

Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Zamora	Dorán	Omar Said	19	1.86	66	Soltero
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
Pta. Nicolas Bravo #26 Banderilla, ver.			91300	Cel: 2266209320		M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
21/10/2003	Xalapa, ver.	Mexicana		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
01220337057	zamoraomar09@gmail.com	NO				
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?			¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
no			no		Aprender cosas nuevas	
¿Cuál es su meta en la vida?						
Crecer laboralmente, psicológicamente y como persona						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Mari Clara Aparicio	<input checked="" type="checkbox"/>		Oaxaca	Empleado
Madre				
Aida Zamora Dorán	<input checked="" type="checkbox"/>		Fracc. Homex Dos Rios. Banderilla	Empleada
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Salvador Díaz Mirón	Col. Benito Juárez Banderilla, ver.	2009	2015	6	Certificado
Secundaria					
IUEA	Xalapa	2016	2019	9	Certificado
Preparatoria					
C.E.I.S.	Carre. Fed. Xalapa - ver. km 10	2020			Tronca
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	
C.E.I.S.	8:00 am. - 1:00 pm.	Prepara forie		5	



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: *19 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, 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? *NO, 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*

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:

Fecha de realización del Cuestionario:

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	<i>Español e Inglés</i>
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				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<i>Anuncio</i>	<i>NO</i>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>NO</i>			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	<i>NO</i>	¿De cuánto es el descuentosemanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	<i>NO</i>	Renta mensual	
¿Puede viajar?	<i>SI</i>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<i>Inmediatamente</i>			

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

Carques

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

604742

ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

3 0 0 2 6 0 1 0 3 0 0 7 9 3 6

OFICIALIA No. 01	LIBRO No. 04	ACTA No. 00793	LOCALIDAD BANDERILLA	FECHA DE REGISTRO DÍA: 22 MES: 12 AÑO: 2003		
MUNICIPIO BANDERILLA			ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ			

NOMBRE: **OMAR SAID ZAMORA DURAN**
(NOMBRES) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO: **21 DE OCTUBRE DEL 2003** HORA: **01:30**
LUGAR DE NACIMIENTO: **XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO**
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO
COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ AMBOS ☐ REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES
NOMBRE DEL PADRE: EDAD: AÑOS
DOMICILIO HABITUAL: (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD: CERTIFICADA: SI () NO ()
LUGAR DE NACIMIENTO: (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: **AIDA ZAMORA DURAN** EDAD: **26** AÑOS
DOMICILIO HABITUAL: **PRIVADA DE NICOLAS BRAVO No. 26 ZONA CENTRO**
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: **17/09/77** NACIONALIDAD: **MEXICANA** CERTIFICADA: SI () NO ()
LUGAR DE NACIMIENTO: **XALAPA XALAPA VERACRUZ MEXICO**
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS
ABUELO PATERNO: NACIONALIDAD:
ABUELA PATERNA: NACIONALIDAD:
DOMICILIO(S):
ABUELO MATERNO: **LORENZO ZAMORA PALE** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
ABUELA MATERNA: **JOSEFINA DURAN JUAREZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
DOMICILIO(S): **PRIVADA NICOLAS BRAVO No. 26 BANDERILLA, VERACRUZ.**

TESTIGOS
NOMBRE: **ABIGAIL HERNANDEZ PLATAS** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
DOMICILIO: **PRIVADA NICOLAS BRAVO No. 26 BANDERILLA, VERACRUZ** EDAD: **20** AÑOS
NOMBRE: **VIRGINIA BARRADAS MARTINEZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
DOMICILIO: **CONOCIDO EL TRONCONAL XALAPA, VERACRUZ** EDAD: **37** AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO
NOMBRE: EDAD: AÑOS PARENTESCO:
DOMICILIO: (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO
FIRMAS DE LOS TESTIGOS

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

HUELLA DIGITAL
DEL REGISTRADO

SE PROYECCIONA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN
QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO, Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL





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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

ZADO031021HVZMRMA5

Nombre:

OMAR SAID ZAMORA DURAN



Soy México

Fecha de inscripción

12/02/2004

Folio

105951213

Entidad de registro

VERACRUZ



130026200300793

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

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

OMAR SAID ZAMORA DURAN

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ZADO031021C56
Registro Federal de Contribuyentes

OMAR SAID ZAMORA DURAN
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22090262776
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 15
DE SEPTIEMBRE DE 2022**



ZADO031021C56

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZADO031021C56
CURP:	ZADO031021HVZMRMA5
Nombre (s):	OMAR SAID
Primer Apellido:	ZAMORA
Segundo Apellido:	DURAN
Fecha inicio de operaciones:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Nombre Comercial:	OMAR SAID ZAMORA DURAN

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91300	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: SEGUNDA PRIVADA DE NICOLAS BRAVO	Número Exterior: 26
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: BANDERILLA CENTRO
Nombre de la Localidad: BANDERILLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BANDERILLA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: CALLE 5 DE MAYO



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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: AVENIDA LIBERTAD	Correo Electrónico:
Tel. Móvil Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	15/09/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	15/09/2022	

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:

Sello Digital:

[[2022/09/15|ZADO031021C56|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031|
I0H/Ca2nxFOGOv6RVgDq9XeM7vjxiobLIHaRkFwd6+3RWBQref3YoxzV+N91FaVEdDhP28rr5O/hlxRBfKqXXp
gL1MK4aALaRfFeVzQ30vWdh5Br0eovNNsmB4bFXZgZQZ0CQu6E/MUqpsz60dvAVyEmPGDZ0p4hOuiw9jP+
Y=



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 22 726

ZAMORA LORENZO

2A PRIV DE NICOLAS BRAVO 26
MED VEC T059J9
BANDERILLA ZONA CENTRO. C.P. 91300
BANDERILLA, VER

TOTAL A PAGAR:

\$69

(SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 828011201430

RMU : 91300 01-12-20 XAXX-010101004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 DIC 22

CORTE A PARTIR:
17 DIC 22

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 3Y1560

MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 01 OCT 22 - 30 NOV 22

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo

Disponible en:



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	18982		18918				
Básico					64		
Suma					64	0.927	59.32
					64		59.32
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	59.33
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	9.49
Transmisión	0.00	0.00	109.70	109.70	Fac. del Periodo	68.82
CENACE	0.00	0.00	11.25	11.25	Adeudo Anterior	55.23
Energía	0.00	0.00	0.47	0.47	Su Pago	-55.00
Capacidad	0.00	0.00	46.34	46.34	Total	\$69.05
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	29.95	29.95		
			0.38	0.38		

Apoyo Gubernamental 210.70

(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.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1672978927870814456218
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	05 / 01 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	01220337057
CURP:	ZADO031021HVZMRMAS
Nombre(s):	OMAR SAID
Primer apellido:	ZAMORA
Segundo apellido:	DURAN
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	21/10/2003
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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

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

-----Aviso de privacidad-----

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

-----Aviso Importante-----

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

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:05 de enero 2023, 22:22:07|Folio:1672978927870814456218|RFC:|Nombre o Razon Social:OMAR SAID ZAMORA DURAN|Curp:ZADO031021HVZMRMAS|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:01220337057||


Sello Digital: wQp3ax5+FDCmziVXWesLI8xllx51wCdkDGPi9NeBjRDGX5UCXkCaUWEIIWYLGbudjL0q88+O4XFnz4rWVpw2Wd9Xng bU4wJ9PfLsHFi/VEumDZ9vFpnhOxk72e/OMJZxtibqLWpKRtU96epVoN+FvwUYcKWBkz8rT4BO+xy2hFknbeJk2W3Hk


Secuencia Notarial: de393419-4059-4d33-8913-d8fb4dbd5c74

Número de Serie: 00000000000000000001


Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ZAMORA
DURAN
OMAR SAID

SEXO H


DOMICILIO
- 2DA PRIV DE NICOLAS BRAVO 28
COL CENTRO 91300
BANDERILLA, VER.

CLAVE DE ELECTOR ZMDROM03102130H100
CURP ZADO031021HVZMRMA5
FECHA DE NACIMIENTO 21/10/2003
SECCIÓN 0478
AÑO DE REGISTRO 2021 00
VIGENCIA 2021 - 2031

Copy



 **INE**



IDMEX2233624781<<0478130443799
0310217H3112319MEX<00<<07835<8
ZAMORA<DURAN<<OMAR<SAID<<<<<<<



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que OMAR SAID ZAMORA DURAN, con CURP ZADO031021HVZMRMA5, cursó y acreditó la Educación Secundaria, de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en EL INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 30FIA0001E, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

8.4

OCHO PUNTO CUATRO

El presente documento de certificación se expide en XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE a los veinticuatro días del mes de mayo del dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: HECTOR LEONEL AMEZCUA CARDIEL, DIRECTOR GENERAL
No. certificado autoridad educativa: 00001000000410059728

Sello digital autoridad educativa:

NOEX70gAp4bXwE/GnPuAEQ/JLKCZQFGID3MYbBzAKSNGEMQ3mx1KSHZvJSKs/FQnq0eZyQVj2vntFEZMnNjF4zw0ODuZvVvHdXTWOHLU3yZBKSURHdNGS3mTimp+X5wMbaWnapzt+gPEXfibuYgUCSpCZxw38r8KIA3NcQXR55/hmva5SecYte3x16rhpqbs2a66hCxpik46gqccvTz+k74YvHvHX7ZA7nRj2w+DA6T2AAHh-Ly0b51Nlir8DmXnS0FTUnxGP-zixYH-z0YvU450+PZ70PcctPMN5y9fEtoCTXqB10q0bQJw6K9KRBBWYg+2cqW==

Fecha y hora de timbrado: 24/05/2019 05:12:50 p. m.

Sello digital SEP:

s736qg0/7u3ZeuWl08+KkAdSPQVYwFTZ8m0pht+RZ+8INYSWu3ccyRb0BOM/8FD4Ua++S75M/23mYJCSZCfB44b50+Xod8sedWj0bW5NfEhKStcPruAT7KM+Hpu43K10qPhU/ZXIEWJcRK3gfeBngWfhtj7PqNlUu75fAa+GmuU+HwY9XNpmLdaXw/ZHtHvYTa4P9dht9qRAnXZb4GES4jBY08WfPcCSaITQStUcOAYf4hKDW5SHCHYgXk1Lw9CIEZjzq3XQpC40uifQo8Tx8BbZGpWosNdufC6kdmXa/NL7dmPc48UQoqeqeDdu1J3pGQ==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV, 3, fracciones I y II, 7, 8, 9, 13, 14, 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada: 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento su integridad y autenticidad se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

ZADA770917J9A
Registro Federal de ContribuyentesAIDA ZAMORA DURAN
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 22030812018
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 31 DE MARZO
DE 2022

ZADA770917J9A

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZADA770917J9A
CURP:	ZADA770917MVZMRD06
Nombre (s):	AIDA
Primer Apellido:	ZAMORA
Segundo Apellido:	DURAN
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:01210	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA	Número Exterior: 600
Número Interior:PISO 7	Nombre de la Colonia: SANTA FE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

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

Graciela

01 ABR 2022

12:20 hrs

Ins de Recursos Humanos

Xalapa Veracruz a 6 de enero del 2023

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de la presente carta deseo hacer de su conocimiento que **Omar Said Zamora Durán**, quien laboró en la tienda LOZANO durante un periodo de dos años, es una persona que mostró buena conducta y respeto a las instalaciones durante este periodo. Ha demostrado ser una persona responsable, trabajadora y comprometida en el centro de trabajo, y siempre mostró disposición a cumplir con las tareas y encomiendas que se le dejaron en el puesto que desempeñó.

Durante este periodo se desempeñó como Empleado de una manera intachable, por lo que me permito recomendarle como una persona responsable independientemente del lugar donde labore.

Sin nada mas por referirme en este momento, le doy mis mas amplias recomendaciones siendo que ha demostrado habilidad y compromiso, para cualquier duda o aclaración dejo el numero del local si desea pedir una referencia: 2288207320

Atentamente

Zulema Jimenez Cordoba



Xalapa Veracruz a 6 de enero del 2023

A quien corresponda

Por este medio hago constar que el C. Omar Said Zamora Durán es una persona que le asisten la honradez, honestidad y responsabilidad, amén de una buena conducta, cualidades que le caracterizan y que ha observado durante el periodo de tiempo del que se tiene conocimiento

Por este medio pongo a disposición mis más sinceras recomendaciones para los fines que convengan

Atentamente

Miguel ángel Dorantes

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Mg D.' or similar, written in a cursive style.