

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	23/03 2023
	Puesto que solicita:	Presenta
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Sanchez	Velazquez	Sully Maion	47	1.50	60	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
Carretera Arizola 48 col. San Fco Javier Santa Cruz Xoxocotlan			71233	Casa: 48 Cel: 951229058	F	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres Su Familia Solo	
01/01/1976	Mexico D.F.	Mexicana	Sus Padres		Solo	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
78977608864	S					
¿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?		
Basquetball		NO		Escuchar Musica		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Ser Independiente en todos los sentidos						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Doniel B Sanchez Montre	✓		2da priv. de Emilio Carranza No 118 Col. Reforma	Tecnico
Madre				
Yolanda Velazquez Patrio	✓		2da priv. de Emilio Carranza No 118 Col. Reforma	Ama de casa
Esposa (o)				
Roberto Carlos Reyes Santiago	✓		Carretera Arizola No 48 San Fco Javier Santa Cruz Xoxocotlan	Aux. Almacén
Nombre Hija (o)				
Angel Alberto Reyes Sanchez	✓		Carretera Arizola No 48 San Fco Javier Santa Cruz Xoxocotlan	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Jose Roberto Reyes Sanchez	✓		Carretera Arizola No 48 San Fco Javier Santa Cruz Xoxocotlan	Estudiante
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Vicente Guerrero	valle Dorado	82	88	6	Certificado
Secundaria					
Esc. Sec. Tec 115	Blvd Eduardo Vasconcelos	88	91	3	Certificado
Preparatoria					
Preparatoria No 2	Blvd Eduardo Vasconcelos	92	96	3	Certificado
Profesional					
Lic. en Derecho	C.U	98	2004	5	Carta de pasante
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Centro de Ideomas	Burgos Centro	96	99	3	Cursos
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	computadora, impresora, atención al cliente
Paquetes de cómputo que domina:	Word power point, excel básico

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 Ago - Dic 22	1 Ago - Dic 22	2015-2016	2013-2014
Nombre de la Compañía	Financiera Independencia	Financiera Independencia	ADAMS	Cosecha Artesanal
Dirección	AV. Hidalgo 1007	AV. Patria 207	Guerrero 104 Col Centro	20 de Noviembre 912 Col Centro
Teléfono	9514129750	33 962 71530		951 1289724
Puesto que desempeñaba	Asesor de crédito	Asesor de crédito	Promotor de ventas	Promotora de demostradora
Último sueldo	6,000.00	4500	1900	1000
Motivo de su separación	Se extendió el horario 11:30 hrs	cambio de políticas	Termino de contrato	Termino de contrato
Nombre de su jefe inmediato	Rosangela Sanchez	Sergio Serch	Laura Castañeda	Joselois Agüero
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Supervisor	Supervisor	L.A.E.

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	AMISTAD	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	7500	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	NO	
¿Puede viajar?	NO			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	HOY MISMO			

**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

*Sally y Orion Sanchez Velazquez*

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: 47 años

2.- Genero: Femenino

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

MI PAPA DIABETES HACE 1 AÑO

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:



# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.**

Fecha 23 / 01 / 2023

Puesto que Solicita  
**Prevanta**

Sueldo Mensual Deseado



Datos Personales			
Apellido Paterno <b>Sánchez</b>	Apellido Materno <b>Valazquez</b>	Nombre(s) <b>Sully Marion</b>	Edad <b>47</b> Años
Dirección <b>Carr. Arizola Num 48 San Francisco Javier</b>	Colonia <b>Santa Cruz</b>	Código Postal <b>9512290581</b>	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento <b>Mexico D.F.</b>	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E	Peso <b>60</b> Kg.
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.50</b>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	(Especifique)
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	e-mail: <b>Shunnily@live.com.mx</b>		

Documentación			
Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>SAYS760101MDFNLL06</b>	AFORE <b>Banamex</b>		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>SAYS760101NSA</b>	Número de Seguridad Social <b>78977608864</b>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales		
Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? <b>Basket ball</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar Música</b>
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>Ser independiente en todo sentido</b>		

Datos Familiares			
NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION
Padre <b>Daniel B. Sanchez Montañez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2da Priv. Emilio Carranza 118 col. Reforma Tecnico</b>
Madre <b>Yolanda Valazquez Patino</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2da Priv. Emilio Carranza 118 col. Reforma</b>
Esposa (o) <b>Roberto Carlos Reyes Santiago</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Carr. Ariz. 48 San Francisco Javier</b>
Nombres y edades de los hijos			
<b>Angel Alberto Reyes Sanchez 20 años Josue Roberto Reyes Sanchez 13 años</b>			

Escolaridad						
NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Vicente Guerrero</b>	<b>Valle Dorado</b>	<b>82</b>	<b>88</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Esc. Sec. Tec 115</b>	<b>Blvd Eduardo Vascon-</b>	<b>88</b>	<b>91</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>Preparatoria No 2</b>	<b>Blvd. Eduardo Vascons.</b>	<b>92</b>	<b>96</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Profesional <b>Licenciatura Derecho</b>	<b>C.U</b>	<b>98</b>	<b>2004</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>Carta de Pasante</b>
Comercial u Otras <b>Centro de Idiomas</b>	<b>Burgoa Centro</b>	<b>96</b>	<b>99</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Cursos</b>
Estudios que efectua en la actualidad						
Horario						
Curso o Carrera						
Grado						

Rayate con Rayter !!!



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
SANCHEZ  
VELAZQUEZ  
SULLY MARION

FECHA DE NACIMIENTO  
01/01/1976  
SEXO M

DOMICILIO  
CARR ARRAZOLA 48  
LOC SAN FRANCISCO JAVIER 71233  
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAX.

CLAVE DE ELECTOR SNVLSL76010109M401

CURP SAVS760101MDFNLL06

AÑO DE REGISTRO 1998 01

ESTADO 20

MUNICIPIO 386

SECCIÓN 1727

LOCALIDAD 0003

EDICIÓN

2018

VIGENCIA 2028



INE



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

SECRETARÍA DE INTERIORES  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

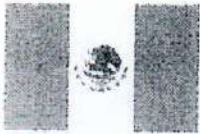
IDMEX1752933721<<1727039101128  
7601015M2812313MEX<01<<39007<2  
SANCHEZ<VELAZQUEZ<<SULLY<MARIO



**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD  
SECRETARÍA DE GOBIERNO



Clave:

**SAVS760101MDFNLL06**

Nombre:

**SULLY MARION SANCHEZ VELAZQUEZ**



Fecha de inscripción  
14/05/1998

Folio  
18479598

Entidad de registro  
DISTRITO FEDERAL



109005197600224

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SULLY MARION SANCHEZ VELAZQUEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de septiembre 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 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



SAT



SAVS760101NSA  
Registro Federal de Contribuyentes

SULLY MARION SANCHEZ  
VELAZQUEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIE: 20100370013  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 26 DE DICIEMBRE  
DE 2022



SAVS760101NSA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: SAVS760101NSA  
CURP: SAVS760101MDFNLL06  
Nombre (s): SULLY MARION  
Primer Apellido: SANCHEZ  
Segundo Apellido: VELAZQUEZ  
Fecha inicio de operaciones: 01 DE OCTUBRE DE 2008  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 11 DE JUNIO DE 2010  
Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 54020  
Nombre de Vialidad: AVENIDA DE LOS REYES  
Número Interior:  
Nombre de la Localidad:  
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO

Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)

Número Exterior: LT. 1 MZ. 51

Nombre de la Colonia: EL DORADO

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLALNEPANTLA DE  
BAZ

Entre Calle: AVENIDA JINETES



HACIENDA



SAT

### 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



## Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:  
SANCHEZ  
Apellido Materno:  
VELAZQUEZ  
Nombre (s):  
SULLY MARION



NSS: 78977608864

3762535230



Centro de enrolamiento: UMF65  
Folio: 21-1-065-0015857  
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez  
Vigencia:  
Fecha de Expedición: 12/08/2011

Apellido Paterno: SANCHEZ  
Apellido Materno: VELAZQUEZ  
Nombre (s): SULLY MARION  
NSS: 78977608864  
CURP: 6AVS760101MDFNLL06

UMF de Adscripción:  
Fecha de Nacimiento: 01/01/1976  
Sexo: MUJER  
Nacionalidad: MEXICANA

### Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: 2 PRIV DE EMILIO CARRANZA  
Número Exterior: 116  
Número Interior: 0  
Entre calles: SAUCES y NARANJOS y AMAPOLAS  
Colonia: REFORMA  
Código Postal: 68050  
Delegación o Municipio: Oaxaca de Juárez  
Entidad Federativa: OAXACA  
País: MEXICO

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

**Importante:**  
Conserve este documento en un lugar seguro.  
En Caso de alteración o extravío de su credencial,  
Usted deberá mostrar este comprobante  
en los módulos de acreditación.



**SANTIAGO COLMENARES JULIA E**

CARRET ARRAZOLA 48 CP.00000  
FTE A CLINICA  
SAN FCO JAVIER R. C.P. 71233  
SAN FRANCISCO JAVIER, OAX

**TOTAL A PAGAR:**

**\$831**

(OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 692110300416**

**RMU : 71233 11-03-03 XAXX-010101 001 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**18 DIC 22**

**LÍMITE DE PAGO: 17 DIC 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 48L66V MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 29 SEP 22 - 30 NOV 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 Medida • Editada •	Lectura anterior Medida • Editada •	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	13667	13271	396		
Básico			150	0.927	139.05
Intermedio			130	1.132	147.16
Excedente			116	3.306	383.49
Suma			396		669.70
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.					<b>Subtotal</b>

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Descargo del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	Energía	669.71
Distribución	0.00	0.00	507.04	IVA 16%	107.15
Transmisión	0.00	0.00	69.62	Fac. del Periodo	776.86
CENACE	0.00	0.00	2.93	DAP <sup>2</sup>	53.58
Energía	0.00	0.00	290.27	Adeudo Anterior	1,012.79
Capacidad	0.00	0.00	181.37	Su Pago	1,012.00-
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.38	<b>Total</b>	<b>\$831.23</b>

**Apoyo Gubernamental 500.92**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento Público. (3) Carga o crédito: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.  
Fecha, hora y lugar de impresión: 25 DEC 2022 06:53:26 hrs, Conojocca No. 114 Col Centro Villa de Zapachila Villa de Zapachila Oaxaca México CP 71250.



**CFE-contigo**



71233 11-03-03 XAXX-010101 001 CFE  
**01 692110300416 221217 000000831 0**



**\$831**

(OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

02DK09T270232780

Repartir

-1-





# Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca

Esq. Avenida Independencia y Macedonio Alcalá

Apartado Postal Núm. 76

Teléfonos 51-6-23-75 y 51-6-38-70

OAXACA, OAX. MEXICO

FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES

OFC. NUM. 0665/04

C. DR. ODAVIAS MARTINEZ SORIANO  
SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD  
CIUDAD UNIVERSITARIA

En cumplimiento al oficio número 87 de fecha 4 de agosto de 1989 y a su oficio número 245, fechado el 22 de junio de 1993, así como la solicitud para revisar el expediente del (a) alumno(a): **SANCHEZ VELAZQUEZ SULLY MARION** para la expedición de la CARTA DE PASANTE de la Carrera de LICENCIADO EN DERECHO, y apareciendo que el(la) referido(a) alumno(a) aprobó todas y cada una de las materias correspondientes al Plan de Estudios respectivo, esta Dirección a mi cargo propone a usted el siguiente:

## ACUERDO:

UNICO: Se autoriza al ciudadano Secretario General de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca, para que expida al (la) C. **SANCHEZ VELAZQUEZ SULLY MARION**, la CARTA DE PASANTE de la Carrera de LICENCIADO EN DERECHO que solicita, por haberse comprobado que cursó y aprobó íntegramente dichos estudios.

**"CIENCIA, ARTE Y LIBERTAD"**

Oaxaca de Juárez, Oax., a 12 de mayo del 2004

EL DIRECTOR DE LA FACULTAD DE DERECHO Y C. S.

LIC. PEDRO CELESTINO GUZMAN RODRIGUEZ

rsm



Zapopan, Jalisco a 10 de enero del 2023

A quien corresponda:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que **SULLY MARION SANCHEZ VAZQUEZ** laboró en mi organización desde el 01 de agosto del 2022 hasta el 02 de enero del 2023 como promotora de tarjetas de crédito.

Se expide la presente a petición para los fines que a ella más le convenga. Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente.

*DM*

---

**DANIELA MEZA**  
**RECURSOS HUMANOS**

Av. Patria 358, Col. La Estancia.  
Zapopan, Jalisco.

☎ 33 36473104  
33 96271530

✉ basesoria@carobra.com.mx





INDEPENDENCIA

Oaxaca de Juárez, Oaxaca. a 15 de Agosto del 2022

**A QUIEN CORRESPONDA**

Por este medio hago constar que la **C.SULLY MARION SANCHEZ VELAZQUEZ**, laboro en la empresa **"FINANCIERA INDEPENDENCIA, S.A.B. DE C.V. SOFOM, E.N.R"**, con registro patronal D6865284105 desde el 01 de Diciembre del 2022 a al 29 de Julio del 2022

RFC: SAVS760421NS4

Se extiende la presente a petición de la interesada para todos los efectos a que haya lugar.

Maria de Jesus Feria Ramirez  
Especialista de Recursos Humanos  
Financiera Independencia, S.A.B. DE C.V. SOFOM,  
E.N.R RFC FIN940912RHA Domicilio en  
Prolongación Paseo de la Reforma 600, Int 420, Col.  
Santa Fe Peña Blanca, C.P. 01210, Alvaro Obregon,  
CDMX







COSECHA ARTESANAL S.A. DE C.V.

Calle 20 de noviembre N° 912 col. Centro cp. 68000

Ciudad Oaxaca de Juárez Oaxaca.; A 25 De abril De 2019

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito darle a conocer que **C. SULLY MARION SANCHEZ VELAZQUEZ** trabajó bajo mi cargo y se destacó por su gran responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando promotora y degustadora. Dada su experiencia y capacidad, no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente para el cargo al cual está postulando.

Se extiende la presente carta de recomendación para los fines que el interesado estime convenientes.


Se despide.


ATENTAMENTE

Gerente general  
ABRAHAM AGÜERO RUIZ



BENEFICIARIO

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**  
REYES  
SANCHEZ  
ANGEL ALBERTO

**SEXO** H

**DOMICILIO**  
CARR ARRAZOLA 48  
LOC SAN FRANCISCO JAVIER 71230  
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** RYSNAND3010320H000

**CURP** RESA030103HOCYNN8 **AÑO DE REGISTRO** 2021 00

**FECHA DE NACIMIENTO** 03/01/2003 **SECCIÓN** 1727 **VIGENCIA** 2021 - 2031

**IDMEX** 2208902889<<1727129959360  
0301039H3112319MEX<00<<52973<5  
REYES<SANCHEZ<<ANGEL<ALBERTO<<

Cel: 951-2197021



SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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:

RESA030103HOCYNNA8

Nombre:

ANGEL ALBERTO REYES SANCHEZ



Fecha de inscripción  
04/03/2003

Folio  
96059639

Entidad de registro  
OAXACA



120067200300216

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANGEL ALBERTO REYES SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 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 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.ifaig.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/>





9158047

Ciudad  
de México  
*Capital en Movimiento*

**ACTA DE NACIMIENTO**

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	1	13	14	224	1976	NA	1976-04-21

REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL

**R  
E  
G  
I  
S  
T  
R  
A  
D  
O**

Nombre SULLY MARION SANCHEZ VELAZQUEZ

Género FEMENINO

Fue Presentado(a) VIVA

Fecha de Nacimiento 01 DE ENERO DE 1976

Lugar de Nacimiento CALLE 21 145 ----- DISTRITO FEDERAL

**P  
A  
D  
R  
E  
S**

Nombre del Padre DANIEL BENJAMIN SANCHEZ -----

Edad 25

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre YOLANDA VELAZQUEZ -----

Edad 23

Nacionalidad MEXICANA

**A  
B  
U  
E  
L  
O  
S**

Abuelo Paterno ADRIAN SANCHEZ -----

Abuela Paterna JOSEFINA MARTINEZ -----

Abuelo Materno RAFAEL VELAZQUEZ -----

Abuela Materna JULIA PATIÑO -----

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente y de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL  
DISTRITO FEDERALDIRECCION GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL  
CERTIFICACIONES

FIRMA

El C. Juez de la Oficina Central del Registro Civil de Distrito Federal. A 16 DE MAYO DEL AÑO 2011

w1cXyG8zm1zxaHaJxbh+T+LhAEEyc0J10M5MY50GzkokLeWMxDA6QByDQZY8+0iHy9X0RbKW9WX  
kV4YN6Mg8oC700bTPezEBLa55AVEXJgJoFv0sLphu4Ie2PwDwfZGZUoqfcE7Ua1T0pfQ4uKcHnN  
1zyBREGFPt4kaXnNeRc