

### CONOCIMIENTOS GENERALES

¿ Qué Idiomas Domina ? / Nivel de Porcentaje % Español 100%	Funciones de Oficina que Domina
Máquinas de Oficina y/o Taller que Domina Computadora	¿ Qué Software Domina ? / Nivel de Porcentaje %
Otros Trabajos o Funciones que Domina	

### EMPLEO ACTUAL y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
Tiempo que Prestó sus Servicios	DE 2022	A 2022	DE 2019	A 2019	DE 2018	A 2018
Nombre de la Compañía	Mondelēz Mexico		Distribuidora del toro		La Costeña	
Domicilio	Libra Norte 3/A		Carretera Tiran		Plan de ayala #5191	
Teléfono	961-177-2324		961-455-0075		961-113-9132	
Puesto(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
	Asesor de ventas		Asesor de ventas		Asesor de ventas	
Actividades Desempeñadas						
Sueldo(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
	\$8,000" mensuales		\$10,000" m. \$13,000" m		\$9,000" m. \$14,000" m	
Motivo de su Separación			Superacion Personal		Superacion Personal	
Nombre de su Jefe Inmediato	Roger Castillejas		Antonio Perez Sanchez		Daniel Trejo	
Puesto de su Jefe Inmediato	Supervisor		Supervisor		Supervisor	
Podemos Solicitar Informes de Usted / Razones			Comentarios de sus Jefes			
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO /						

### REFERENCIAS PERSONALES [Por Favor no Incluya Parientes o Jefes Anteriores]

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO de CONOCERLO
Ana Isabel Jimenez	Au. Hidalgo #730	961-701-6771	Profesora	16 años
Dolores HdZ Gomez	Av. Chiara de corzo #22	967-127-5750	Abogada	14 años
Christopher Paniagua	Calle Cuba #22	967-129-5410	Abogado	20 años

### DATOS GENERALES

¿ Cómo se Enteró de este Empleo ? / Anótelo
<input checked="" type="checkbox"/> ANUNCIO <input type="checkbox"/> OTRO MEDIO /
¿ Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañía ? / Nombres
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /
¿ Ha Estado Afianzado ? / Nombre de la Cia.
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /
¿ Perteneció o Pertenece a Algún Sindicato ? / ¿ A Cuál ?
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /
¿ Tiene Seguro de Vida ? / Nombre de la Cia.      Suma Asegurada
<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SÍ /      \$
¿ Puede Viajar ? / Razones
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO /
¿ Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia ? / Razones
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO /
¿ Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar ?
De inmediato

### DATOS ECONÓMICOS

¿ Tiene Usted Otros Ingresos ? / ¿ Cuáles ?	Importe Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /	\$
¿ Su Cónyuge Trabaja ? / ¿ Dónde ?	Percepción Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /	\$
¿ Vive en Casa Propia ?	Valor Aproximado
<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SÍ /	\$
¿ Paga Renta ?	Renta Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /	\$
¿ Tiene Automóvil Propio ? / Placas /	Marca / Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /	
¿ Tiene Deudas ? / ¿ De que Clase ?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ /	\$
¿ Cuánto Abona Mensualmente ?	Importe
	\$
¿ A Cuánto Ascenden sus Gastos Mensuales ?	INGRESOS \$
	EGRESOS \$
	AHORROS \$
	TOTAL \$10,000" m

Observaciones y Firma del Entrevistador

Firma del Solicitante

Hago Constar que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañía para Verificarlo.

Todos los Datos aquí Proporcionados Serán Tratados Conforme a La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares

# SOLICITUD de EMPLEO

Fecha de Solicitud

13/12/22

Sueldo Mensual Deseado

Asesor de ventas

Sueldo Mensual Autorizado

\$12.000=

Fecha de Contratación

Fotografía Reciente

Puesto que Solicita

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Gómez	Apellido Materno García	Nombre(s) Julio Cesar	Edad 42 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio Av. Hidalgo #14	Colonia Benito Juárez	Código Postal 29160	Teléfono Celular 967-171-2177	
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento San Cristobal de las	Fecha de Nacimiento 29/07/1980	E-mail julio3172@gmail.com	
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo [ ] Otros	Nacionalidad Mexicana	Peso 78k	Estatura 1.70 mt	
Personas que Dependen de Usted [ X ] Hijos [ X ] Cónyuge [ ] Padres <input type="radio"/> Nadie [ ] Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero(a) <input checked="" type="radio"/> Casado(a) [ ] Otro			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) G09J800729HC5MBL07	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Afiliación al Seguro Social Número 7104801861-9	Cartilla Servicio Militar Número 517155	Pasaporte Número
Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ / Chofer 3360123319	Siendo Extranjero ¿Qué Documentación le Permite Trabajar en el País?		

## ESTADO de SALUD y HáBITOS PERSONALES

¿ Su Estado de Salud Actual se Considera ? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ
¿ Practica Usted Algún Deporte ? fútbol	¿ Pertenece a Algún Club Social o Deportivo ? NO
¿ Cuáles su Meta en la Vida ? Superarme Personalmente	¿ Cuál es su Pasatiempo Favorito ? Estar con mi familia

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Luis Vidal Gómez	X		Calle Cba #11 B. de flaxcala	Jubilado
Madre Maria Apolonia Garcia		X		
Esposo(a) Deysi Yanet Flores octoa	X		Av. Hidalgo # 14 Col. Benito	Ama de Casa
Nombres y Edades de los Hijos Fatima Valeria Gomez flores 15 años Cesar Julian Gomez flores 13 Deysimarina Gomez P9				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Mariano N. Ruiz	Av. Colombia 3/W	1986	1992	6	cert Primaria	
Secundaria Jose Felipe flores	Cal Z. salomon Gonzales 3/W	1992	1994	3	cert Secundaria	
Preparatoria o Vocacional CBTIS 92	carretera internacional 3/W	1994	1996	2	"4° semestre	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está Efectuando en la Actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL LI-CO-040



BOLETA No.: L80951827 FECHA: 19-11-04 DERECHOS: 38.00

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA JURISDICCION

CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 02 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,
EN LA FOJA No. 229 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 207 DE FECHA
01 DE JUNIO DE 1981. LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01
DEL REGISTRO CIVIL LICENCIADO ROMEO J. MOSCOSO PASTRANA.

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE JULIO CESAR GOMEZ GARCIA.

FECHA DE NACIMIENTO 29 VEINTINUEVE DE JULIO DE 1980, DE MIL NOVECIENTOS
OCHENTA.

HORA 22:30

PRESENTADO VIVO (X) MUERTO ( ) SEXO MASCULINO (X) FEMENINO ( )

LUGAR DE NACIMIENTO SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, MEXICO.

COMPARECIO: EL PADRE ( ) LA MADRE ( ) AMPOS (X) PERSONA DISTINTA ( ) REGISTRADO ( )

PADRES

NOMBRE LUIS VIDAL GOMEZ. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 34 AÑOS

NOMBRE MARIA APOLONIA GARCIA FLORES. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 35 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO EFRAIN GOMEZ. NACIONALIDAD

ABUELA PATERNA NACIONALIDAD

ABUELO MATERNO SERGIO GARCIA. NACIONALIDAD

ABUELA MATERNA FELIPA FLORES. NACIONALIDAD

TESTIGOS

NOMBRE ROBERTO SANTIAGO LOPEZ. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD AÑOS

NOMBRE JESUS LOPEZ GARCIA. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD AÑOS

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO NO HUBO. C.R.I.P.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE PARENTESCO EDAD AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 45 DEL
CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, MEXICO.
A LOS 22 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2004.

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

LIC. OSCAR MARTIN MARTINEZ PENAGOS.
NOMBRE

FIRMA

SELO

0012803

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



4 CURP: GOGJ800729HCSMRL07 11 TIPO DE LICENCIA: **B**

5 APELLIDO PATERNO: GOMEZ

6 APELLIDO MATERNO: GARCIA

7 NOMBRE: JULIO CESAR

8 FECHA DE NACIMIENTO: 20/07/1980

9 EXPEDICIÓN: 18/12/2019

10 Vencimiento: 18/12/2022

12 NUMERO DE LICENCIA: 33C0123319



13 Verificación: **CHOFER**

14 OFICINA EMISORA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

15 FECHA DE ANTIIGEDAD: 20/11/2020

16 SEXO: M

17 TIPO DE SANGRE: O+

18 DONADOR DE ORGANOS: NO

19 RESTRICCIONES: NINGUNA

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: DEYSI JANETH FLORES OCHOA  
TEL 987 101 91 53




LIC. TEOFILO RIVERA  
SERVANDO OJAJET  
DIRECTOR DE EMPRESAS



**CHIAPAS**

20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:  
VEHICULOS DE TRANSPORTE PUBLICO Y PARTICULARES

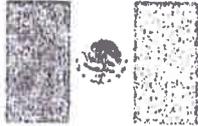
22 0100187-5



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

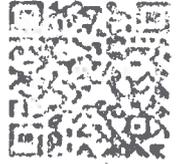


Clave:

**GOGJ800729HCSMRL07**

Nombre:

**JULIO CESAR GOMEZ GARCIA**



Fecha de inscripción

31/03/2005

Folio

115428862

Entidad de registro

CHIAPAS



107078198100707

JULIO CESAR GOMEZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de octubre de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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 verifique 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 91 800 911 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 Identificación Personal 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



GOGJ800729NLA  
Registro Federal de Contribuyentes

JULIO CESAR GOMEZ GARCIA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22060269090  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**ACAPULCO DE JUAREZ , GUERRERO A 03 DE JUNIO DE 2022**



GOGJ800729NLA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOGJ800729NLA
CURP:	GOGJ800729HCSMRL07
Nombre (s):	JULIO CESAR
Primer Apellido:	GOMEZ
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	09 DE JULIO DE 2009
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:02300	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NORTE 45	Número Exterior: 740
Número Interior:	Nombre de la Colonia: INDUSTRIAL VALLEJO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calles: PONIENTE 116



#### Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuerreros, 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

Y Calle: PONIENTE 122	
Estado del domicilio: Domicilio del Patrón	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Elaboración de botanas	100	01/01/2007	

Regímenes:				
Régimen			Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			01/01/2007	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/06/03|GOGJ800729NLA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
oIYsBwga821gm7hJ8LzfnL3DxTsh58MaHJ60aeI+siPulHbNuH9U7Uo0bJzXYoCDtwFFhRt84lyTMmJt6FISvysp  
CWSHjgopecYDoNB1hMb6tG/h8VnORXqr46N4HJ67ZuWo8KN9cGQA9/Cas0XaHaZlvawATcfPRLSzGSq3nE=



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SUBDIRECCION GENERAL TECNICA  
 SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS  
 AUTORIZACION PERMANENTE PARA RECIBIR O  
 SUSPENDER SERVICIOS EN CIRCUNSCRIPCION  
 FORANEA

TIPO DE MOVIMIENTO	No. DE AFILIACION DEL ASEGURADO
AUTORIZACION	71048018619
SUSPENSION	DIG. VER
	No. DE REGISTRO PATRONAL
	60656699107
	DIG. VER

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

GOMEZ JULIO CESAR  
 APELLIDO PATERNO GARCIA NOMBRE (S)  
 EN CASO DE AUTORIZACION

LUGAR DONDE RESIDIRA EL DERECHOHABIENTE  
 AV. HIDALGO 14 COLONIA Y/O POBLACION BARR. BENITO JUAREZ  
 CALLE O MANZANA NUMERO 29160 CHIAPAS  
 CHIAPA DE CORZO CODIGO Y ZONA POSTAL ENTIDAD

CON INFORMACION DE PRESTACIONES EN DINERO  
 SI NO X

CLAVES	CLAVE	APELLIDOS PATERNO	MATERNO Y NOMBRE (S) DE BENEFICIARIOS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	ANO
ASEGURADO	1	GOMEZ	GARCIA JULIO CESAR	1	MES 7	1980

1. ESTA AUTORIZACION SE EXPIDE DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD DEL TRABAJADOR Y QUE EL PATRON NO CUENTA CON CENTRO DE TRABAJO EN EL MUNICIPIO DONDE EL TRABAJADOR EJERCE SU CONCOMUNIDAD DE TRABAJO. OFICIO CIRC. 09-5247-9000067  
 2. BENEFICARIO  
 3. BENEFICARIO  
 4. BENEFICARIO  
 5. PADRES  
 CAUSA POR LA QUE SE SUSPENDE EL SERVICIO U OBSERVACIONES

U.M.F. 107  
 SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE SE SOLICITO EL TRAMITE



VERACRUZ VER. A 28 MAYO 2009  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
 NOMBRE Y FIRMA DEL EMITIDO  
 IMPORTANTE: CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA TRAMITES POSTERIORES



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

**FLORES OCHOA DEYSI YANETH**

AV HIDALGO 14  
CHIAPA DE CORZO  
CHIAPA DE CORZO. C.P. 29160  
CHIAPA DE CORZO, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

**\$236**

(DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 666220751081  
RMU : 29160 22-07-26 XAXX-010101 010 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 OCT 22

CORTE A PARTIR:  
22 OCT 22

TARIFA: 1C

PERÍODO FACTURADO: 27 JUL 22 - 03 OCT 22

NO. MEDIDOR: 8000CF MULTIPLICADOR: 1

**¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:

VISA

Concepto	Lectura actual <small>Medida • Estimada •</small>	Lectura anterior <small>Medida • Estimada •</small>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
----------	--	--	---------------	--------------	----------------

Energía (kWh)	00000	00000	0		
---------------	-------	-------	---	--	--

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

Subtotal



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)

Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.00	0.00

Energía	46.05
IVA 16%	7.37
Deposito	183.00
<b>Total</b>	<b>\$236.42</b>

(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

21 hrs. Calz. Victorico R. Grajales S/N Barrio Covadonga Chiapa de Corzo Chiapa de Corzo Chiapas  
29160 22-07-26 XAXX-010101 010 CFE  
01 666220751081 221021 000000236 3

CFE contigo



**\$236**

(DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M.N.)



06DK04B010162782

Repartir

-42-



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



CHIAPAS

SERVICIOS EDUCATIVOS PARA CHIAPAS

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

JOSE FELIPE FERRER

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DES0014M

CERTIFICA QUE

JULIO CESAR GOMEZ GARCIA

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN SAN CRT TORAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

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

FOLIO H 0007997

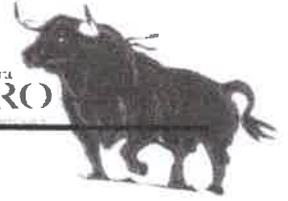
FREDY HERMAN WILLAR TORRES

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.**  
Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la Ribera  
Puebla, Puebla, C.P. 72010 Tel. 019616150464

Distribuidora  
**EL TORO**



**Asunto: Constancia Laboral**

At`n: A quien corresponda.

Por medio de la presente, hacemos de su conocimiento que el **C. Julio César Gómez García** laboro en esta empresa; desempeñándose de manera satisfactoria en el puesto de Preventa del periodo **25 de Agosto del 2020 al 25 de Julio del 2022** en la zona Foránea de San Cristóbal de las Casas, Chiapas. Hago constar que durante el tiempo en que desempeño su servicio, siempre observe actitud de superación, y responsabilidad, distinguiéndose así por sus valores y honestidad.

Por lo consiguiente no tengo objeción alguna para recomendarlo, para el trabajo o puesto a desempeñar de acuerdo a su valor curricular.

Se extiende la presente, para los fines que el interesado juzgue conveniente, en el Ciudad de Tuxtla Gutiérrez del Estado de Chiapas, a los 27 días del mes de Julio del 2022.

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Antonio de Jesús Pérez Sánchez', written in a cursive style.

---

**ING. ANTONIO DE JESÚS PÉREZ SÁNCHEZ**  
**961 455 0075**  
Supervisor de Ventas Zona Foráneas, Chiapas

# DISTRIBUIDORA SANTANA DEL SURESTE, S. A. DE .C V.



ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE RECOMIENDO AMPLIAMENTE A EL C. JULIO CESAR GOMEZ GARCIA COMO UNA PERSONA RESPONSABLE Y HONRADA EN SUS ACTIVIDADES, EL CUAL LABORO EN EL PUESTO DE CHOFER DE REPARTO EN CAMIONETA.

EN VIRTUD DE TENER DESEOS DE TRABAJAR, ME PERMITO RECOMENDARLO PARA OCUPAR UN EMPLEO EN LA INSTITUCIÓN DE SU DIGNO CARGO, AGRADECIÉNDOLE CUANTO SE SIRVA HACER EN BENEFICIO DEL PORTADOR DE LA PRESENTE.

A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A LOS 26 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2020.

ATENTAMENTE



C. R. JULIO CESAR GUILLEN PEREZ  
CONTADOR GENERAL



HILOS Y ESTAMBRES LA RUECA, S.A. DE C.V.

**MAYORISTAS EN HILOS, ESTAMBRES, MANTAS,  
COLORANTES Y ACCESORIOS PARA TEJER**

**Constancia Laboral**

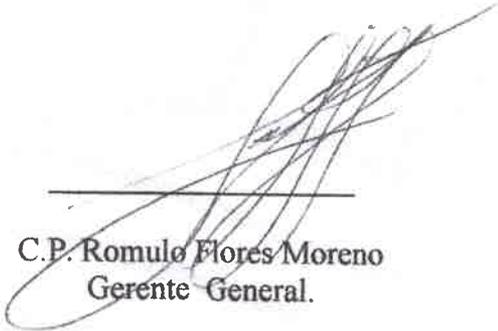
San Cristóbal de las Casas Chiapas  
A 06 de Noviembre de 2018.

**A quien corresponda**

Por medio del presente, hago constar que el C. Julio Cesar Gómez García laboró en nuestra empresa, Hilos y Estambres La Rueda SA de CV, en un periodo de 01 año 08 meses, desempeñando el puesto de Agente de Ventas. Periodo en el cual tuvo un buen comportamiento y rendimiento laboral.

Sin más por el momento, se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

**ATENTAMENTE**



\_\_\_\_\_  
C.P. Romulo Flores Moreno  
Gerente General.



SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.  
25 DE AGOSTO DEL 2008

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. JULIO CESAR GOMEZ GARCIA, EL CUAL HA DEMOSTRADO SER UNA PERSONA CAPAZ, HONESTA, RESPONSABLE Y DE BUENOS PRINCIPIOS. POR LO QUE NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN EXPEDIR LA PRESENTE:

CARTA DE RECOMENDACION

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA Y PARA LOS FINES LEGALES QUE CONVENGA NECESARIOS EN LA CIUDAD DE SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS. A LOS VEINTICINCO DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2008.

ATENTAMENTE



SABRITAS DE P. U. DE C. V.  
CALZADA DE LA RAZA No. 180  
TEL. 967-8-16-18 FAX 967-8-10-70  
R. F. C. SAB (70510) K11

ING. JOSE ANTONIO RECINOS GONZALEZ  
GERENTE DE VENTAS  
SUCURSALES SAN CRISTOBAL

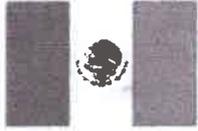
SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

SEGOB



Clave:  
**FOOD861206MCCLCY00**

Nombre:  
**DEYSI YANETH FLORES OCHOA**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/06/1998	21987712	CHIAPAS



107027198700837

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

**DEYSI YANETH FLORES OCHOA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de agosto de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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/>

NOMBRE: Julio Cesar Gomez Garcia

FECHA DE NACIMIENTO: 29-07-1980

NACIONALIDAD: MEXICANA  OTRO

**DOSIS 1 / FECHA:** SINOVAC LOTE 2021041003M HORA 14:43  
23/06/21 CAD 23/04/23

**DOSIS 2 / FECHA:** Sinovac Lote 202105010P HORA 16:05  
29/07/21 Cad 11/05/23

INSTITUCIÓN: IMSS



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

**A40-46314598** Sexo  Mujer  Hombre  
**JULIO CESAR GOMEZ GARCIA**  
Nombre(s) (name) Apellido 1 (first family name) Apellido 2 (second family name) Edad (age) 41 años

Entidad federativa de vacunación: Chiapas CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code) **GOGJ800729HCSMRL07**  
Municipio de vacunación: S. C. L. C.



Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	<u>Moderna</u> <u>022F21A</u>	<u>270122</u> D D M M A A	<u>IMSS</u> <u>SINDICATO MEDICO FAMILIAR NO. 1.</u> <u>SAN CRISTOBAL L.C. CHIAPAS</u> <u>DR. [Signature]</u>