

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

**Auxiliar de Almacen**

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

13 / 01 / 2023

Sueldo Mensual Deseado

X

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

**Aquino**

Domicilio

**Calle Nogales número 5**

Lugar de Nacimiento

**Oaxaca de Juárez**

Vive con

Sus padres  Su familia  Parientes  Solo

Personas que dependen de usted

Hijos

Cónyuge

Padres

Otros

Apellido Materno

**Ramírez**

Colonia

**Eucaliptos**

Código Postal

**68276**

Nombre (s)

**Ángel**

Edad

**25**

Años

Sexo

M

F

Peso

**65 Kg**

Estatura

**1.69 cm**

Nacionalidad

**Mexicana**

Fecha de Nacimiento

**18/04/1998**

Alcaldía o Municipio

**Oaxaca de Juárez**

Teléfono

**5228865**

Teléfono Celular

**951-655-33-26**

Estado Civil

Soltero  Casado  Otro

(Explique)

Correo Electrónico

**aquinoramirezangel@gmail.com**

Facebook

**Angel ARz**

Twitter

Instagram

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

**AURA980411840CQMN04**

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

**AURA980418SD3**

Tiene licencia de manejo

No

Sí

Clase

AFORE

Número de Seguridad Social

**78149802494**

Cartilla Servicio Militar No.

Pasaporte No.

No. de Licencia

Vigencia

Siendo extranjero, ¿qué  
documento le permite  
trabajar en el país?

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?

Bueno  Regular  Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No  Sí (Explique)

¿Practica Ud. algún Deporte?

**Sí**

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

**Ninguno**

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

**Salir a correr**

¿Cuál es su meta en la vida?

**Estabilidad laboral, Dominar otros idiomas, alcanzar otros grados de estudio**

## DATOS FAMILIARES

| NOMBRE                         | VIVE                                | EDAD      | FINADO | DOMICILIO  | OCCUPACIÓN        |
|--------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------|--|-------------------|
| Padre                          |                                     |           |        |  |                   |
| <b>Martín Aquino Santiago</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>65</b> |        | <b>Calle Nogales #5, Colonia Eucaliptos Pueblo Nuevo</b> | <b>Carpintero</b> |
| Madre                          |                                     |           |        |  |                   |
| <b>Margarita Ramírez López</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>60</b> |        | <b>Calle Nogales #5, Colonia Eucaliptos Pueblo Nuevo</b> | <b>Cocinera</b>   |
| Esposa (s)                     |                                     |           |        |  |                   |

Nombre y edades de los hijos

## ESCOLARIDAD

| NOMBRE                        | DIRECCIÓN  | DE FECHAS A | AÑOS        | TÍTULO RECIBIDO      |
|-------------------------------|--|-------------|-------------|----------------------|
| Primaria                      |  |             |             |                      |
| <b>Hermanos Flores Magón</b>  | <b>Calle Nuevo México, col. Los Angeles</b>                    | <b>2005</b> | <b>2011</b> | <b>6 Certificado</b> |
| Secundaria o Prevocacional    |  |             |             |                      |
| <b>Secundaria Técnica 192</b> | <b>San Fernando 192, San Isidro Pueblo Nuevo</b>               | <b>2011</b> | <b>2014</b> | <b>3 Certificado</b> |
| Preparatoria o Vocacional     |  |             |             |                      |
| <b>CECYTE PL 05 ETLA</b>      | <b>Calle 21 de Marzo s/n, Colonia Solidaridad Villa de Etl</b> | <b>2014</b> | <b>2017</b> | <b>3 Certificado</b> |
| Profesional                   |  |             |             |                      |
| Comercial u Otras             |  |             |             |                      |

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   |  | Fecha <u>18/10/2023</u>                      |  |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |  | Puesto que solicita: <u>Auxiliar Almacen</u> |  |
|  |  | Sueldo mensual                               |  |

| DATOS PERSONALES                                     |   |                            |                                     |                                     |                          |                          |          |
|--|---|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| Apellido Paterno                                     | Apellido Materno                            | Nombre (s)                 | Edad                                | Estatura                            | Peso                     | Estado Civil             |          |
| <u>Aguino</u>  | <u>Ramirez</u>                              | <u>Angel</u>               | <u>25</u>                           | <u>1.69</u>                         | <u>68</u>                | <u>soltero</u>           |          |
| Dirección  |   |                            |                                     | Código Postal                       | Teléfono                 | Casa: <u>52 28865</u>    | Sexo     |
| <u>calle Nogales #5 Col. Eucaliptos Pueblo Nuevo</u> |   |                            |                                     |                                     |                          | Cel: <u>9516553326</u>   | <u>M</u> |
| Fecha de Nacimiento                                  | Lugar de Nacimiento                         | Nacionalidad               | Vive con:                           | Sus Padres                          | Su Familia               | Solo                     |          |
| <u>18-04-1998</u>                                    | <u>Oaxaca de Juarez</u>                     | <u>Mexicana</u>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| Número de Seguridad Social                           | Correo electrónico (e-mail)                 | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes  |                                     |                          |                          |          |
|  | <u>aguinoarmito2angel@gmail.com</u>         | <u>Ninguna</u>             |                                     |                                     |                          |                          |          |
| ¿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?    |                          |                          |          |
| <u>Basquetbol</u>                                    | <u>Ninguno</u>                              |                            |                                     | <u>Lecir, salir a caminar</u>       |                          |                          |          |
| ¿Cuál es su meta en la vida?                         |   |                            |                                     |                                     |                          |                          |          |

| DATOS FAMILIARES               |                                     |        |  |                   |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------|--|-------------------|
| Nombre                         | Vive                                | Finado | Domicilio  | Ocupación         |
| Padre                          |                                     |        |  |                   |
| <u>Martin Aguino Santiago</u>  | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>calle Nogales #5 Col. Eucaliptos Pueblo Nuevo</u> | <u>Carpintero</u> |
| Madre                          |                                     |        |  |                   |
| <u>Margarito Ramirez Lopez</u> | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <u>Calle Nogales #5. Col Eucaliptos Pueblo Nuevo</u> | <u>Cocinera</u>   |
| Esposa (o)                     |                                     |        |  |                   |
| Nombre Hija (o)                |                                     |        |  |                   |
| Nombre Hija (o)                |                                     |        |  |                   |
| Nombre Hija (o)                |                                     |        |  |                   |

| ESCOLARIDAD                            |   |             |                 |          |                    |
|--|---|-------------|-----------------|----------|--------------------|
| Nombre de la Escuela                   | Dirección                                       | Fechas      |                 | Años     | Documento Recibido |
|  |   | De          | A               |          |                    |
| Primaria                               |   |             |                 |          |                    |
| <u>Hermanos Flores Magón</u>           | <u>Callejón los Angelos San Juanito Amilpas</u> | <u>2005</u> | <u>2011</u>     | <u>6</u> | <u>Certificado</u> |
| Secundaria                             |   |             |                 |          |                    |
| <u>Secundaria Técnica 192</u>          | <u>San Isidro Pueblo Nuevo</u>                  | <u>2011</u> | <u>2014</u>     | <u>3</u> | <u>Certificado</u> |
| Preparatoria                           |   |             |                 |          |                    |
| <u>CECYTE Plantel 05</u>               | <u>Villa de Etla</u>                            | <u>2014</u> | <u>2017</u>     | <u>3</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:              |                              |
| Funciones de oficina que domina: | Manejo de excel, word,       |
| Paquetes de cómputo que domina:  | Equipo de Computo, impresora |

### 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          |                        |                 |                 |                 |
| Último 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 |
| Auncio                                     | Ninguno                  |  |        |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa?    | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda  |        |
| Ninguno                                    | Ninguna                  |  |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
|  |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |        |
| ¿Vive en casa propia?                      | ND                       | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| ¿Paga renta?                               | ND                       | Renta mensual  |        |
| ¿Puede viajar?                             |                          |  |        |
|  |                          |  |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |                          |  |        |
| 19-01-2023                                 |                          |  |        |

#### 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

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 25 años

2.- Genero: Masculino

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

Ningún grupo de riesgo

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)

Ningún padecimiento

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

Ningún padecimiento

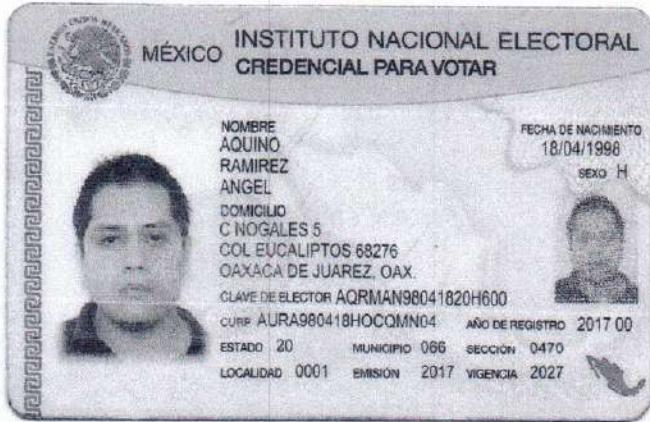
El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Ángel Aquino Ramírez

18-01-2023

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**AURA980418HOCQMN04**

Nombre

**ANGEL AQUINO RAMIREZ**



*Soy México*

Fecha de inscripción

27/01/2000

Folio

49596310

Entidad de registro

OAXACA



120067199801791

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ANGEL AQUINO RAMIREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de enero de 2023

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 elemento 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 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.ifaip.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



AURA980418SD3  
Registro Federal de Contribuyentes

ANGEL AQUINO RAMIREZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22061505280  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 18 DE ENERO DE 2023**



AURA980418SD3

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| RFC:                              | AURA980418SD3           |
| CURP:                             | AURA980418HOCQMN04      |
| Nombre (s):                       | ANGEL                   |
| Primer Apellido:                  | AQUINO                  |
| Segundo Apellido:                 | RAMIREZ                 |
| Fecha inicio de operaciones:      | 24 DE OCTUBRE DE 2018   |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                  |
| Fecha de último cambio de estado: | 20 DE DICIEMBRE DE 2018 |
| Nombre Comercial:                 |                         |

### Datos del domicilio registrado

|   |  |
|---|--|
| Código Postal: 68276                    | Tipo de Vialidad: CALLE  |
| Nombre de Vialidad: NOGALES             | Número Exterior: LOTE 5  |
| Número Interior: SIN NUMERO             | Nombre de la Colonia:  |
| Nombre de la Localidad: VIGUERA         | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA | Entre Calle: CALLE OLIVOS  |

Página [1] de [2]



**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  
MércasSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

**CFE**

Comisión Federal de Electricidad®

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

**ALQUILER SANTIAGO MARTIN.**

ALQUILER SITE 5, COL EUCALIP.  
 PUEDE REGRESAR ANTES DE Y LLEGAR AL CRUCERO DE VIG  
 TIERRA ESTA U. C.P. 68276  
 TIERRA, OAX.

**NO. DE SERVICIO :** 686930103160  
**RMU :** 68276 93-01-13 XAXX-010101 001 CFE

**LIMITE DE PAGO: 24 SEP 22****CORTE A PARTIR:**  
25 SEP 22**TARIFA:** B NO. MEDIDOR: 00494 **MULTIPLICADOR:** 1**PERIODO FACTURADO:** 06 JUL 22 - 05 SEP 22**TOTAL A PAGAR:****\$57**

(CINCUENTA Y Siete PESOS M.N.)

**iPAGA CON LA APP  
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
 Localiza sucursales  
 Conoce tu consumo

**Disponible en:****VISA**

| Concepto             | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
| <b>Energía (kWh)</b> | 00514          | 00494            | 20            |              |                |
| Básico               |                |                  | 20            | 0.917        | 18.34          |
| Suma                 |                |                  | 20            |              | 18.34          |



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

**Subtotal**

| Concepto              | S    | S/kW | S/kWh | Importe (MXN) |
|-----------------------|------|------|-------|---------------|
| Suministro            | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |
| Distribución          | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |
| Transmisión           | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |
| CENACE                | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |
| Energía               | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |
| Capacidad             | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |
| SCnMEM <sup>(1)</sup> | 0.00 | 0.00 | 0.00  | 0.00          |

| Concepto         | Desglose del importe a pagar | Importe (MXN)  |
|------------------|------------------------------|----------------|
| Energía          |                              | 45.85          |
| IVA 16%          |                              | 7.33           |
| Fac. del Periodo |                              | 53.18          |
| DAP(2)           |                              | 3.66           |
| Adeudo Anterior  |                              | 56.64          |
| Su Pago          |                              | -56.00         |
| <b>Total</b>     |                              | <b>\$57.48</b> |

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 06 SEP 22 11:13:18 hrs. Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200  
 68276 93-01-13 XAXX-010101 001 CFE  
 01 686930103160 220924 000000057 7

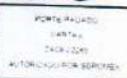


09DK09J160905140

Reportar

**CFE-contigo****\$57**

(CINCUENTA Y Siete PESOS M.N.)



-399-

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 1674060012041820483182         |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 18 / 01 / 2023<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 78149802494        |
| CURP:                       | AURA980418HOCQMN04 |
| Nombre(s):                  | ANGEL              |
| Primer apellido:            | AQUINO             |
| Segundo apellido:           | RAMIREZ            |
| Sexo:                       | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:        | 18/04/1998         |
| Lugar de nacimiento:        | OAXACA             |

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](http://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 y 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](http://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:18 de enero 2023, 10:40:12|Folio:1674060012041820483182|RFC:|Nombre o Razon Social:ANGEL AQUINO RAMIREZ|Curp:AURA980418HOCQMN04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78149802494|||

**Sello Digital:** IR4sPmj2NLsmz0ugAW/hJ/fmEc8kPfrm953Zif4uAgJ88zwrjimG8sH2oPap7zT4d143sOnEZ/dklTroUT8DVZG9T0wvQRctbutg67TIL4Kkxuqvchc2ov0wPIMAXw2nà3B838V6BbvRNUImmoPYDvO/ADR9PGqoHrVFR+XExBthrWSA9z0672V6

**Secuencia Notarial:** f09cd886-2c3f-464c-ac66-8b64cae57a06

**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>

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS  
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA  
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

Este documento es un certificado que acredita la terminación de los estudios de Bachillerato en la Carrera de Técnico en Desarrollo Organizacional, en el periodo de 04 de agosto de 2014 al 30 de junio de 2017, con 360 créditos, emitido por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos No. 5, Etla, de Villa de Etla, Oaxaca, con Clave de Centro de Trabajo 20ETC0005P.

El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos No. 5, Etla, de Villa de Etla, Oaxaca, con Clave de Centro de Trabajo 20ETC0005P, certifica que

ANGEL AQUINO RAMIREZ

con Clave Única de Registro de Población AURA980418HOCQMN04 y número de control 14420080050776, acreditó totalmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico en la carrera de Técnico en Desarrollo organizacional, clave 333502002-13, en el periodo del 04 de agosto de 2014 al 30 de junio de 2017, con 360 créditos, de un total de 360.

PROMEDIO GENERAL  
DE APROVECHAMIENTO:

8.0

OCHO PUNTO CERO

Competencias profesionales extendidas. Conforme a los módulos de formación profesional acreditados:

|   | Calif. |
|---|--------|
| I. Contribuye en el desarrollo de la organización mediante la aplicación de habilidades directivas. | 9      |
| II. Contribuye en el desarrollo de la organización mediante la administración estratégica.          | 9      |
| III. Aplica estrategias mercadológicas y de ventas en la organización.                              | 9      |
| IV. Opera sistemas de mejora continua en la organización.   | 9      |
| V. Opera proyectos para el desarrollo de la organización.   | 9      |

Firma

Gildardo Alejandro Pérez Franco  
Director del Plantel

QR



Sello

FOLIO CTE17134521

El presente documento se imprime en Villa de Etla, Oaxaca, a los 30 días del mes de junio de 2017.

# COCINOVA OAXACA

## Cocinas, Closets y Carpintería.



### CARTA DE RECOMENDACIÓN

#### A QUIEN CORRESPONDA

Reciba un cordial y respetuoso saludo, a través de esta carta presento y recomiendo al C. Ángel Aquino Ramírez quien tiene su domicilio en la calle Nogales No. 5 de la Colonia Eucaliptos Pueblo Nuevo del municipio de Oaxaca de Juárez, a quien conozco de toda la vida; y por lo mismo se que tiene buenas costumbres y puedo dar fe de ser una excelente persona, responsable, solidario y cuenta con suficientes capacidades para desarrollar cualquier actividad que se le encomiende.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus órdenes.

Oaxaca, Oax. a 17 de enero de 2023.

  
ATENTAMENTE.  
ING. VICTÓRICO DURÁN SANTIAGO  
Calle Adolfo C. Gurrión Núm. 156  
Col. Del Maestro, Oaxaca, Oax.  
RFC DUSV6112114EA  
Tel. 044 951 102 7176 email: [vicduran.santiago@gmail.com](mailto:vicduran.santiago@gmail.com)

Oaxaca de Juárez Oax a 13 de enero de 2023

**A QUIEN CORRESPONDA.**

Ei que suscribe **C. AVELINO ROMEO CRUZ GARCES**, con domicilio en Avenida Pinos No. 301 Colonia Eucaliptos Pueblo Nuevo Oaxaca, Cel. 9511908073, me permito **RECOMENDAR** a:

**EL C. ANGEL AQUINO RAMIREZ**, quien tiene su domicilio en la calle Nogales No. 5 de la Colonia Eucaliptos Pueblo Nuevo del Municipio de Oaxaca de Juárez, quien es una persona que conozco desde hace diez años y que ha demostrado ser una persona responsable, honesta y que es una persona reconocida por su buena conducta por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendar.

Se extiende la presente, para los fines a que haya lugar, a los trece días del mes de Enero del dos mil veintitrés.

ATENTAMENTE  
C. AVELINO ROMEO CRUZ GARCES



celular: 951346 96 95

tel. 52 2886 5

*[Handwritten signature]*

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**AUSM551112HOCQNR09**



**Nombre:**

**MARTIN AQUINO SANTIAGO**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**15/01/2000**

**Folio**

**48379658**

**Entidad de registro**

**OAXACA**



120179195500005

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARTIN AQUINO SANTIAGO**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 29 de junio de 20

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**

SECRETARÍA 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 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/>