



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>20 / 01 / 2023</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>CHAVEZ</u>	Apellido Materno <u>ESPEJEL</u>	Nombre (s) <u>VICTOR HUGO</u>	Edad <u>50</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso <u>65</u>	Estado Civil <u>SEPARADO</u>
Dirección <u>16 DE SEPTIEMBRE #233</u>			Código Postal <u>68276</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9613316332</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>07 FEB 1972</u>	Lugar de Nacimiento <u>SAN PABLO HUITZO</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>78897224727</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Vixch23@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>CAEV-720207H55</u>			
¿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? <u>FUT-BOL</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>CONVIVIR CON LA FAMILIA</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>SER CADA DIA MEJOR SER HUMANO</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>GUILLERMO CHAVEZ</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <u>JUANA ESPEJEL</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>CONOCIDO SAN PABLO HUITZO</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Esposa (o) <u>MARCELINA RUIZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>TAMAULIPAS</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Nombre Hija (o) <u>PRISCILA MICHEL</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>TAMAULIPAS</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>SOR JUANA INES DE LA CRUZ</u>	<u>SAN PABLO HUITZO</u>	<u>1978</u>	<u>1984</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>EST 76 RUFINO TAMAYO</u>	<u>SAN PABLO HUITZO</u>	<u>1984</u>	<u>1987</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria <u>ENRIQUE CABRERA B</u>	<u>PUEBLA, PUE</u>	<u>1987</u>	<u>1988</u>	<u>1</u>	<u>BOLETA D' CALIF</u>
Profesional <u>CONALEP</u>	<u>SAN ANTONIO DE LA CAL, OAX</u>	<u>1989</u>	<u>1992</u>	<u>3</u>	<u>TITULO Y CEDULA</u>
Estudios de Post grado					<u>TEC. EN ADMON.</u>
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	CAPTURISTA D' DATOS, ARCHIVO GRAL.
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	EN'22 EN'23	FEB'21 EN'22		
Nombre de la Compañía	IN PRO HOGAR	ABASTECEDORA D' CENTRO		
Dirección	PINOS 600 COL. EUCAL	HACIENDA BIANCA		
Teléfono	951 626 9970	951 278 0673		
Puesto que desempeñaba	CHOFER D' REPARJO	AYUDANTE GRAL.		
Ultimo sueldo	\$ 1,500.-	\$ 1,500.-		
Motivo de su separación	PERSONAL	PERSONAL		
Nombre de su jefe inmediato	ALICIA JUAREZ	FRANCISCO GARCIA		
Puesto de su jefe inmediato	ENCARGADA D' TIENDA	GERENTE D' BODEGA		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 6,000.-
¿Vive en casa propia?	NO			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	\$ 1,000.-	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
CUANDO SE ME INDIQUE					

### 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

VICTOR H. CHAVEZ ESPEJEL

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:

50 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

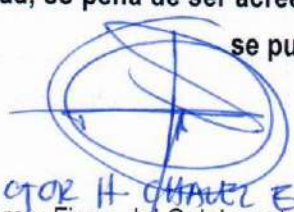
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

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.

  
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

20 / ENERO / 2023



# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

ALMACEN

Fecha de Solicitud

ENERO / 16 / 2023

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 <b>CHAVEZ</b>	Apellido Materno <b>ESPEJEL</b>	Nombre (s) <b>VICTOR HUGO</b>	Edad Años <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio <b>16 SEPT. #233</b>	Colonia <b>SAN ISIDRO</b>	Código Postal <b>68276</b>	Teléfono <b>961 331 63 32</b>	Teléfono Celular <b>961 331 63 32</b>
Delegación o Municipio <b>PUEBLO NUEVO</b>	Lugar de Nacimiento <b>SAN PABLO HUITZO</b>	Fecha de Nacimiento <b>07 FEB 1972</b>	Correo Electrónico <b>Vixch23@hotmail</b>	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input checked="" type="radio"/> Solo	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Peso <b>68 KG</b>	Estatura <b>1.68</b>	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> Otro (Explique) <b>SEPARADO</b>			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>CAEV720207H0CH5CO1</b>	AFORE <b>BANORTE 21</b>
Reg. Fed. de Contribuyentes <b>CAEV-720207H55</b>	Número de Seguridad Social <b>78897224727</b>
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia <b>C 338561</b>
	Cartilla Servicio Militar No. <b>B-942165</b>
	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? <b>SI FUT-BOL</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SER CADA DIA MEJOR SER HUMANO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>CONVIVIR CON LA FAMILIA</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>GUILLERMO CHAVEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Madre <b>JUANA ESPEJEL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CONOCIDO SAN PABLO HUITZO</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Esposa (o) <b>MARCELINA RUIZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>TAMAULIPAS</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Nombre y edades de los hijos <b>PRISCILA MICHEL 22 AÑOS</b>				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>SORJUANNA INES DE LA CRUZ</b>	<b>SAN PABLO HUITZO</b>	<b>1978</b>	<b>1984</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>EST 76 RUFINO TAMAYO</b>	<b>SAN PABLO HUITZO</b>	<b>1984</b>	<b>1987</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>ENRIQUE CABRERA B.</b>	<b>PUEBLA, PUE.</b>	<b>1987</b>	<b>1988</b>	<b>1</b>	<b>BOLETA DE CALIF.</b>	
Profesional <b>TEC. EN ADMON. COMERC.</b>	<b>SAN ANTONIO DE LA CAL.</b>	<b>1989</b>	<b>1992</b>	<b>3</b>		
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



FOLIO  
A20 91838256-A



Identificador Electrónico

20294000120220001379



Clave Única de Registro de Población

CAEV720207HOCHSC01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

SAN PABLO HUITZO

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	28/02/1972	1	11

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

VICTOR HUGO

Nombre(s):

CHAVEZ

Primer Apellido:

ESPEJEL

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

07/02/1972

Fecha de Nacimiento:

SAN PABLO HUITZO

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

GUILLERMO

Nombre(s):

CHAVEZ

Primer Apellido:

SANTIAGO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

JUANA

Nombre(s):

ESPEJEL

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

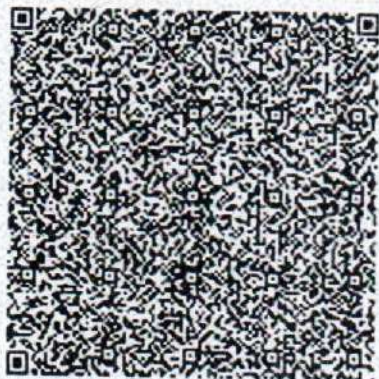
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta 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 julio de 2022. Doy fe.

### Firma Electrónica:

Q0 FF V1 cy MD lw N0 hP Q0 hT Qz Ax IF ZJ Q1 RP U1 BI VU dP IE NI QV ZF Wn xF U1 BF SK VM ID Ey MD IS ND Aw MD Ex OT cy MD Aw MT Ew IE 18 Ny Bk ZS Bm ZW Jy ZX Jv IG RI ID ES Nz J8 T0 FY QU NB IG 51 bG x8 bn V5 bA ==

Código QR



Código de Verificación

12029400011972000110



DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE OAXACA  
LIC. FRANCISCO JAVIER SILVA CONTRERAS

*[Handwritten signature]*

La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**  
CHAVEZ  
ESPEJEL  
VICTOR HUGO

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
AMPL. NVA BARRIO CRISTO REY S/N  
BARR. CRISTO REY 68080  
SAN PABLO HUITZO, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** CHESVGT2020720H600



**CURP** CAEV720207HOCHSC01

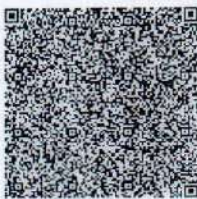


**AÑO DE REGISTRO** 1995-04


**FECHA DE NACIMIENTO** 07/02/1972

**SECCIÓN** 1427

**VIGENCIA** 2022-2032

  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2337052598<<1427036927846  
7202076H3212312MEX<04<<48931<2  
CHAVEZ<ESPEJEL<<VICTOR<HUGO<<<





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:  
**CAEV720207HOCHSC01**

Nombre:  
**VICTOR HUGO CHAVEZ ESPEJEL**



Fecha de inscripción  
**02/03/2004**

Folio  
**106432182**

Entidad de registro  
**OAXACA**



120338197200011

**VICTOR HUGO CHAVEZ ESPEJEL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de julio 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**

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 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 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.iftai.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



CAEV720207H55  
Registro Federal de Contribuyentes

VICTOR HUGO CHAVEZ  
ESPEJEL  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 15050601434  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 29 DE JUNIO  
DE 2022**



CAEV720207H55

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAEV720207H55
CURP:	CAEV720207HOCHSC01
Nombre (s):	VICTOR HUGO
Primer Apellido:	CHAVEZ
Segundo Apellido:	ESPEJEL
Fecha inicio de operaciones:	12 DE MARZO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE MARZO DE 2004
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 87380	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARLOS SALAZAR	Número Exterior: 15
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VALLE ALTO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MATAMOROS
Nombre de la Entidad Federativa: TAMAULIPAS	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



**VASQUEZ PEREZ MARVEL**

16 DE SEPTIEMBRE 233 1 CP,  
INDEPENDENCIA SN FDO  
VIGUERA ETLA U. C.P. 68276  
VIGUERA, OAX

**TOTAL A PAGAR:**

**\$63**

(SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 686141006206**

**RMU : 68276 14-11-09 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 25 NOV 22**

**CORTE A PARTIR:  
26 NOV 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 9M74P2 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 06 SEP 22 - 07 NOV 22**

CFE-contigo

**¡PAGA 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)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		01935		01880	55		
Básico					55	0.927	50.98
Suma					55		50.98



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	50.99
Distribución	0.00	0.00	82.17	82.17	IVA 16%	8.16
Transmisión	0.00	0.00	9.67	9.67	Fac. del Periodo	59.15
CENACE	0.00	0.00	0.41	0.41	DAP <sup>(2)</sup>	4.08
Energía	0.00	0.00	40.65	40.65	Adeudo Anterior	69.68
Capacidad	0.00	0.00	25.30	25.30	Su Pago	-69.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.33	0.33	<b>Total</b>	<b>\$63.91</b>

**Apoyo Gubernamental 224.56**

(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.



09DK09J160954680

Repartir

CFE-contigo



**\$63**

(SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CARGO  
AUTORIZADO POR SEPOMEX



CADA VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA.

7-Dic-2021

Estimado o Estimada  
Derechohabiente para  
brindarle un mejor servicio  
favor de proporcionar los  
siguientes datos:

Núm. Telefónico Local:

Núm. Celular: 961 331 6332

Correo Electrónico: Vixch23@hotmail.com

Fecha de aplicación de vacuna covid-19

1ra Dosis: 20/07/2021 2da Dosis 29/09/2021

LOTE de vacuna: 210630. / 77803

Abra Zereca

08 MAR 2021

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO  
7889722472 - 7 1M1972OR

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: CHAVEZ ESPEJEL

VICTOR HUGO

UNIDAD MÉDICA: UMF 038 HORARIO: M

CONSULTORIO No. 02

DATOS GENERALES:

CURP: CAEV720207HOCHSC01 EDAD: 049

DOMICILIO: 16 DE SEPTIEMBRE, 233  
CALLE Y NÚMERO

COLONIA TRINIDAD DE VIGUERA,

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

OAXACA

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

OAXACA 07 02 1972

ENTIDAD FEDERATIVA DIA MES AÑO

Más vote PREVENIRSS

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporar a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PMU-VI-MMS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un modo de vida activo y saludable.

tiene original:



Oaxaca de Juárez, Oax. A 12 de enero del 2023

Asunto: **Carta de recomendación**

A quien corresponda.

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **Víctor Hugo Chavez Espejel** laboro en esta empresa del 3 de enero del 2022 al 2 de enero del 2023, desempeñado el puesto de **chofer repartidor**, en dicho tiempo mostro ser una persona puntual, responsable, honesta, eficiente, comprometida y trabajadora, realizando oportunamente las actividades que se le encomendaron.

La presente se extiende a petición del interesado y para los fines que esta tenga lugar.

Sin mas por el momento, quedo a sus órdenes para mayor información al respecto.

ATENTAMENTE



---

ALICIA JUÁREZ GÓMEZ  
ENCARGADA DE SUCURSAL





OAXACA DE JUAREZ A 18 DE ENERO 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que Víctor Hugo Chávez Espejel trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de junio a diciembre del 2020, ganando cinco mil pesos mensuales y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de ayudante de taller. Creo firmemente que Víctor Hugo Chávez Espejel sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

FIRMA  
  
NEFTALI SANTIAGO LOPEZ

DIRECCION: Carretera internacional km. 6.5 Hacienda blanca san  
pablo, Etlá, Oaxaca c.p. 68258  
RFC.SALN901231GR7 Cel. 044 9511171591



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CRUZ  
HERNANDEZ  
PILAR

FECHA DE NACIMIENTO  
03/11/1971

SEXO: M

DOMICILIO  
C CAMINO NACIONAL 312  
COL MANZANA 48 B 68274  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR: CRHRPL71110320M801

CURP: CUHP711103MOCRRL06 AÑO DE REGISTRO: 1996 03

ESTADO: 20 MUNICIPIO: 066 SECCIÓN: 0471

LOCALIDAD: 0001 EMISIÓN: 2017 VIGENCIA: 2027



*Beneficiario*





SE MURIO LA CARA MORAL  
SE SUPLENIO EL DEFECTO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1572982172<<0471029852742  
7111033M2712310MEX<03<<12084<5  
CRUZ<HERNANDEZ<<PILAR<<<<<<<<<<



**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



**Clave:**

**CUHP711103MOCRRL06**

**Nombre**

**PILAR CRUZ HERNANDEZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**29/12/1999**

**Folio**

**46175754**

**Entidad de registro**

**OAXACA**



120179197100053

CURP Certificada verificada con el Registro Civil

**PILAR CRUZ HERNANDEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 05 de agosto 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**

**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 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/>



SEP

conalep

# El Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica

Con fundamento en las facultades que le confiere el Decreto Presidencial que lo creó de fecha veintisiete de diciembre de 1978 y el diverso que lo reformó el veintidós de noviembre de 1993



Otorga a  
Victor Hugo Chavez Espejel  
El Título de  
Profesional Técnico en  
Administración Comercial

*En atención a que demostró haber acreditado los estudios correspondientes al plan autorizado por la Junta Directiva y haber aprobado el Examen Profesional respectivo según constancias registradas en los archivos del Colegio.*

*Expedido en Metepec, Edo. de México el 15 de diciembre de 1995.*