



Solicitud de Empleo		Fecha 17/01/2000	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Suelo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Olivares	Apellido Materno Bautista	Nombre (s) Alejandro	Edad 22	Estatura 1.80	Peso 72K.	Estado Civil Union libre
Dirección Col Morelos C. Porfirio Diaz #309.			Código Postal 43340	Teléfono Casa: Cel: 7822444863	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 15/03/2000	Lugar de Nacimiento Pozal Rica, Ver	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres ○	Su Familia ○	Solo X	
Número de Seguridad Social 30190080082	Correo electrónico (e-mail) oliverosbautista15@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes OIBA0003158M7			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál? Sugoi fútbol y estoy en familia				
¿Qué deporte practica? Fútbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? Sí	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Jugar fútbol y estoy en familia				
¿Cuál es su meta en la vida? Tener una carrera y un trabajo que me permita tener estabilidad laboral.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Arturo Olivares Villareal	✓			Empleador
Madre Dora Alicia Bautista Zima		✓		Finado
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Colegio Morelos	Col. 27 de Sept.				Título
Secundaria Ignacio Manuel Altamirano	Col. 27 de Sept.				Título
Preparatoria Cavazos del Golfo	Col. del Carmen.				en curso
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:	Universidad				
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso	Grado		
Cy Camer	Vespertino	organización			



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	First Cash 4 año 6 meses	Elma dubai s.a.p		
Nombre de la Compañía		8 meses		
Dirección		Calle 100 Coatzintla		
Teléfono	702802 8090			
Puesto que desempeñaba	Ventas	Agente general.		
Último sueldo	5,150 x mes	5000 x mes		
Motivo de su separación	Renuncia voluntario	Renuncia voluntaria		
Nombre de su jefe inmediato	Mengana	Rosa Perez		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisora.	gerente.		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Indeed.	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	NO
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	Si			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	0	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	NO
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	cuanto de que comiencen				

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

Alejandro Olivares Zavala B.

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.)
= 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?
= Ninguna .

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) = 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: Alejandro Olivares Bustista
Fecha de realización del Cuestionario: 17/enero/2023 .



Identificador Electrónico
30131000120200007829



Clave Única de Registro de Población
OIBA000315HVZLTLA6



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
VERACRUZ

Municipio de Registro

POZA RICA DE HIDALGO

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	18/04/2000	6	1330

Datos de la Persona Registrada

ALEJANDRO

OLIVARES

BAUTISTA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

15/03/2000

POZA RICA DE HIDALGO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARTURO

OLIVARES

VILLARREAL

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

DORA ALICIA

BAUTISTA

LIMA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 05 días del mes de Agosto de 2020. Doy fe.

Firma Electrónica:

T0 IC QT Aw MD Mx NU hW Wk xU TE E2 IE FM RU pB Tk RS T3 xP TE IW QV JF U3 xC QV
VU SV NU QX wx Mz Ax Mz Ew MD Ax Mj Aw MD Ax Mz Mw MX xN ID E1 IG RI IG 1h cn pV IG
R1 ID Iw MD B8 Vk VS QU NS VV pB bn Vs bH xU dW xs

Código QR



Código de Verificación

13013100012000013301



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp> .capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Fecha de inscripción

24/11/2003

Folio

103769934

Entidad de registro

VERACRUZ



130131200001330

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ALEJANDRO OLIVARES BAUTISTA

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero 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>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**HACIENDA**OIBA0003158M7
Registro Federal de ContribuyentesALEJANDRO OLIVARES
BAUTISTA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 19110287362
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**HACIENDA****CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

TUXPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 05
DE AGOSTO DE 2020

OIBA0003158M7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OIBA0003158M7
CURP:	OIBA000315HVZLTLA6
Nombre (s):	ALEJANDRO
Primer Apellido:	OLIVARES
Segundo Apellido:	BAUTISTA
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE NOVIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 93340	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PORFIRIO DIAZ	Número Exterior: 309
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MORELOS
Nombre de la Localidad: POZA RICA DE HIDALGO,	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: POZA RICA DE HIDALGO



Con fundamentos en los artículos 1, 2, 5, 15, 16, 19, 64, 69 al 107, 148 Fracc. XXI, 149, 150, 151 y demás relativos y aplicables de la ley No. 21 de Aguas del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave

COMISIÓN DEL AGUA DEL ESTADO DE VERACRUZ
MATRIZ: AV. LÁZARO CÁRDENAS No. 295 COL. EL MIRADOR, C.P. 91170 XALAPA, VER. TEL. (228) 814 98 89
R.F.C. CAE 010629 394

CUENTA	FECHA LÍMITE DE PAGO	ATRASO	TOTAL A PAGAR
17796	13-ENE-2023	0	261.94

LIMA DE BAUTISTA EMELIA
2A.PRIV.POZO 174 309
MORELOS, POZA RICA
01-02-0008-01600-00-00-01

FOLIO R: 2301002120



LECTURAS					
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO	PROMEDIO	CÁLCULO	MES FACTURADO
0 PERÍODO FACTURADO	0 CONCEPTO	10 URBANO MEDIO	23 IMPORTE	SERVICIO FIJO	ENE/2023 MEDIDOR
30/11/2022	AL 30/12/2022			AGUA Y DRENAJE AVISOS IMPORTANTES	582517

AGUA 241.84
*DRENAJE 17.33



CUENTA: 0193 2534 06 DE POZA RICA
CLABE: 0128 4000 1932 5340 66



0327400177960000261948

GRACIAS POR SU PAGO:\$264.98 EL 07/12/2022

¡¡¡REGULARÍZATE!!! DESCUENTO EN
RECARGOS, 40% DOMESTICO, 20%
COMERCIAL E INDUSTRIAL

261.94

DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS CON 94/100 M.N.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



CAEV
Cuidando Juntos
VERA
Cruz
HE LLENA DE ORGULLO

COMISIÓN DEL AGUA DEL
ESTADO DE VERACRUZ

MATRIZ: AV. LÁZARO CÁRDENAS No. 295, COL. EL MIRADOR, C.P. 91170 XALAPA, VER.
TEL. (228) 814 98 89 R.F.C. CAE 010629 394

ADEUDO

AGUA	241.84
*DRENAJE	17.33

DATOS DEL USUARIO

CUENTA.: 17796 USUARIO.: URBANO MEDIO

LIMA DE BAUTISTA EMELIA
2A.PRIV.POZO 174 309
MORELOS, POZA RICA
01-02-0008-01600-00-00-01
MES FACT.: ENE/2023

ATRASO.: 0

SUBTOTAL 259.17

VENCE: 13-ENE-2023

I.V.A. 2.77

TOTAL 261.94



0327400177960000261948
CUENTA 0327400177960000261948 MED. REGISTRADO MED. ENCONTRADO ANOMALÍA LECTURA NUEVA

17796

582517

LIMA DE BAUTISTA EMELIA
MORELOS, POZA RICA

2A.PRIV.POZO 174 309

01-02-0008-01600-00-00-01

1 MEDIDOR ADENTRO	2 OBSTÁCULO DESTRUIDO	3 MEDIDOR INVERTIDO	4 SIN MEDIDOR	5 CASA DESHABITADA	6 LOTE BALDÍO	7 VIDRIO OPACO	8 CAMBIO DE TARIFA	9 FUGA DE MEDIDOR
-------------------	-----------------------	---------------------	---------------	--------------------	---------------	----------------	--------------------	-------------------

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1596638672862475889567
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	05 / 08 / 2020 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	30190080082
CURP:	OIBA000315HVZLTLA6
Nombre(s):	ALEJANDRO
Primer apellido:	OLIVARES
Segundo apellido:	BAUTISTA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/03/2000
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 periodo 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 decimoséptimo 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 agosto 2020, 09:44:32|Folio:1596638672862475889567|RFC:|Nombre o Razon Social:ALEJANDRO OLIVARES BAUTISTA|Curp:OIBA000315HVZLTLA6|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:30190080082||

Sello Digital: eRjuSAHEmS7dgtoWKvr+sDW8edaFISrtxsTMMyk2auu79UvLW7Rum82+heHf6MOSStSJND6uTe31fK461rnch2bMP+k6Q4kWDvnCQ/MdKPQ7/vowiX+F/+Wh6A]vcoTr8sA9bAD8KvMpgdx8QAXYMuuknS2/U6qOee2aAkTd/mLNvF6xXW

Secuencia Notarial: 1c544253-358c-4402-9608-603e5084174b

Número de Serie: 00000000000000000001



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
OLIVARES
BAUTISTA
ALEJANDRO

DOMICILIO
C DEL SOL 84
FRACC TAJIN 93163
COATZINTLA, VER.

CLAVE DE ELECTOR OLBTAL00031530H000

CURP
OIBA000315HVZLTLA6

FECHA DE NACIMIENTO
15/03/2000

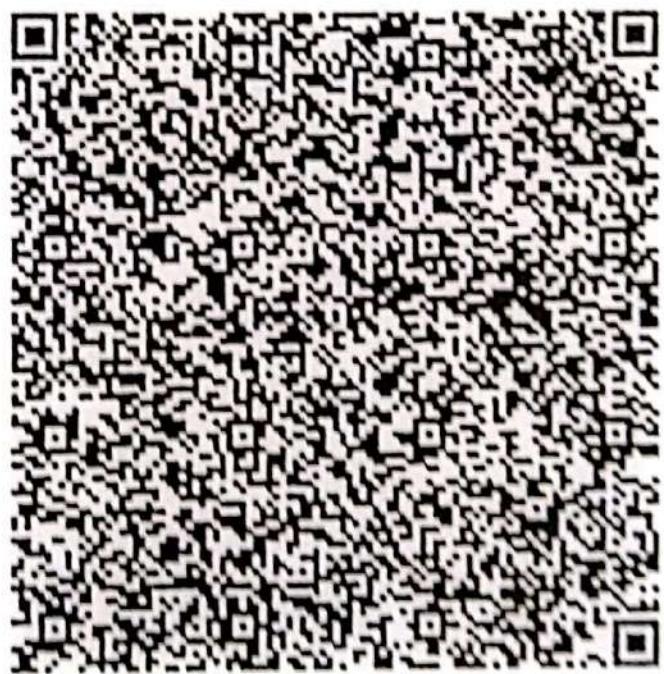
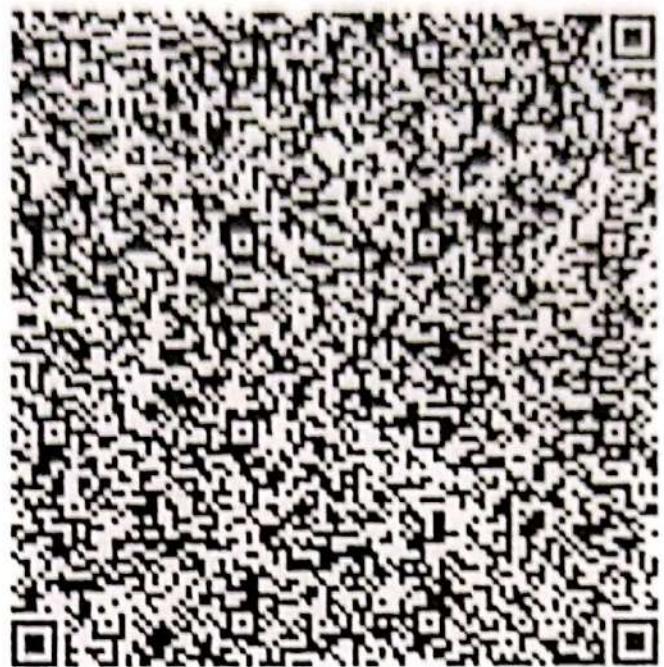
SECCIÓN
0934

SEXO H

AÑO DE REGISTRO
2017 01
VIGENCIA
2022 - 2032



IDMEX2265700208 <<0934119547617
0003159H3212312MEX<01<<01253<5
OLIVARES <BAUTISTA <<ALEJANDRO <<



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

E043972



INE

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

CAPD001105MVZBTCA8

Nombre:

DACNEE ROSALBA CABRERA PATIÑO



Fecha de inscripción

04/07/2005

Folio

118310595

Entidad de registro

VERACRUZ



130040200100175

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

Esposa

DACNEE ROSALBA CABRERA PATIÑO

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de febrero de 2019

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 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 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 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://irenapo.gob.mx/>



14 de abril del 2021.

ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hago constar que el (la) **C. OLIVARES BAUTISTA ALEJANDRO**, con Numero de seguridad Social- 30190080082 y CURP- OIBA000315HVZLTLA6, laboró para la empresa denominada **ISTMO DUBAI SAPI DE CV**, con Domicilio en INDEPENDENCIA NUMERO EXTERIOR 136 COLONIA LA RIVERA C.P.92870 MUNICIPIO TUXPAN, VERACRUZ, RFC IDU141114L50, desde el día **06 de agosto de 2020 al 14 de abril del 2021**, Ocupando el Puesto de **EMPLEADO (A) GENERAL**.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Sin más por el momento quedo de usted. Agradezco su atención.

ATENTAMENTE

RECURSOS HUMANOS

Folio: LI-1294-VE22OC12-OIB

Poza Rica de Hidalgo, Veracruz, 12 de octubre de 2022

A quien corresponda:

Hago constar que el(la) C. **ALEJANDRO OLIVARES BAUTISTA** laboró en esta empresa durante el período del **26 DE ABRIL DE 2021** hasta el **12 DE OCTUBRE DE 2022**, fecha en que, por así convenir a sus intereses, firmó su renuncia voluntaria. Su último puesto fue el de **EMPLEADO DE VENTAS**.

Se extiende la presente para los fines que a la persona interesada convenga.

Atentamente,


IGNACIO BARRAGAN PARRA
COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS
First Cash, S.A. de C.V.
ignacio.barragan@firstcash.com
2299510502

