9
Registro Federal de Contribuyentes

OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 19040425487
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 29 DE AGOSTO DE 2022



VAVO810820SS9

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VAVO810820SS9
CURP:	VAVO810820HPLZZS09
Nombre (s):	OSCAR
Primer Apellido:	VAZQUEZ
Segundo Apellido:	VAZQUEZ
Fecha inicio de operaciones:	25 DE ABRIL DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE ABRIL DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72920	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AVENIDA DEL CONDE	Número Exterior: 8
Número Interior:108	Nombre de la Colonia: SAN PABLO XOCHIMEHUACAN
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:

Página [1] de [2]



HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, 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

VAZQUEZ VAZQUEZ OSCAR

C VICARIO # 16 CP.00000
FRACC MISIONES SAN FCO I
SAN LORENZO ALMECATL 021, C.P. 72710
SAN LORENZO ALMECATL, PUE.

NO. DE SERVICIO : 228100108420

RMU : 72710 10-01-18 XAXX-010101 026 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 NOV 22

**CORTE A PARTIR:
26 NOV 22**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 55K203 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 06 SEP 22 - 07 NOV 22

11DV02F161121195

TOTAL A PAGAR:

\$233

(DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 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 Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	07449	07261	188		139.05
Básico			150	0.927	43.01
Intermedio			38	1.132	182.06
Suma			188		
					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	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	Energía	182.07
Distribución	0.00	0.00	295.27	IVA 16%	29.13
Transmisión	0.00	0.00	33.05	Fac. del Periodo	211.20
CENACE	0.00	0.00	1.39	DAP ⁽²⁾	22.00
Energía	0.00	0.00	139.87	Adeudo Anterior	206.59
Capacidad	0.00	0.00	89.49	Su Pago	-206.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.13	Total	\$233.79

Apoyo Gubernamental 440.91

Fecha, hora y lugar de impresión: 10 NOV 22 04:05:05 hrs. CALLE INDUSTRIAS PONIENTE 22 S/N COL. CENTRO PANZACOLA PAPALOTLA DE
XICOTENCATL TLAXCALA MEXICO CP 90796

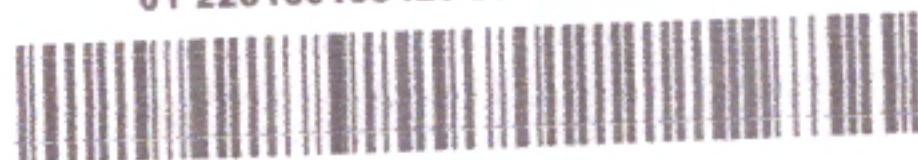
(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

PORTE PAGADO
CAOS-02298
AUTORIZADO POR SEPOMEX

CFE-contigo



72710 10-01-18 XAXX-010101 026 CFE
01 228100108420 221125 000000233 9



\$233

(DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.N.)

Repartir

-196-

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD
A LLEVANDO



Clave:

VAVO810820HPLZZS09

Nombre

OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ



Fecha de inscripción

03/05/1999

Folio

36543462

Entidad de registro

PUEBLA



121093198100089

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de agosto de 20.

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando 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/>

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: 212108501760

FECHA: 06/12/2008

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: E0663130106
PROVEEDORA DE ABARROTES RIVERA SA CV	
CIRCUITO INT OTE 2 BOD D3 D4 D5 CTRAL AB C.P. 72920 PUEBLA, PUEBLA	R.F.C.: PAR900605CAA

El INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de este, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47 y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato "Afil-04 del IMSS-INFONAVIT" o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) credito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patron de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
48028110525	2108166484	VAVO811219SS7	VAZQUEZ VAZQUEZ OSCAR
DESCUENTO			VICARIO 16 - 16 SMZ NA MZ 8 LT 8 EDIF NA NIV 03 SAN LORENZO ALMECATLA C.P. 72710 PUEBLA, CUAUTLANCINGO
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA EN VSM		
	23.514		

ATENTAMENTE

GERENTE DE FISCALIZACIÓN

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<p>NOMBRE</p>	<p>FIRMA</p>	<p>06/12/2008</p> <p>DD/MM/AAAA</p>



Solicitud de Empleo	Fecha <u>12/12/2022</u>
	Puesto que solicita: Suelo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Vasquez</u>	Apellido Materno <u>Vasquez</u>	Nombre (s) <u>Oscar</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.55</u>	Peso <u>78</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Vicario #16 Misiones de San Francisco</u>			Código Postal <u>72210</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2215332704</u>		Sexo <u>Masculin</u>
Fecha de Nacimiento <u>20 Agosto 1981</u>	Lugar de Nacimiento <u>Guadalupe Victoria</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>48028110525</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Oscar.Vasquez2081@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>VAV0810820559</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?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar musica</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ser mejor día con día</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Jairo Vasquez Sanchez</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>Victor Vasquez Cornelio</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <u>Maribel Medel Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Vicario #16 Misiones de San Francisco Amado</u>	
Nombre Hija (o) <u>Matias Vasquez Medel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria <u>Cuahuatamec</u>	<u>Hidalgo 3 centro</u>	<u>1993</u>	<u>1996</u>	<u>3 Años</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
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:	
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	3 meses	5 Años		
Nombre de la Compañía	Paquetería 3 Cerros	ALPURA		
Dirección	Parque Finsa	39 Norte #40		
Teléfono	4616187000	2291410376		
Puesto que desempeñaba	Aludante de Chofer	Aludante de Chofer		
Ultimo sueldo	1,500	1500		
Motivo de su separación	Fin contrato	Liquidación		
Nombre de su jefe inmediato	Cesar	Maria del Rayo		
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Almacen	Jefa de Rotas		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Conocido	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		¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	
¿Vive en casa propia?	SÍ	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? 500	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Cuando me lo indiquen			

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

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: 41 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? NO

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

Nombre y Firma del Colaborador: Oscar Vazquez Vazquez
Fecha de realización del Cuestionario: 12 de Diciembre 2022



EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026



C.R.I.P. 0000000000000000

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO **DIRECTORA GENERAL** DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE **PUEBLA** CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO **2** DE NACIMIENTOS DEL AÑO **1981**, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO **00089**
DE FECHA **19 DE DICIEMBRE** DE **1981**, LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
CUAUHTEMOC, LAFRAGUA, PUEBLA Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE **OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ**
HORA DE NACIMIENTO **14:00:00**
FECHA DE NACIMIENTO **20 DE AGOSTO DE 1981**
LUGAR DE NACIMIENTO **GUADALUPE VICTORIA**
FUE PRESENTADO **VIVO**
SEXO **MASCULINO**
DECLARO **AMBOS**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE **LAURO VAZQUEZ SANCHEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA**
NOMBRE **NIEVES VAZQUEZ CORNELIO** NACIONALIDAD **MEXICANA**

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SELLO

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA

PRESENTE CERTIFICACION EN EXTRACTO, EN **PUEBLA**
EL DIA **04** DE **NOVIEMBRE** DE **2016**
LA C. **DIRECTORA GENERAL**

DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

SECRETARIA GENERAL
DE GOBIERNO
DIRECCION GENERAL
DEL REGISTRO DEL ESTADO
CIVIL DE LAS PERSONAS

ELABORO **karlar**

COTEJO: **dbo**

LIC. GRACIELA SAAVEDRA VAZQUEZ

21224594

ORIGINAL

NOMBRE

FIRMA

FOLIO DE SISTEMA: 1845885

 **MÉXICO** **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
VAZQUEZ
VAZQUEZ
OSCAR

SEXO H

DOMICILIO
C VICARIOS 16
FRACC. MISIONES DE SN FCO SECC 172710
CORONANGO, PUE.

CLAVE DE ELECTOR VZVZOS81082021H000

CURP
VAVO810820HPLZZS09


AÑO DE REGISTRO
2000 03




FECHA DE NACIMIENTO 20/08/1981

SECCIÓN 0291


VIGENCIA 2020 - 2030



 **INE**

IDMEX 2095880468<<0291047748321
8108201H3012316MEX<03<<27964<5
VAZQUEZ<VAZQUEZ<<OSCAR<<<<<<<<





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:
MELM851112MPLDPR05

Nombre
MARIBEL MEDEL LOPEZ

Fecha de inscripción
11/12/1998

Folio
28300885

Entidad de registro
PUEBLA





121093198600045

Espose

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIBEL MEDEL LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de diciembre 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/>

SEP

SISTEMA NACIONAL
DE ACREDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DEL ESTADO DE PUEBLA



PUEBLA

— LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

— CUAUHTEMOC

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21ETV0304A

CERTIFICA QUE

OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.8

SIETE PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN LAFRAGUA, PUEBLA

A LOS DIEZ DÍAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE

FOLIO

H 0023212

IGNACIO CERÓN BARRANCO

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



Ganaderos Productores de Leche Pura, S.A.P.I de C.V.

Puebla, Pue. a 29 de agosto del 2022


A QUIEN CORRESPONDA

Presente


Por este conducto se hace constar que el Sr. OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ laboró en esta empresa desde el día 16 de octubre de 2017 al 06 de mayo de 2022 desempeñando el cargo de AYUDANTE DE VENDEDOR.

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

Atentamente



RECURSOS HUMANOS



C.P. JAVIER VELAZQUEZ ROSAS
Jefe de Recursos Humanos

11 NORTE No. 5207, COL. SANTA MARIA, PUEBLA, PUEBLA C.P. 72080, PUEBLA, PUEBLA
REGISTRO PATRONAL : E0642817104 TEL. (222) 223 0490



EL MOLINO DE DOS RIOS S.A DE C.V.

CREMERA, SALCHICHONERIA Y ABARROTES

Puebla, Pue. a 22 de Septiembre del 2012

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito recomendar al Sr. Oscar Vázquez Vázquez a quien conocemos desde hace tiempo, ya que fue colaborador nuestro en la empresa EL MOLINO DE DOS RIOS SA DE CV.

Durante el tiempo de conocerlo a demostrado ser una persona honrada, responsable, de buen carácter; capaz de llevar a buen termino el trabajo que se le encomiende, razones por las cuales me permito recomendarlo ampliamente.

Sin más por el momento, aprovecho para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE



Felipe Martínez
ADMINISTRACION

NAVE "A" BODEGAS 3 Y 5 CENTRAL DE ABASTO PUEBLA, PUE.
C.P. 72014 TEL. 2-88 09 78 2-88 02 80 FAX. 2-88 48 36

ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que el **C. OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ**, laboró para nuestra empresa durante el periodo del 27 de Noviembre de 2012 al 17 Diciembre de 2013, desempeñando el puesto de **AYUDANTE REPARTIDOR ABARROTES LOCAL**.

Durante el tiempo laborado, mostro ser una persona, responsable, honesta, con capacidad para desarrollar su trabajo y actitud de servicio.

Se extiende la presente para los fines que más convenga al interesado.



LIC. JESUS FERMIN GARCIA ORTEGA
JEFE DE RECURSOS HUMANOS



FEMSA
LOGÍSTICA

**Autopista México Puebla Km.117 Parque Industrial FINSA Nave 31 A San Lorenzo Almecatla
Cautlancingo Puebla C.P 72700 Tel. 4052753**



GOBIERNO DE
MÉXICO

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

A40-99753597

OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ

Sexo ☐ Mujer ☒ Hombre

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) 40 años

Entidad federativa de
vacunación

Puebla


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

VAVO810820HPLZZS09

Municipio de vacunación

Puebla



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)	Asstra Seneca SINOVAC WP 0100	VP 01100 1 1 0 2 2 2 D D M M A A	 BRIGADA Corresponsables Puebla Vacuna COVID-19