

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

20 Enero 2023

Sueldo Mensual Deseado

8000

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	Apellido Materno		Nombre (s)	Edad	Años	Sexo
López	Vásquez		Simón Jonathan	31		<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio	Peso	Estatura	
Morelos #3, Cd Emiliano Zapata	68285		San Jacinto Amilpas	75Kg	1.68 m	
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular		
Oaxaca de Juárez	Mexicana	07/01/1992	951-210-02-73			
Vive con	Estado Civil	Otro (Explique)	Correo Electrónico			
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado		chechiz-27kar@hotmail.com			
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn		
3 Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros						

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
L O V S 9 2 0 1 0 7 H O C P J M O 9	Sura		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
WVS920107V93	78119206984	0-0921215	
Tiene licencia de manejo	Clase	No. de Licencia	Vigencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	A	60012305	16/02/24
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Fútbol	No
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Ser un ejemplo a seguir para mi Familia, cumplir todos mis proyectos de vida.	Pasar tiempo con mis hijos

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre					
Felipe J. López Velasquez	✓	53		Morelos #3, San Jacinto Amilpas	Chofer
Madre					
Margarita Vásquez Zavala	✓	52		Morelos #3, San Jacinto Amilpas	Ama de Casa
Esposa (o)					
Natividad Perez López	✓	30		Morelos #3A, San Jacinto Amilpas	Empleada (BIMBO)
Nombre y edades de los hijos					
Noel Oswaldo López Perez (11 años) Marian Itzayana López Perez (8 años) Christian Andree Lopez Perez (4 años)					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Cuauhtemoc	División Oriente #12, Calzada Madero	1998	2004	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional						
Técnica 64	Cuauhtemoc #100, Calzada M.	2004	2007	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional						
COBAO #42	San Pablo Huixtla Itla.	2007	2010	3		Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Lopez</u>	Apellido Materno <u>Vasquez</u>	Nombre (s) <u>Simón Jonathan</u>	Edad <u>31</u>	Estatura <u>1.68</u>	Peso <u>74kg</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Morelos #3 cd Emiliano Zapata, San Jacinto Amilpas</u>			Código Postal <u>68283</u>	Teléfono Casa: <u>-</u> Cel: <u>951-26-02-73</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>07 de Enero de 1992</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <u>Sus Padres</u>		<u>Su Familia</u>	<u>Solo</u>
Número de Seguridad Social <u>78119200984</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>chechiz-27k@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI Tipo A.</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>LOVS920107V93</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>No</u> <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Pasar tiempo con mis hijos</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ser un ejemplo a seguir para mi familia, Darles una carrera a mis hijos</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Felipe Justino López Velasquez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Morelos #3, San Jacinto Amilpas</u>	<u>chofer-</u>
Madre <u>Maricruz Vasquez Zarate</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Morelos #3, San Jacinto Amilpas</u>	<u>Ama de casa.</u>
Esposa (o) <u>Walter F. Perez Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Morelos #3, San Jacinto Amilpas</u>	<u>Empleada.</u>
Nombre Hija (o) <u>Noel Oswaldo López Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Morelos #3, San Jacinto Amilpas</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>María Itzanyari López Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Morelos #3, San Jacinto Amilpas</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Cristhian Andre López Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Morelos #3, San Jacinto Amilpas</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Cuauhtemoc</u>	<u>Division Oriente #12</u> <u>cd EXmarquezado</u>	<u>1998</u>	<u>2004</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Técnica 64</u>	<u>Luis E. Enríquez, calzada</u> <u>#100 Madero</u>	<u>2004</u>	<u>2007</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>COBAO #42</u>	<u>San pablo Huizte, Etla.</u>	<u>2007</u>	<u>2010</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:	
Paquetes de cómputo que domina:	Computadora, Microsoft Office.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Tostados Chancas	Distribuidora "EL TORO"	SAHUAYO	ACREIMEX
Nombre de la Compañía	Enero 2021 Actualmente	Enero 2020 Agosto 2020	Mayo 2018 octubre 2019.	Nov. 2017 Marzo 2018
Dirección	Andrés Hernández A.	Eucalipto Lib. 9546C. Oaxaca	Cd. Vías #12 S. Martín M.	Centenario 100 Etc.
Teléfono	951-88-55-14	9981727352	-	-
Puesto que desempeñaba	Preventa	Preventa	Venta a detalle	Cajero
Ultimo sueldo	+ 2800 sem	+ 3000 sem	+ 3000 sem	+ 3200 cat.
Motivo de su separación	Renuncia	Renuncia	Renuncia	Renuncia
Nombre de su jefe inmediato	Luis Carvajantes B.	Alberto Hernández	Cesar Torres Crespo	Flor Isela Mtz
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Sub Gerente.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	Motocicleta	italika	712S
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	SI	+ 20'000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	+ 4000"
U SI	Venta de pan	¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediato		

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 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: 31 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.-Algún 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:

Simón Jonathan López Vásquez 

Fecha de realización del Cuestionario: 20 de enero del 2023.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
SEGUNDO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO -- DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 1156 200670292011563 LOVS920107HOCPSM09

FECHA DE REGISTRO: 11/3/1992 ONCE DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: SIMON JONATHAN LOPEZ VASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 7/1/1992 SIETE DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 15:55 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: LA MADRE

PADRES

NOMBRE: FELIPE JUSTINO LOPEZ VELASQUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 26 AÑOS

NOMBRE: MARICRUZ LETICIA VASQUEZ ZARATE

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 25 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, CENTRO OAXACA,

A 29 DE MARZO DEL 2016

C. OFICIAL SEGUNDO DEL REGISTRO CIVIL DOY FE.

LIC. MARIO RICARDO ORTEGA ZARATE
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



SEGUNDA OFICIALIA DEL REGISTRO
CIVIL DEL CENTRO, OAXACA

ELABORÓ: LETICIA CRUZ ESTUDILLO

COTEJÓ: YOLANDA CRUZ CRUZ

0384178

LOS DATOS ASENTADOS EN EL REGISTRO CIVIL SON LOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
LOPEZ
VASQUEZ
SIMON JONATHAN SEXO H


DOMICILIO
PRIV DE MORELOS 3
COL CENTRO 68285
SAN JACINTO AMILPAS OAX




CLAVE DE ELECTOR: LPVSSM92010720H200

CURP: LOVS920107HOCPSM09 AÑO DE REGISTRO: 2010-02

FECHA DE NACIMIENTO: 07/01/1992 SECCIÓN: 0917 VIGENCIA: 2018/2030





INE

EDUARDO ALVARADO
SECRETARIO GENERAL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 2071486457<<0917086511204
9201073H3012316MEX<02<<36088<9
LOPEZ<VASQUEZ<<SIMON<JONATHAN<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

LOVS920107HOCPSM09

Nombre:

SIMON JONATHAN LOPEZ VASQUEZ



Fecha de inscripción
21/04/1999

Folio
35961968

Entidad de registro
OAXACA



120067199201156

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SIMON JONATHAN LOPEZ VASQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de octubre 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, para el registro y acreditación de la identidad de la población, así como para la emisión de la Clave Única de Registro de Población (CURP). La información contenida en la Base de Datos Personales es accesible y protegida de acuerdo a la Ley General de 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

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria



LOVS920107V93

Registro Federal de Contribuyentes

SIMON JONATHAN LOPEZ VASQUEZ

Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14100642105

← **VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**



Comisión Federal de Electricidad®

LOPEZ VASQUEZ SIMON JONATHAN

MORELOS 3 C CP 68285
20 NOV NINOS HEROES
SAN JACINTO AMILPASU I. C.P. 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX

NO. DE SERVICIO : 679180318286
RMU : 68285 18-03-28 LOVS-920107 007 CFE

LÍMITE DE PAGO: 13 ENE 23

CORTE A PARTIR:
14 ENE 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: H152KJ MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 25 OCT 22 - 27 DIC 22



Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanear el código y listo!

TOTAL A PAGAR:

\$182

(CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Concepto

Lectura actual
Medida • Estimada •

Lectura anterior
Medida • Estimada •

Total
periodo

Precio
(MXN)

Subtotal
(MXN)

Energía (kWh)

Básico
Intermedio
Suma

0.04878

0.04722

156

0.933

1.139

139.95

6.83

146.78



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto \$ \$/kWh Importe (MXN)

Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02
Distribución	0.00	0.00	233.06	233.06
Transmisión	0.00	0.00	27.42	27.42
CENACE	0.00	0.00	1.15	1.15
Energía	0.00	0.00	115.60	115.60
Capacidad	0.00	0.00	71.92	71.92
SC-MEM	0.00	0.00	0.94	0.94

Concepto Desglose del importe a pagar

Energía	146.78
IVA 16%	23.49
Fac. del Periodo	170.27
DAP ^{2a}	11.74
Adeudo Anterior	285.56
Su Pago	-285.00
Total	\$182.57

Apoyo Gubernamental 420.33

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



01 679180318286 230113 000000182 4



Reportar

38DK09A-363816252



CFE-contigo



IMPORTE PAGADO
CARGOS
CARGOS
AUTORIZACIÓN POR SERVICIO

\$182

(CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M.N.)

-587-

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social ELIA GARCIA SANTIAGO con Registro Patronal D8311158107.

Información General

Número de folio: 816107089530670737
 Número de lote: 305089186
 RFC del patrón: GASE760620M7A
 Registro Patronal: D8311158107

Razón Social: ELIA GARCIA SANTIAGO
 Fecha y hora de recepción del lote: 2021-09-30 11:41
 Serial del certificado: 00001000000501103568

Huella Digital

fe35950abb0ffa22067dcc6e163486eb00084de

Concentrado General

Movimientos recibidos por el IMSS

Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1

Operados

Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1

Rechazados

Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	0	0

Patrón

Registro Patronal: D831115810

Nombre: ELIA GARCIA SANTIAGO

Relación de Movimientos Operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	78119200984	LOPEZ VASQUEZ SIMON JONATHAN	\$ 148.10	0	000	0	27/09/2021	1	0

Sello Digital

34A1B47E00A8C802634676C8ED64B933FCC3515F9B359D03CA2FF6E46C6B2AA4E6419540BB2B915F32E15E123818DF577513672B404FB5
 15A8AF058075470FE1 | 710824014



INTEGRACION CORPORATIVA CORVI S.A. DE C.V.

OAXACA DE JUAREZ, OAX. A 16 DE OCTUBRE DE 2019

ASUNTO: CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA

Por este medio, hacemos constar que el C. SIMON JONATHAN LÓPEZ VASQUEZ laboró en INTEGRACION CORPORATIVA CORVI SA DE CV, del día 24 de Mayo del 2018 al 19, de Octubre de 2019, desempeñando la categoría de Representante de ventas.

Se extiende la presente para los fines que crea conveniente darle el interesado, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier aclaración o comentario al respecto.

ATENTAMENTE

LIC. JESÚS HERNÁNDEZ CASTELLANOS
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Calle Cedros #108, Col. Primavera, San Martín Mexicapan, Oaxaca, C.P. 68158
Tel. (951) 512 90 01 Ext: (4420)



CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN CORRESPONDA.
P R E S E N T E.

C. FELIPE ZUÑIGA ACEVEDO, con el carácter de Representante legal de la persona moral REINTEGRA RECURSOS INTEGRALES DE OAXACA S.A. de C.V., por medio del presente hago constar lo siguiente:

En terminos de los dispuesto por el artículo 132 fracción VIII, de la Ley Federal del Trabajo se expide la presente constancia laboral a favor del **C. LÓPEZ VÁSQUEZ SIMÓN JONATHAN**, quien desde la fecha 17 de Noviembre 2017 al 26 de marzo 2018 se desempeñó como Personal Administrativo Especializado en el Puesto de Cajero, al interior de las instalaciones de **COOPERATIVA ACREIMEX S.C. de A.P. de R.L. de C.V.**, ello de conformidad al contrato de suministro de personal especializado vigente entre mi representada y **COOPERATIVA ACREIMEX S.C. de A.P. de R.L. de C.V.**,

Se expide la presente constancia para los efectos legales que haya lugar.

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 13 de abril de 2018

ATENTAMENTE

FELIPE ZUÑIGA ACEVEDO

Representante Legal de REINTEGRA RECURSOS
INTEGRALES DE OAXACA S.A. de C.V.

RRI071127M82
Registro Federal de Contribuyentes

REINTEGRA RECURSOS
INTEGRALES DE OAXACA

Nombre, denominación o razón social



Oaxaca de Juarez, Oax. a 6 de Enero de 2022.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me complazco en recomendar al C. SIMON JONAHTAN LOPEZ VASQUEZ, a quien tengo el honor de conocer en el entorno laboral, como en el personal desde hace 4 años. Durante este periodo el recomendado siempre ha demostrado ser una persona responsable, puntual, atenta, honrada, de confianza.

Por lo anterior, no tengo ningún inconveniente en recomendarla. Extiendo la presente para los efectos que al Interesado convengan.

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

DISTRIBUIDORA REYELY

LUIS ENRIQUE CARABANTES VALSECA

SUPERVISOR

Cel. 951 158 55 14

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PEREZ
LOPEZ
NATIVIDAD FLORENTINA
DOMICILIO
LOC SAN JACINTO AMILPAS 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX.
CLAVE DE ELECTOR PRLPNT92012320M500
CURP PELN920123MOCRPT06
ESTADO 20 MUNICIPIO 154 SECCIÓN 0917
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
23/01/1992
SEXO: M



INE

Barcode and QR code

Signature

EDUARDO ARCELO ENRIETA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1625208015<<0917086494847
9201235M2712310MEX<02<<41489<9
PEREZ<LOPEZ<<NATIVIDAD<FLORENT

- 951-504-58-64

BENEFICIARIO.

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

PELN920123MOCRPT06

Nombre:

NATIVIDAD FLORENTINA PEREZ LOPEZ



Soy México

Fecha de inscripción
21/04/1999

Folio
35968114

Entidad de registro
OAXACA



120544199200006

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NATIVIDAD FLORENTINA PEREZ LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de agosto de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO 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 recogidos, interpretados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados para la emisión de la Clave Única de Registro de Población 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/>