



Solicitud de Empleo

Fecha 07/01/2023

Puesto que solicita: Chofer

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Ortiz	Chavez	José Manuel	45	1.60	60K	Union libre
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
Fins #103 Col. Azucenas	68070		Casa: 9512616905 M		Cel: 9512616905 M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
22-01-1977	Pochutla Oax	Mexicano				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
78997716994		Si	01CMY70122BCY			
¿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				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Gaudencio Ortiz	<input checked="" type="checkbox"/>		Sta. M ^a Huatula Oax	Agricultor
Madre				
Julia Chavez R.	<input checked="" type="checkbox"/>		Franc. Montoya	Pensionada
Esposa (o)				
Guadalupe Montoya	<input checked="" type="checkbox"/>		Col. Azucenas	Al hogar
Nombre Hija (o)				
José Julian Ortiz	<input checked="" type="checkbox"/>		Col. Azucenas	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Adriana Ortiz	<input checked="" type="checkbox"/>		Col. Azucenas	Obrera
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	Montoya	1983	1989	6	Certificado
Secundaria			1993	1	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
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	2 Años	8 Años	2 Años	2 Años
Nombre de la Compañía	OPL	Lavero	Codisc	Rivo
Dirección	Brenamiel	Brenamiel	Brenamiel	San Antonio
Teléfono	4424345227			
Puesto que desempeñaba	Chofer	Chofer	Chofer	Chofer
Último sueldo	\$1750=	\$1700=	\$1600=	\$1550=
Motivo de su separación	Renuncia	Por cierre	Por cierre	Renuncia
Nombre de su jefe inmediato	Sandra Arevalo	Hugo Rangel	Carla Iglesias	Isaías G.
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Gerente	Gerente

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6,400=
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	en cuanto me lo indiquen		

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad.

José Manuel
Ortiz Chávez

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: 45 años

2.- Género: Hombre

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

NO

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

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:

Sosa Manuel Ortiz Chavez

07-01-2023

Solicitud de Empleo

Fecha

31 / 12 / 22

Puesto que Solicita

Chofer

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Se debe llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Datos Personales

Apellido Paterno Ortiz	Apellido Materno Chavez	Nombre(s) Jose Manuel	Edad 45 Años
Dirección Ficus #103	Colonia Azucenas Sn. Martin	Código Postal 68070	Teléfono 9512646905
Lugar de Nacimiento Sta. Maria Huatulco Pochutla Oax.	Fecha de Nacimiento 22-01-1977	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 1.60	Peso 60 Kg.	
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail:	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado	Otro Union libre (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) O1CM770122HOCRHNO4	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. O1CM770122BCT	Número de Seguridad Social 78997716994	Cartilla Servicio Militar No. C-1312387	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia C 1048746	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Que Deporte practica? Futbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la Vida? Superarme	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Gaudencio Ortiz V.	X		Sta. Ma Huatulco Oax.	Agricultor
Madre Julia Chava Ramirez	X		Fracci Montoya	Pensionada
Esposa (o) Guadalupe Martinez E	X		Azucenas Sn. Martin	Al hogar
Nombres y edades de los hijos Citlalli 24 años Jose Julian 18 Años				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Cultura Campesina	Montoya	1983	1989	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional INEA			1993	1		Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial o Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Rayter

Rayate con Rayter !!!

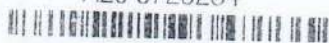
0850EM



7 502005 802618

FOLIO

A20 0729234



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO 51 V DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:

OFICIALIA: 1No. DE ACTA: 102

OIGM770122HOCRHN04

FECHA DE REGISTRO: 9/4/1980 NUEVE DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA

CRIP

CURP

LUGAR DE REGISTRO: SANTA MARIA HUATULCO, POCHUTLA, OAXACA**R E G I S T R A D O**NOMBRE: JOSE MANUEL

ORTIZ

CHAVEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 22/1/1977 VEINTIDOS DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETELUGAR DE NACIMIENTO: BAJOS DE COYULA, SANTA MARIA HUATULCO, POCHUTLA, OAXACAHORA: 02:00 PRESENTADO: NO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES
P A D R E SNOMBRE: GAUDENCIO

ORTIZ

NACIONALIDAD: MEXICANAEDAD: 30 AÑOSNOMBRE: JULIA

CHAVEZ

RAMIREZ

NACIONALIDAD: MEXICANAEDAD: 30 AÑOS**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO**NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: ----- AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.A 7 DE JUNIO DEL 2017

C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. JORGE FELIPE HERNANDEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA

6000733398

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL

Artículo 21 B.- La firma facsimilar digitalizada tendrá valor similar a la firma autografiada original, y por ende, valor probatorio para los documentos certificados que sujeta el Registro Civil del Estado de Oaxaca a través de sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Es obligado transcribir la presente disposición en la certificación que se haga, en pena de nulidad del documento. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORÓ: CRISTINA FERRER

MODIFICÓ: JOSE FCO. SANDOVAL

COTEJÓ: JOSE FCO. SANDOVAL



SE INTERPRETARON LOS DATOS CONFORME A LA CIRCULAR NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991
LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ORTIZ
CHAVEZ
JOSE MANUEL
DOMICILIO
C MIGUEL MENDEZ MZA 19 LTE 1
FRACC MONTOYA 68140
OAXACA DE JUAREZ OAX.
FOLIO 0000111031523 AÑO DE REGISTRO 1997 02
CLAVE DE ELECTOR ORCHMN77012220H400
CURP OICM770122HOCRHN04
ESTADO 20 MUNICIPIO 066
LOCALIDAD 0001 SECCION 0543
EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 36
SEXO H

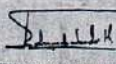









0543075306378

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
 DURAS O ENMENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.



EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES
TE 1821

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
TE 1821



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

OICM770122HOCRHN04

Nombre:

JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ



Soy México

Fecha de inscripción
22/02/2000

Folio
50698154

Entidad de registro
OAXACA



120413198000102

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de junio de 2020

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. 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 al 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



OICM770122BC7
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 22030022604
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 01 DE MARZO DE
2022**



OICM770122BC7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OICM770122BC7
CURP:	OICM770122HOCRHN04
Nombre (s):	JOSE MANUEL
Primer Apellido:	ORTIZ
Segundo Apellido:	CHAVEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68270	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARR CRISTOBAL COLON	Número Exterior: KM 12.3
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: TLALIXTAC DE CABRERA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLALIXTAC DE CABRERA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:



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



Comisión Federal de Electricidad®

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

SANTOS RUIZ GUADALUPE

FICUS 103 CP.68070
AZUCENAS PALMAS
AZUCENAS MEXICAPAN U. - C.P. 68070
SN MARTIN MEXICAPAN, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$175

(CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 679180217595
RMU : 68070 18-02-22 SARG-651001 006 CFE

LÍMITE DE PAGO: 22 DIC 22

CORTE A PARTIR:
23 DIC 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: H212KE MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 03 OCT 22 - 02 DIC 22

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 período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		05571		05420	151		
Básico					150	0.933	139.95
Intermedio					1	1.139	1.13
Suma					151		141.08
							Subtotal

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	141.09
Distribución	0.00	0.00	225.59	225.59	IVA 16%	22.57
Transmisión	0.00	0.00	26.55	26.55	Fac. del Período	163.66
CENACE	0.00	0.00	1.12	1.12	DAP ⁽²⁾	11.29
Energía	0.00	0.00	111.89	111.89	Adeudo Anterior	202.80
Capacidad	0.00	0.00	69.61	69.61	Su Pago	-202.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.91	0.91	Total	\$175.75

Apoyo Gubernamental 411.60

(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.

CENOBIA GONZALEZ SANTOS

GOSC-521030-V4A
PUERTO COZUMEL N° 102 COL. ELISEO JIMENEZ RUIZ
STA CRUZ XOXOCOTLAN OAXACA OAX. CP 71230
TEL. 01 951 51 4 34 77



OAXACA A 6 DE ENERO DEL 2010.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE INFORMO A USTED QUE EL C. JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ, CON DOMICILIO EN LA CALLE DE MIGUEL MENDEZ MANZANA 19 LOTE 1 FRACCIONAMIENTO MONTOYA CP. 68140, EN LA CIUDAD DE OAXACA DE JUAREZ, ES UNA PERSONA HONRADA, TRABAJADORA, APTA Y CAPAZ DE DESEMPEÑAR CUALQUIER FUNCION QUE SE LE ENCOMIENDE, A LA CUAL CONOZCO Y POR LO TANTO NO TENGO INCOVENIENTE ALGUNO DE RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.

A PETICION DEL INTERESADO, SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA EL FIN QUE A EL CONVenga, EN LA CIUDAD DE OAXACA DE JUAREZ, OAX A LOS 6 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2010.

ATENTAMENTE

C. CENOBIA GONZALEZ SANTOS
GERENTE GENERAL



CALIDAD ALPURA
CONFIANZA PURA

Oaxaca de Juárez Oaxaca, a 27 mayo de 2020


A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito darle a conocer que el **C. JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ**, trabajó bajo mi cargo desde el 20 de enero del 2010 al 27 de mayo de 2020 y se destacó por su gran responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando el cargo de operador logístico.

Dada su experiencia y capacidad, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente para el cargo al cual está postulando.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE



ING. JOSE FERNANDO CASTRO AVENDAÑO
NUM TEL: (951)4229119
AV. FERROCARIL #20
GRANJAS Y HUERTOS DE BRENAMIEL
CODIGO POSTAL#68285

SEP SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

LA DELEGACION DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA
EDUCACION DE LOS ADULTOS

EN EL ESTADO DE OAXACA



CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO 20AIE0001C

CERTIFICA QUE
-JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ

ACREDITO LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.0

SIETE PUNTO CERO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN OAXACA DE JUAREZ

A LOS CINCE DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

EL DELEGADO

FOLIO 209301242

CC 3023

FOLIO D 0235907

GALDINO PINEDA CASTILLO

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

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
SERVICIO MILITAR NACIONAL

18 2 96

Nombre JOSE MANUEL ORTIZ CHAVEZ.
Fecha de nacimiento 22 DE ENERO DE 1977.
Nació en B.G.STA.MA. HUATULCO, POCH, OAXACA.
Hijo de GAUDENCIO ORTIZ VAZQUEZ,
Y de JULIA CHAVEZ RAMIREZ.
Estado Civil SOLTERO. 20067090
Ocupación PINTOR. 0588

¿Sabe leer y escribir? SI.
Grado máximo de estudios 3er. AÑO DE SECUNDARIA
Domicilio LITE. 12. MANZ. 23. FRACC. MONTROYA.
C.P. 68140.

Firma del Interesado
El Presidente de la Junta Militar Nacional
El General de Brigada DEM
Jefe de la Oficina Central
de Reclutamiento

ING. CARLOS MUÑOZ
CARRASCO MUÑOZ
LAI (41215)

OAXACA DE JUARAZ, OAX. A 8 DE MAYO DE 1995

Retrato de Identificación y Fecha

Reclutamiento Núm.

C-1312387
ESTA CARTILLA NO
DEBE PERDERSE
BASTA ATRAS



EJERCITO MEXICANO

28/a. ZONA MILITAR

SERVICIO MILITAR NACIONAL

0334075

EL CIUDADANO SOLDADO DEL SERVICIO MILITAR CLASE 77

ORTIZ CHAVEZ JOSE MANUEL

MATRICULA C-1312387 CUMPLIO EN DISPONIBILIDAD

CON LA LEY DEL SERVICIO MILITAR DE CONFORMIDAD CON EL ART.15 DE LA
PROPIA LEY EN CUARTEL GENERAL 28/A. Z.M.

PASA A LA 1/A. RESERVA, EL 31 DE DICIEMBRE DE 1996

EL C.GRAL. BGDA. D.E.M. DIR. GRAL. S.M.N.

SECRETARIA

DE LA

DEFENSA NACIONAL

28/a. ZONA MILITAR

OFICINA DE RESPONDER BENJAMIN CALDERON GONZALEZ

(495610)

Oaxaca SEVIRA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARÍA DE VIALIDAD Y TRANSPORTE

LICENCIA PARA CONDUCIR

EXPEDICIÓN: 14/08/2018
VIGENCIA: 14/08/2023
ANTIGÜEDAD: 17/03/2011
NACIONALIDAD: MEXICANA
**JOSE MANUEL
ORTIZ CHAVEZ**
OICM770122HOCRHN04
LICENCIA No:
01048746

00253946

TIPO
C

Oaxaca SEVIRA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARÍA DE VIALIDAD Y TRANSPORTE

98002500

Tipo de Licencia: CHOFER
Tipo de Sangre: O+
Sexo: MASCULINO
Donador de Órganos: NO
Restricciones: NINGUNA
Alergias: NINGUNA
Padecimientos Médicos: NINGUNO
En emergencia avisar a: GUADALUPE MARTINEZ ESTRADA
Tel: 9512727032

México

C. FRANCISCO MENDOZA MORA
DIRECTOR DE LICENCIAS Y EMPLACAMIENTO VEHICULAR

Beneficiario

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
ESTRADA
GUADALUPE
DOMICILIO
C LAS ROSAS S/N
COL FORESTAL 71220
SANTA MARIA ATZOMPA, OAX.

FECHA DE NACIMIENTO
29/02/1976
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR MRESGD76022920M600
CURP MAEG760229MOCRS03 AÑO DE REGISTRO 1999 04
ESTADO 20 MUNICIPIO 400 SECCION 1784
LOCALIDAD 0016 EMISION 2016 VIGENCIA 2026

INE

Barcode and QR code

Signature: *Camé*

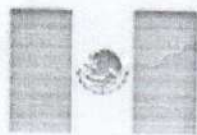
IDMEX1543992225<<1784011178518
7602296M2612317MEX<04<<70571<6
MARTINEZ<ESTRADA<<GUADALUPE<<<

cel. 951 116 92 58



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MAEG760229MOCRSD03

Nombre:
GUADALUPE MARTINEZ ESTRADA



Soy México

Fecha de inscripción
16/01/2002

Folio
86983491

Entidad de registro
OAXACA



120460197600019

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GUADALUPE MARTINEZ ESTRADA

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de noviembre 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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y 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/>