



Solicitud de Empleo		Fecha <u>19 / 12 / 2022</u>
		Puesto que solicita: <u>—</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual: <u>—</u>

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Cuahutle</u>	Apellido Materno <u>Hernández</u>	Nombre (s) <u>Oriel</u>	Edad <u>22</u>	Estatura <u>1.78</u>	Peso <u>83</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Allende P. #72</u>			Código Postal <u>90800</u>	Teléfono <u>—</u>	Casa: <u>—</u>	Sexo <u>H</u>
Fecha de Nacimiento <u>20-12-1999</u>	Lugar de Nacimiento <u>Santa Ana</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>96169942698</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Urihernandez2012@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="radio"/> Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>viajar y conocer lugares turísticos</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener mi propio negocio</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre Padre <u>Gaudencio</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>Avenida Hidalgo #71</u>	Ocupación <u>Arquitecto</u>
Nombre Madre <u>Rocío</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Avenida Hidalgo #71</u>	<u>Profesora</u>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Juan P. Pavlov</u>	<u>—</u>	<u>6</u>	<u>12</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>America Nuevo</u>	<u>—</u>	<u>12</u>	<u>15</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>Prepa IDEA</u>	<u>—</u>	<u>18</u>	<u>20</u>	<u>2</u>	<u>Certificado</u>	
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:	Archivar, Documentación
Paquetes de cómputo que domina:	Computadora

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Crepesca	Crepesca	Liverpool	Vendedor
Nombre de la Compañía	Fernanccres	Ayotachán	Liverpool	Abarrotes
Dirección	—	—	—	—
Teléfono	—	—	—	—
Puesto que desempeñaba	Cocinero	Ayudante General	Elderan de Flan	Vendedor Mercanita
Último sueldo	\$ 1800	\$ 1000	\$ 1800	\$ 1500
Motivo de su separación	Enfermedad	Problemas familiares	Contrato Temporal	Corte personal
Nombre de su jefe inmediato	Fernando	Juan	Sandra	Andrés
Puesto de su jefe inmediato	Dueño	Dueño	Jefe de Área	Beto

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	—		
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	—
		vendo pan por la tarde	—
¿Vive en casa propia?	Si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 6000
¿Paga renta?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Puede viajar?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	—
Fecha en que podría presentarse a trabajar	20-12-2022		

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

Uriel Caballito Hernández 

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: **22 años**

2.- Genero: **Masculino**

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

Otros : Ninguno

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? **Ninguno**

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 , ninguno**

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? **No**

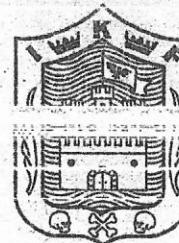
El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: **Uriel Cuahutle Hernandez**
Fecha de realización del Cuestionario: **19 - 12 - 2022**



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

TLAXCALA

DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, EN LA FOJA N°. 142051 SE ENCUENTRA ASENTADA
EL ACTA N°. 00461 DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2000 LEVANTADA POR EL
C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL LIC. GERMAN ANTELMO SALDAÑA ZARATE
RESIDENTE EN CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ

NOMBRE	URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ			HORA 11:24
FECHA DE NACIMIENTO	20 DE DICIEMBRE DE 1999			
PRESENTADO:	VIVO <input checked="" type="radio"/>	MUERTO <input type="radio"/>	SEXO:	MASCULINO <input checked="" type="radio"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAXCALA			FEMENINO <input type="radio"/>
COMPARCIO:	EL PADRE <input type="radio"/>	LA MADRE <input type="radio"/>	AMBOS <input checked="" type="radio"/>	PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>
	PADRES			REGISTRADO <input type="radio"/>
NOMBRE	GAUDENCIO CUAHUTLE ANGULO	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD 23 AÑOS
NOMBRE	ROCIO HERNANDEZ VASQUEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD 22 AÑOS
ABUELOS				
ABUELO PATRINO	ELPIDIO CUAHUTLE HERNANDEZ			MEXICANA
ABUELA PATRINA	PETRA ANGULO VASQUEZ			MEXICANA
ABUELO MATERNO	ALFONSO HERNANDEZ TRUJILLO			MEXICANA
ABUELA MATERNA	SARA VASQUEZ DE HERNANDEZ			MEXICANA
TESTIGOS				
NOMBRE	ADRIAN HARO PEREZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD 37 AÑOS
C.U.R.P.	=====	NACIONALIDAD	EDAD	ANOS
		C.R.I.P.	2901000000461H	

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

ANOTACION MARGINAL ======
ELABORO ANA MARIA SCHEZ. A. COTEJO: LIC. MIRLE ORTEGA REYES
SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO
CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN LA CIUDAD DE TLAXCALA A LOS 02 DIAS DEL MES

DE AGOSTO 2011

SELLO DE LA DIRECCION DE LA
COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL

EL C. DIRECTOR DE LA COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL

LIC. SERGIO CHIAUTEMPOC LIMA LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA



REGISTRO CIVIL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DEPARTAMENTO DE LA SECRETA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

CUHU991220HTLHRR00



Nombre

URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ



Fecha de inscripción

01/06/2000

Folio

56659018

Entidad de registro

TLAXCALA



12901020000461

URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 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.

Al momento de emitir su CURP, la información de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permite 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.

Agradecemos 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 800 011 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 Sistemas Oficiales y de los Organismos Autónomos.



Comisión Federal de Electricidad®

CUAHUTLE ANGULO EVELIN

C ALLENDE PTE 72 B CP. 90800
PROGRESO Y VIA CORTA
CHIAUTEMPAN 021. C.P. 90800
STA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX.

NO. DE SERVICIO : 231070901309
RMU : 90800 07-09-17 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 06 NOV 22

CORTE A PARTIR:
07 NOV 22

TARIFA: PDBT **NO. MEDIDOR:** 11J001 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 18 AGO 22 - 19 OCT 22

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

30DV02M013015480

TOTAL A PAGAR:

\$1,114

(UN MIL CIENTO CATORCE 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)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	13961	13739	222		

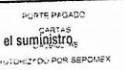
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Cargo Fijo ⁽³⁾ 62.78
Distribución	0.00	0.00	284.18	284.18	Energía 811.92
Transmisión	0.00	0.00	39.03	39.03	Subtotal 874.70
CENACE	0.00	0.00	1.64	1.64	IVA 16% 139.95
Energía	0.00	0.00	300.37	300.37	Fac. del Período 1,014.65
Capacidad	0.00	0.00	185.37	135.37	DAP ⁽²⁾ 98.98
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.33	1.33	Adeudo Anterior 960.63
Total	62.78	0.00	811.92	874.70	Subtotal -960.00
					Total \$1,114.26

Fecha, hora y lugar de impresión: 24 OCT 22 10:23:54 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 17 S/N COL. CENTRO SANTA ANA SANTA ANA
CHIAUTEMPAN TLAXCALA MEXICO CP 90800

(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.



90800 07-09-17 XAXX-010101 001 CFE
01 231070901309 221106 000001114 1



Repartir

CFE-contigo

\$1,114

(UN MIL CIENTO CATORCE PESOS M.N.)

-904-

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CUHU991220B54
Registro Federal de Contribuyentes

URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18010050242
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 19 DE
DICIEMBRE DE 2022**



CUHU991220B54

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUHU991220B54
CURP:	CUHU991220HTLHRR00
Nombre (s):	URIEL
Primer Apellido:	CUAHUTLE
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE MAYO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90800	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: IGNACIO ALLENDE	Número Exterior: 72
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BO XIMENTLA
Nombre de la Localidad: SANTA ANA CHIAUTEMPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIAUTEMPAN
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: *

Página [1] de [3]



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Y Calle: *	
Tel. Móvil Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Panificación tradicional	100	01/05/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	01/05/2018	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/05/2018	
Pago definitivo IEPS por alimentos chatarra no básicos BIMESTRAL	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/05/2018	
Pago definitivo bimestral de IVA.	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/05/2018	

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

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

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

Cadena Original Sello: ||2022/12/19|CUHU991220B54|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Sello Digital: Iticl9XXIx8/TfZYzsvOmKecGqC5MUajxQ8W2lglxi0x1xeiC1iXT0QxAWVM6MPxn+Gnhzuyg705LgcGGYEWOLO
 KOD9LSiLqAhVoqc8HfXEqlXQW1TfOx+J2LLL53YRMhuQb1B3uaRj1YRRs7HqS8x+vZ618gRvQUpwuFV/c7g
 =

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1595001318976471715597
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	17 / 07 / 2020 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	461609942698
CURP:	CUHU991220HTLHRR00
Nombre(s):	URIEL
Primer apellido:	CUAMOTL
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/12/1999
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 (AFOR) 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 privacidade

Los datos personales recibidos 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 patronos 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 INVS; 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 20 de septiembre de 2005.

---Aviso Importante---

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORé 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.cansar.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:17 de julio 2020, 10:55:18|||Folio:1595001318976471715597|||RFC:|||Nombre o Razon Social:URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ|||Cupp:CUHU991220HTLHRR00|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:46169942698|||

Sello Digital: FCdph+sHPloyP7XVstZmpgEiGrfUfkWmDfLnP8TlqDehChoPly5gXyR/NyKnu7g/PSPNE4waZM2t3aFPlrq2uDXAtiGsk3czPAIzO2AhWBwzXm8MG/U0vXzvKpjxc4lZvE0gtlCBtXpW1rzgTOr3hMAmUaVF5Bkw0cNBo3B62EqSuxk9CZio9zh1b21

Servicio Notarial: 7619h63f-AD34-A5h4-hfc8-57865d6f11f0



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CUAHUTLE
HERNANDEZ
URIEL
DOMICILIO
C IGNACIO ALLENDE 72
BARR XIMENTLA 90800
CHIAUTEMPAN, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO
20/12/1999

SEXO: H

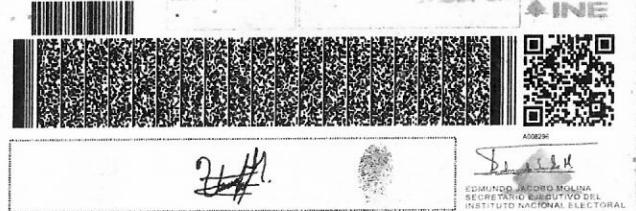
CLAVE DE ELECTOR CHHRUR99122029H400

CURP CUHU991220HTLHRR00 AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 29

MUNICIPIO 010 SECCIÓN 0131

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



IDMEX1654042121<<0131119337070
9912201H2712310MEX<00<<01253<9
CUAHUTLE<HERNANDEZ<<URIEL<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTITUCIÓN DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

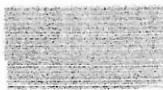
SIGCRB

Clave:

HEVR770212MVZRSC07

Nombre:

ROCIO HERNANDEZ VASQUEZ



Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
24/12/1997 **7474658** **VERACRUZ**



130118197700381

MARINA

ROCIO HERNANDEZ VASQUEZ





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERNANDEZ

VASQUEZ

ROCIO

DOMICILIO

AV HIDALGO 71

SECCION PRIMERA 90670

CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR HRVSR77021230M601

CURP HEVR770212MVZRS07

ESTADO 29

MUNICIPIO 018

ANO DE REGISTRO 2002 03

LOCALIDAD 0001

EMISION 2015

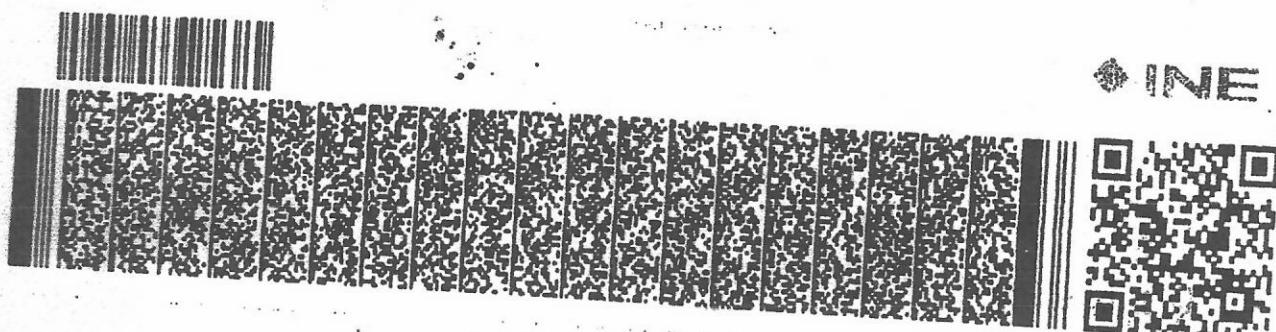
SECCION 0273

VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO

12/02/1977

SEXO M



INE



EDMUNDO ROBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1388804046<<0273061113921
7702129M2512314MEX<03<<22338<9
HERNANDEZ<VASQUEZ<<ROCIO<<<<<

mama



ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN
OFICIO No. 0623/DIR/PAT/CUL/2021

CHIAUTEMPAN, TLAX; A 20 DE DICIEMBRE DE 2021

A quien corresponda:

Sirva la presente para saludarle y a la vez informarle que, desde el año 2017 hasta el presente, conozco de vista, trato y comunicación al C. URIEL CUAHUTLE HERNÁNDEZ con domicilio en C. Ignacio Allende 72 Barrio Ximentla 90800 Chiautempan, Tlax. Quien ha demostrado durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y muy responsable. Recomiendo para cualquier actividad, responsabilidad y tarea que le sea asignada.

Sin otro particular a que hacer referencia, hago extensiva estas palabras de recomendación y quedo de usted.

ATENTAMENTE

LIC. JESÚS ABRAHAM FRAGOSO MENDOZA
2021-2024 —
DIRECTOR DE PROTECCIÓN DE PATRIMONIO CULTURAL DEL
MUNICIPIO DE CHIAUTEMPAN.



AYUNTAMIENTO DE
CHIAUTEMPAN
2021-2024 —
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN
DEL PATRIMONIO CULTURAL

CARTA RECOMENDACIÓN

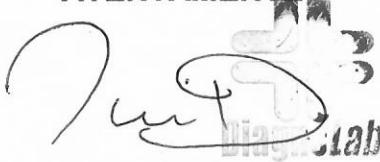
Me permito hacer de su conocimiento que el **C. URIEL CUAHUTLE HERNANDEZ** es una persona responsable, eficiente y competente en su trabajo, con actitud colaborativa y ética, desempeñando sus funciones correspondientes en el área que se le asigne.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le pueda brindar.

Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Tlaxcala, Tlax; diciembre 19 de 2022

ATENTAMENTE



Q.F.B. Liliana

Pimienta Maya
DIAGNOLAB
UNIVERSIDAD DEL NARANJO
CÉDULA PROF. 6049034



Q.F.B. LILIANA PIMENTA MAYA
Responsable sanitaria del laboratorio **DIAGNOLAB**.