



Solicitud de Empleo

Fecha **27/01/2023**

Puesto que solicita: **CHOFER**

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno MEDINA	Apellido Materno CELAYA	Nombre (s) JOSUE ABINADAP	Edad 38	Estatura 1.68	Peso 85	Estado Civil CASADO
Dirección 1^{ERA} PRIVADA INDEPENDENCIA # 215 SANTA CRUZ AMILPA			Código Postal 71226	Teléfono Casa: Cel: 951 2647063		Sexo H
Fecha de Nacimiento 29/04/1984	Lugar de Nacimiento SANTA CRUZ OAX.	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 78028423990	Correo electrónico (e-mail) josueabinadapmedina@clay.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes MEX1840829060			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? NINGUNO		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERARME POR LA FAMILIA Y SER BUEN ELEMENTO EN MI TRABAJO						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre RAFAEL MEDINA PUL		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre LESBIA CELAYA TOLEDO	<input checked="" type="checkbox"/>		SANTA CRUZ OAXACA	AMA DE CASA
Esposa (o) WENDY MARINA AQUINO CANO	<input checked="" type="checkbox"/>		OAXACA. SANTA CRUZ AMILPA	AMA DE CASA
Nombre Hija (o) JOSUE A. MEDINA AQUINO	<input checked="" type="checkbox"/>		OAXACA. SANTA CRUZ AMILPA	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria 5 Mayo	SANTA CRUZ OAXACA	1990	1996	6	CERTIFICADO
Secundaria Nº 2	SANTA CRUZ OAXACA	1996	1999	3	CERTIFICADO
Preparatoria Nº 2	OAXACA Oax.	2003	2006	3	CERTIFICADO
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	2017 - 2020	2013 - 2017		
Nombre de la Compañía	ROJO Y BLANCO	MATERIALES NAUQUATEC		
Dirección	ENSENADA B.C.	SAJONA (RUE OCA)		
Teléfono	6462686551	9717162958		
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER DE REPORTE		
Ultimo sueldo	3,100	1,200		
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	CAMBIO DE DOMICILIO		
Nombre de su jefe inmediato	GERMAN LUTERER	LIC. HECTOR BECERRIL		
Puesto de su jefe inmediato	DUEÑO	GERENTE GENERAL		

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	
SI	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	5,000
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	2,000
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
INMEDIATA			

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

JOSUE ABINADAP MEDINA CELAYA

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: 38 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

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.


JOSUE ABIMADAZ MEDINA CERNA

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 27/ENE/2023

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

25 / ENE / 23

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno MEDINA	Apellido Materno CELAYA	Nombre (s) JOSUE ABINADAP	Edad 38 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio AV. PRIVADA INDEPENDENCIA #215 SANTA CRUZ AMILPAS	Colonia 71226 SANTA CRUZ AMILPAS	Código Postal 71226	Alcaldía o Municipio SANTA CRUZ AMILPAS	Peso 85
Lugar de Nacimiento SALINA CRUZ, OAXACA	Nacionalidad MEXICANA	Fecha de Nacimiento 29/08/1984	Teléfono 9512647065	Estatura 1.68
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	Correo Electrónico josueabinadapmedinacelaya@gmail.com		
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		Facebook <input checked="" type="checkbox"/> Twitter <input checked="" type="checkbox"/> Instagram <input checked="" type="checkbox"/>		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) M E C J 184 0829 H O C D I L S O 7	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) MEC1840829D60	Número de Seguridad Social 78028423990
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase A, B
No. de Licencia CFD00054127	Vigencia 2025
Cartilla Servicio Militar No. 7407065	
Pasaporte No.	
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? NINGUNO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERARME POR MI FAMILIA Y SER BUENO EN MI TRABAJO	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre RAFAEL MEDINA PUL			<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre LESBIA CELAYA TALEO	<input checked="" type="checkbox"/>	78		SALINA CRUZ, OAXACA	AMA DE CASA
Esposa (o) WENDY MARINA AQUINO CAVO	<input checked="" type="checkbox"/>	34		OAXACA, Oax.	AMA DE CASA
Nombre y edades de los hijos JOSUE ABINADAP MEDINA AQUINO 3 AÑOS 11 MESES					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria 5 Mayo	SALINA CRUZ, Oax.	1990	1996	6		
Secundaria o Prevocacional Nº 2	SALINA CRUZ, Oax.	1996	1999	3		
Preparatoria o Vocacional Nº 2	OAXACA, Oax.	2003	2006	3		
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

FOLIO
A02 0075757



Identificador Electrónico
20079000220170001104



Clave Única de Registro de Población
MECJ840829HOCDS07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
OAXACA

Municipio de Registro

SALINA CRUZ

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	17/09/1984	1	1612

Datos de la Persona Registrada

JOSUE ABINADAP

MEDINA

CELAYA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

29/08/1984

SALINA CRUZ

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL

MEDINA

PUC

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LESBIA

CELAYA

TOLEDO

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Se anotan las marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 62 del Código Civil del Estado de Oaxaca.

A LOS 06 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE
2017 . DOY FE.



Código de Verificación

12007900021984016120



Firma Electrónica:

TU VD Sj g0 MD gy OU hP Q0 RM Uz A3 IE pP U1 VF IE FC SU 5B RE FQ IE
1F RE IO QX xD RU xB WU F8 MT lw MD c5 MD Aw Mj ES OD Qw MT Yx Mj
B8 TX wy QS 8w OC 8x OT g0 fE 9B WE FD QX xS OU ZB RU wg TU VE SU

Código QR



Directora de Registro Civil

MARTHA ALICIA ESCAMILLA LEON

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
MEDINA
CELAYA
JOSUE ABINADAP SEXO H


DOMICILIO
C LABORISTA DEPTO 4
BARR NUEVO 70960
SALINA CRUZ OAX.




CLAVE DE ELECTOR MDCLJS64082920H400

CURP
MECJB40829HOCDS07 AÑO DE REGISTRO
2002-04

FECHA DE NACIMIENTO 29/04/1984 SECCIÓN 0692 VIGENCIA
2020-2030





EDUARDO ZARATE MEDINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2085864049<<0692038258041
8408299H3012316MEX<04<<10947<7
MEDINA<CELAYA<<JOSUE<ABINADAP<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
MECJ840829HOCDSL07

Nombre
JOSUE ABINADAP MEDINA CELAYA



Soy México

Fecha de inscripción
20/03/1998

Folio
13172279

Entidad de registro
OAXACA



120079198401612

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
MECJ840829MOCDSL07

JOSUE ABINADAP MEDINA CELAYA

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de junio de 2021

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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MECJ840829DG0
Registro Federal de Contribuyentes

JOSUE ABINADAP MEDINA
CELAYA
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 20110084542
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 23 DE ENERO
DE 2023



MECJ840829DG0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MECJ840829DG0
CURP:	MECJ840829HOCDSL07
Nombre (s):	JOSUE ABINADAP
Primer Apellido:	MEDINA
Segundo Apellido:	CELAYA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE ABRIL DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 70610	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV OLEODUCTO	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PORFIRIO DIAZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SALINA CRUZ
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

LUNA BAUTISTA AUREA

1A PRIV INDEPENDENCIA 215 B 1
AV LAZARO CARDENAS
STA CRUZ AMILPAS PBU =, C.P. 71226
STA CRUZ AMILPAS, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$129

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 679110414881
RMU : 71226 11-04-28 XAXX-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 31 DIC 22

CORTE A PARTIR:
01 ENE 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 53GA43 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 13 OCT 22 - 14 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 periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		05040		04928	112		
Básico					112	0.933	104.49
Suma					112		104.49



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	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	104.50
Distribución	0.00	0.00	167.33	167.33	IVA 16%	16.72
Transmisión	0.00	0.00	19.69	19.69	Fac. del Periodo	121.22
CENACE	0.00	0.00	0.83	0.83	DAP ⁽²⁾	8.36
Energía	0.00	0.00	82.99	82.99	Adeudo Anterior	126.32
Capacidad	0.00	0.00	51.63	51.63	Su Pago	-126.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.67	0.67	Total	\$129.90

Apoyo Gubernamental 335.66

(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: 17 DIC 22 10:08:59 hrs. Calle Reforma No 701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000

71226 11-04-28 XAXX-010101 004 CFE
01 679110414881 221231 000000129 1



22DK09A133257135

Repartir

CFE-contigo



\$129

(CIENTO VEINTINUEVE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CANTAS
CARGO 0208
AUTORIZADO POR SEPICARUX

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 24 de septiembre de 2021

Folio de la solicitud: 1632507349662606984468

Instituto Mexicano del Seguro Social



Asociado a la CURP:
MECJ840829HOCDSL07

JOSUE ABINADAP MEDINA
CELAYA

tu Número de Seguridad Social es: **78028423990**



Imprime y recorta 

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 encuentren inscritos con un patrón.

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:Asignación de NSS|Fecha:24 de septiembre 2021, 13:15:49|Folio:1632507349662606984468|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSUE ABINADAP MEDINA CELAYA|Curp:MECJ840829HOCDSL07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78028423990|]

Sello Digital: QIAyNdDqYbQXkWiwwSOXu3H0blpa/IFZXQ/CFT0H7p1S+Pd0Imj6UtF0WunS9A1ZCryluesgumDNG3iAYhUqgNv4P9p KEnO6vC0gSGgmBACmMS051cAn+Uv0Kpg3jy6Z9GH+T//XWJFnhmRhmTI/ufTRZGxVC1GOSrkkjXAs58wIUWeNwgy

Secuencia Notarial: bd1b2f58-d50b-45a6-898b-f061800a658e

Número de Serie: 00000000000000000001

MATERIALES NACIONALES DE SALINA CRUZ, S.A. DE C.V.

**COMPRA-VENTA Y FABRICACION DE MATERIALES PARA CONSTRUCCION,
ARTICULOS ELECTRICOS, DE FERRETERIA, FONTANERIA, LAMINAS Y PINTURAS**

CARRETERA SALINA CRUZ-TEHUANTEPEC KM. 3 COL. AVIACION

RFC: MNS-940107-RA1 SALINA CRUZ, OAXACA. TELS: 7-16-29-58 Y 7-16-29-56 FAX 7-16-25-10

Salina Cruz, Oaxaca a 9 de Noviembre de 2020.

A QUIEN CORRESPONDA

Asunto: El que se indica.

Me sirvo del presente para hacer constar que el **C. Josue Abinadap Medina Celaya** Laboró en este centro de trabajo del 01 de Marzo de 2013 al 04 de Marzo de 2017, como repartidor de materiales para la construcción, es importante resaltar que durante el tiempo que desempeñó el cargo siempre mostro disponibilidad, responsabilidad y cumplimiento, el motivo de la separación con la empresa es a petición del hoy ex-trabajador fundamentándose en términos personales.

Se expide la presente a petición del interesado, para los asuntos que estime conveniente, sin otro particular, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



LIC. HECTOR BECERRIL MORALES
CED. PRO. 10887941
GERENTE

**MATERIALES
NACIONALES
DE SALINA CRUZ, S.A. de C.V.**

**CARR. SALINA CRUZ-TEHUANTEPEC, KM. 3
TELS. 716-29-56, 716-29-58 Y 716-25-10
COL. AVIACION SALINA CRUZ, OAX.
REG. FED. DE CONT. MNS-940107-RA1**

Salina Cruz, Oax. a 9 de noviembre de 2020.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe el c. profr. José María Cruz Cruz director de la Esc. Sec. Téc. "5 de diciembre" con sede en esta Ciudad y Puerto de Salina Cruz, Oax.

HAGO CONSTAR

Que conozco a C. Josué Abinadap Medina Celaya desde hace veinte años, y puedo dar fe que durante este tiempo ha demostrado ser una persona seria, integra, honesta y trabajadora, por lo cual lo recomiendo ampliamente para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo.

Quedo a su disposición para confirmar la información aquí proporcionada y brindar detalles adicionales que puedan requerirse.

ATENTAMENTE.

PROFR. JOSÉ MARÍA CRUZ CRUZ



CONSTANCIA DE EXPEDICIÓN DE LICENCIA FEDERAL DIGITAL DE CONDUCTOR



JOSUE ABINADAP MEDINA CELAYA Fecha y hora de expedición:
08-12-2021 15:01:12

Número de Licencia:
LFD00054127

Vigencia de la Licencia:
08-12-2021 - 08-12-2025

CURP:
MECJ840829HOCDSL07

Antigüedad:
08-12-2021

Nacionalidad:
MÉXICO

Categoría:
B

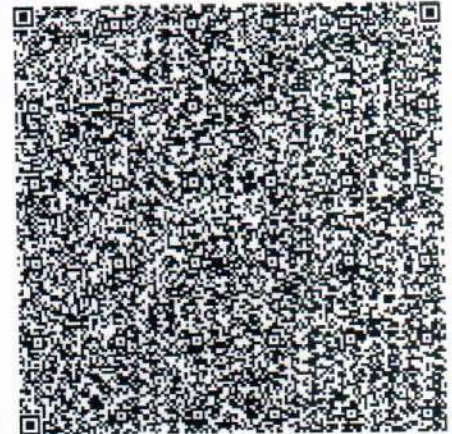
Número Expediente Médico
1353089

Tipo:
B) CARGA

Firma del titular

Lentes: NO
Diabetes: NO
Hipertensión: NO

VÁLIDA SOLO PARA CIRCULAR EN LA
REPÚBLICA MEXICANA.



Esta licencia podrá renovarse
a partir de 08-11-2025

C. JOSUE ABINADAP MEDINA CELAYA

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de noviembre de 2022

La presente **Constancia de Expedición de Licencia Federal Digital de Conductor** emitida por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes a través de la Dirección General de Autotransporte Federal se realiza con fundamento en lo previsto en los artículos: 5, 36 y 60 de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal; 69-C de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 88, 89, 90, 91, 92, 93, 93-A, y 93-B del Reglamento de Autotransporte Federal y Servicios Auxiliares; Acuerdo por el que se establecen las categorías de la licencia federal de conductor atendiendo al tipo de vehículo y clase de servicio que se presta, así como los requisitos para su obtención, y el Acuerdo por el que se Establecen las Reglas de Carácter General para la Instrumentación de la Licencia Federal Digital en los diversos modos de transporte de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la **Licencia Federal Digital de Conductor desplegada mediante teléfono celular** impulse el desarrollo de habilidades y capacidades digitales, favoreciendo que los conductores de vehículos que prestan servicios de autotransporte federal, transporte privado y sus servicios auxiliares logren un aprovechamiento eficiente de las tecnologías y herramientas digitales, incorporándose a la cuarta revolución industrial, por lo que la **presente constancia tendrá una vigencia de treinta días naturales contados a partir de su expedición.**

Así mismo se hace de su conocimiento que para aquellos casos en los que su empleador o la autoridad competente requiera verificar la validez y vigencia de la **Licencia Digital Federal de Conductor expedida a su favor**, podrán optar por acceder a la Base de Datos de la Licencia Federal Digital de Conductor a través de sus equipos de telefonía celular móviles, escaneando el Código QR que aparece en el presente documento y en la **Licencia Federal Digital desplegada en su teléfono celular o ingresando a la siguiente liga de consulta:** <http://app.sct.gob.mx/ConsultaInfracciones/detalleLicFederal.do>. Siendo nuestro compromiso 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 verifique que la información contenida en la presente constancia sea correcta.

Agradezco tu participación.

ABRAHAM ARCINIEGA CAMARENA

DIRECTOR DEL CENTRO METROPOLITANO

Para cualquier aclaración o duda sobre su Licencia Federal Digital de Conductor comuníquese al teléfono: 55 57 23 98 00, ext.: 45874

La impresión de la **Constancia de Expedición de Licencia Federal Digital de Conductor en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para acreditar el cumplimiento de los requisitos de médicos, de capacitación y administrativos establecidos en la normatividad vigente, para la conducción de vehículos de acuerdo con la categoría o categorías de que se trate.**

TRÁMITE CON COSTO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Licencia Digital Federal de Conducir, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, a través de la Dirección General de Autotransporte Federal. 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.inal.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 <http://www.sct.gob.mx/politica-de-privacidad-y-terminos-de-uso-de-la-informacion>.

Nota: Se recomienda que en caso de ser necesario imprimir el presente documento, se realice mediante impresora láser para una mejor lectura del código QR.

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
AQUINO
CANO
WENDY MARINA

SEXO M

 **DOMICILIO**
C LABORISTA DEPTO 4
BARR NUEVO 70660
SALINA CRUZ OAX.

CLAVE DE ELECTOR AQCNNW88060120M900

CURP AUCW880601MOCQNN06 **AÑO DE REGISTRO** 2006 04

FECHA DE NACIMIENTO 01/06/1988 **SECCIÓN** 0692 **VIGENCIA** 2020 - 2030



IDMEX 2085864108<<0692075165925
8806013M3012316MEX<04<<10950<6
AQUINO<CANO<<WENDY<MARINA<<<<<


ELABORADO POR: SERVICIO NACIONAL
DE IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DEL
VOTADOR DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

BENEFICIARIO

Servicio de Administración Tributaria

Solicitud de certificado de e.firma



Fecha de publicación del formato en el DOF

29 de abril de 2019

Homoclave del formato

FE

Datos generales del solicitante

Personas físicas

CURP: AUCW880601MOCQNN06

RFC: AUCW8806014G4

Nombre(s): WENDY MARINA

Primer apellido: AQUINO

Segundo apellido: CANO

Personas morales

RFC:

Denominación o Razón social:

Representante legal o apoderado

CURP:

RFC:

Nombre (s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Marque con "x" el documento en original o copia certificada que proporciona para realizar el trámite
(Sólo para cotejo)

Persona física

Documento de identidad

☒ Identificación oficial

Persona moral

Poder general para actos de administración o dominio

Acta o documento constitutivo

Identificación oficial del representante legal

Se presenta por duplicado



Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300,
Ciudad de México, Tel. MarcaSAT 627 22 728 desde la Ciudad de
México, o 01 55 627 22 728 del resto del país.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

AUCW880601MOCQNN06

Nombre

WENDY MARINA AQUINO CANO



Fecha de inscripción

27/02/1998

Folio

10708989

Entidad de registro

OAXACA



120079198801226

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

WENDY MARINA AQUINO CANO

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de diciembre de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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 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/>