

## 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	AUTOTRSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V.

## Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

 HACIENDA  
ESTADO DE MÉXICO. SEGURO, SEGURO, SEGURO

 SAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



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  
ESTADO DE MÉXICO. SEGURO, SEGURO, SEGURO

 SAT  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuemala, 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®

VAZQUEZ VAZQUEZ OSCAR

C VICARIO # 16 CP.00000  
FRACC MISIONES SAN FCO I  
SAN LORENZO ALMECATL021, 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

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

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	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	07449	07261	188		
Básico			150	0.927	139.05
Intermedio			38	1.132	43.01
Suma			188		182.06
					<b>Subtotal</b>

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista	Desglose del importe a pagar
Suministro	\$	\$
Distribución	\$/kW	\$/kWh
Transmisión	\$/kWh	Importe (MXN)
CENACE		
Energía		
Capacidad		
SCnMEM <sup>(1)</sup>		
		<b>Importe (MXN)</b>
Energía		182.07
IVA 16%		29.13
Fac. del Periodo		211.20
DAP <sup>(2)</sup>		22.00
Adeudo Anterior		206.59
Su Pago		-206.00
<b>Total</b>		<b>\$233.79</b>

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 XICOTÉNCTL, TLAXCALA MÉXICO CP 90719

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.

PORTA PAGADO  
CON ESTAMPA  
CAB-0128  
AUTORIZADO POR SERPOMEX

CFE-contigo



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

**\$233**

(DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.N.)

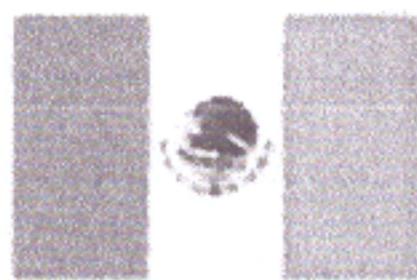


Repartir

-196-

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

SEGOB



VERIFICACIÓN AUTOMÁTICA  
CURP Verificada en Población  
Única

Clave:

**VAVO810820HPLZZS09**

Nombre

**OSCAR VAZQUEZ VAZQUEZ**



Fecha de inscripción

**03/05/1999**

Folio

**36543462**

Entidad de registro

**PUEBLA**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121093198100089

**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 gozen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

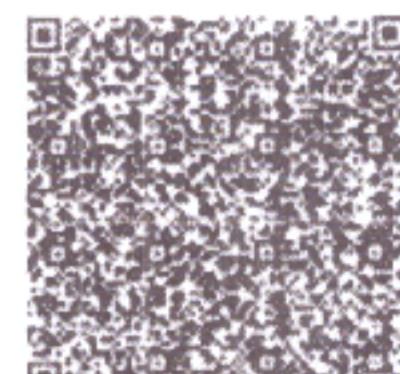
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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.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



INFONAVIT

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 efectue el pago de este, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los cuantos 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 aquél 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 patronos 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 Afili-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) crédito(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 patrono de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

NUMERO 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 VICARIO 16 - 16 SMZ NA MZ 8 LT 8 EDIF NA NIV 03 SAN LORENZO ALMECATLA C.P. 72710 PUEBLA, CUAUTLACINGO
DESCUENTO			
PORCENTAJE	FACTOR DE CUOTA EN VSM	23.514	



PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<p><i>A. Aída Rivera R.</i></p> <p>NOMBRE</p>	<p><i>08/12/2008</i></p> <p>FECHA DD/MM/AAAA</p>	

## Solicitud de Empleo

Fecha 12/12/2022

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Vasquez</b>	Apellido Materno <b>Vasquez</b>	Nombre (s) <b>Oscar</b>	Edad <b>41</b>	Estatura <b>1.55</b>	Peso <b>78</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>Vicario # 16 Misiones de San Francisco</b>			Código Postal <b>72710</b>	Teléfono Casa: <b>2215332704</b>	Sexo <b>Masculin</b>	
Fecha de Nacimiento <b>20 Agosto 1981</b>	Lugar de Nacimiento <b>Guadalupe Victoria Mexicano</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <b>48028110525</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>Oscar.Vasquez2081@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>NO</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>VAVO 810820559</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? <input type="radio"/>					
¿Qué deporte practica? <b>None</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>None</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar musica</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Ser mejor dia con dia</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Jairo Vasquez Sanchez</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>Vicencio Vasquez Cornejo</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>Maribel Nadel Lopez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Vicario # 16 Misiones de San Francisco</b>	<b>Amadece</b>
Nombre Hija (o) <b>Matias Vasquez Nadel</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria <b>Cuauhtemoc</b>	<b>Hidalgo 3 centro</b>	<b>1993</b>	<b>1996</b>	<b>3 Años</b>	<b>Certificado</b>
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	<b>3 meses</b>	<b>5 AÑOS</b>		
Nombre de la Compañía	<b>Paqueteria 3 Ferias</b>	<b>ALRURA</b>		
Dirección	<b>Parque finca</b>	<b>39 Norte 740</b>		
Teléfono	<b>4616187000</b>	<b>2291410376</b>		
Puesto que desempeñaba	<b>Ayudante de chofer Asistente de Chofer</b>			
Último sueldo	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>		
Motivo de su separación	<b>fin contrato</b>	<b>Liquidación</b>		
Nombre de su jefe inmediato	<b>Cesar</b>	<b>Maria del Rayo</b>		
Puesto de su jefe inmediato	<b>Jefe almacén</b>	<b>Jefa de Rutas</b>		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Conocido	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	SÍ			¿Tiene crédito INFONAVIT?	SÍ
¿Paga renta?	Renta mensual			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	500
¿Puede viajar?	SÍ				
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.)

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: 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, LA FRAGUA, 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

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 - - - - - SECRETARIA GENERAL  
EL DIA 04 DE NOVIEMBRE DE 2016 DE GOBIERNO  
LA C. DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DIRECCION GENERAL  
ELABORO karla COTEJO: dbo DEL REGISTRO DEL ESTADO  
LIC. GRACIELA SAAVEDRA VAZQUEZ - CIVIL DE LAS PERSONAS

21224594

ORIGINAL

NOMBRE

FIRMA

FOLIO DE SISTEMA: 1845885



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTITUCIÓN FEDERATIVA  
DE MÉXICO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
CONSTITUCIÓN FEDERATIVA  
DE MÉXICO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
CONSTITUCIÓN FEDERATIVA  
DE MÉXICO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

SEGOB

Clave:

**MELM851112MPLDPR05**



Nombre

**MARIBEL MEDEL LOPEZ**

Fecha de inscripción

11/12/1998

Folio

28300885

Entidad de registro

PUEBLA



121093198600045

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

Espouse

**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.

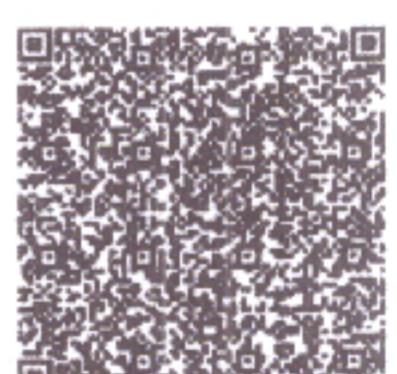
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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.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/>

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
DEL ESTADO DE 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 LA FRAGUA, PUEBLA

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

FOLIO

411720219

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ignacio Cérion Barranco".

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES 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

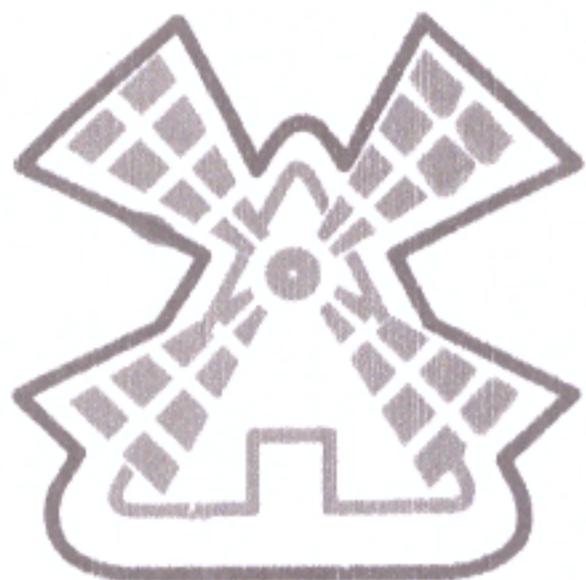


RECURSOS HUMANOS



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 término el trabajo que se le encomienda, 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

**PROLOGISTIC, S.A. DE C.V.**

Puebla, Puebla a 18 de Diciembre de 2013

**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  
Cuaulancingo 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)	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)	ASTRA Sencle SINOVAC NP 0100	VP 01100 11.02.22 D D M M A A	 BRIGADA Correos y Telégrafos Puebla Vacuna COVID-19