

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

31 / 09 / 22

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno De la Rosa		Apellido Materno Reyes		Nombre (s) Omar Gustavo		Edad 33	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio Priv. Cuauhtémoc # 117		Colonia San Benito	Código Postal 68130	Alcaldía o Municipio Oaxaca		Peso 90 kg.	Estatura 1.77
Lugar de Nacimiento Oaxaca		Nacionalidad Mexicano	Fecha de Nacimiento 09/12/88	Teléfono 951 216 5875		Teléfono Celular 951 216 5875	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)		<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico omargustavo18@gmail.com		<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LinkedIn	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) R0120881120940CISY4031		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) ROED8812096B2		Número de Seguridad Social 78018802785	Cartilla Servicio Militar No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí		Clase Moto No. de Licencia 01303992	Vigencia 2009/23 Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
Pasaporte No.			

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? No		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	
¿Cuál es su meta en la vida? Progresar		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Hacer cosas que me genere ganancia	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
Padre					
Madre					
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos Caterin 17 años y Omar Esteban de la Rosa Peralta 9 años					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Presidente Alemán	20 de Noviembre	1995	2001	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional INERA	DF. Col. Alemán	2006	2007	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		





Solicitud de Empleo	Fecha <u>31/03/22</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>De la Rosa</u>	<u>Reyes</u>	<u>Amor Gustavo</u>	<u>33 años</u>	<u>1.77</u>	<u>90kg</u>	<u>Soltero</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
<u>Priv. Guadalupe #7 Col. San Juan Churultanes</u>			<u>68150</u>	Casa: <u>951 216 5875</u>		<u>M</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Su Familia Solo	
<u>09/12/1988</u>	<u>Oaxaca</u>	<u>Mexicana</u>	<u>Sus Padres</u>		<u>0</u>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>78048802785</u>	<u>amorgustav8@gmail.com</u>	<u>SI</u>	<u>R09088R09 G132</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?			¿Padece de alguna enfermedad crónica?			
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
				<u>Hacer cosas que generen ingresos</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Progresar</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
<u>Maria Elena Reyes de Dios</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Priv. Guadalupe #7</u>	<u>Amor de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<u>Caterina Guadalupe de la Rosa Peralta</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Priv. Guadalupe #7</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
<u>Amor Estelita de la Rosa Peralta</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Priv. Guadalupe #7</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Presidente Alemán</u>	<u>20 de Noviembre</u>	<u>1995</u>	<u>2001</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Inea</u>	<u>D.F. Col. Alemán</u>	<u>2006</u>	<u>2007</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
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:	Español
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	04/01/20 y 3/03/22.	15/06/17	16/08/17	
Nombre de la Compañía	SALMA	Empac. Soda		
Dirección	Ruinas del P. de la Cruz	Carretera al Jule		
Teléfono		51 265 50		
Puesto que desempeñaba	Procesador de leche	Procesador		
Ultimo sueldo	\$2000 quincenal	Comisión		
Motivo de su separación	Personal	Voluntaria		
Nombre de su jefe inmediato	Angel	Lic. Anabel		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	D. H.		

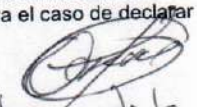
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Conocido	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
		Motorizada	Malika	DM 200
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$8000	
¿Vive en casa propia?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Paga renta?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
Cuando se me requiera.				

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


Omar Gustavo de la Rosa Reyes

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: 33 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: Omar Gustavo de la Rosa Reyes
Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO

A20 0733933



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: 1177 200670289011773 RORO881209HOC SYM03
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 27/3/1989 VEINTISIETE DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: OMAR GUSTAVO DE LA ROSA REYES

FECHA DE NACIMIENTO: 9/12/1988 NUEVE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 16:00 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: LA MADRE

P A D R E S

NOMBRE: ANTONIO JULIAN DE LA ROSA ANGELES

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 27 AÑOS

NOMBRE: MARIA ELENA REYES DE DIOS

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 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

14 DE JUNIO DEL 2017

A C. OFICIAL SEGUNDO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

ELC. MARIO RICARDO ORTEGA ZARATE
NOMBRE Y FIRMA

60452106

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



SEGUNDA OFICIALIA DEL REGISTRO
CIVIL DEL CENTRO, OAXACA

ELABORÓ: FRANCISCO Q. PACHECO L.

COTEJÓ: IRENE GARCIA CARREÑO

MODIFICÓ: IRENE GARCIA CARREÑO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 DE LA ROSA
 REYES
 OMAR GUSTAVO

SEXO H






DOMICILIO
 PRIV. CUAUHTEMOC 7
 COL. SAN JUAN CHAPULTEPEC 68150
 OAXACA DE JUAREZ, OAX.


CLAVE DE ELECTOR RSRYOM88120920H200


CURP RORO881209HOCSYM03	AÑO DE REGISTRO 2008-02
FECHA DE NACIMIENTO 09/12/1988	SECCIÓN 0597
	VIGENCIA 2020-2030


Omar gustavo 18@gmail.com.


IDMEXX2012073225<<0597080594911
 8812094H3012316MEX<02<<00501<D
 DE<LA<ROSA<REYES<<OMAR<GUSTAVO











SEGOB

SECRETARÍA DE GOBIERNO



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:

RORO881209HOCSYM03

Nombre:

OMAR GUSTAVO DE LA ROSA REYES



Fecha de inscripción
27/02/1998

Folio
10600858

Entidad de registro
OAXACA



120067198901177

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

OMAR GUSTAVO DE LA ROSA REYES

Ciudad de México, a 04 de junio de 2018

PRESENTE

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.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/>

COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA, OAXACA DE JUAREZ, a 29 de Julio de 2019

Estimado Contribuyente: DE LA ROSA, REYES, OMAR GUSTAVO, le informamos que su Clave Única de Registro de Población ROR0881209HOCYSYM03 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: ROR0881209GB2.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2019/07/29||Autoservicio|Inscripción de Persona Física|ROR0881209GB2|2000001000007000112188||
RXk9x9OWhBeu3vRsgijWPYqWS3uhNyJ+kyNAi1C3/CjpbdsDwhnGbzBBJ6gLnnaviw+RrLqCXInBnpX77IDQeC
+o+9Qs8tKtN9xn292EV+KN5wf8RkptRjum/QHp1s2N0eAxnPJecvBWk3fZLIZQvzDLQd1z58cD6oXrLF4IZM=



Comisión Federal de Electricidad®

REYES DE DIOS MARIA E

2DA PRIV DE CUAHUTEMOC 7 CP.68
CUAHUTEMOC
SAN JUAN CHAPULTEPEC - C.P. 68150
SAN JUAN CHAPULTEPEC, OAX

NO. DE SERVICIO : 679180515472
RMU : 68153 18-05-19 REDE-640727 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 21 ENE 23

CORTE A PARTIR:
22 ENE 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: E145VR MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 02 NOV 22 - 03 ENE 23

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

TOTAL A PAGAR:
\$1,496

(UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS
PESOS M.N.)

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)		13029		12475	554		
Básico					150	0.939	140.85
Intermedio					130	1.146	148.98
Excedente					274	3.346	916.80
Suma					554		1,206.63



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02
Distribución	0.00	0.00	709.34	709.34
Transmisión	0.00	0.00	97.39	97.39
CENACE	0.00	0.00	4.10	4.10
Energía	0.00	0.00	407.19	407.19
Capacidad	0.00	0.00	254.29	254.29
SCnMEM®	0.00	0.00	3.32	3.32

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	1,206.63
IVA 16%	193.06
Fac. del Periodo	1,399.69
DAP®	96.53
Adeudo Anterior	1,077.21
Su Pago	-1,077.00
Total	\$1,496.43

Apoyo Gubernamental 386.02

(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.



03DK09A270305190

Reporte

CFE-contigo



\$1,496

(UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M.N.)

-440-



Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	78048802785
Primer Apellido	DE LA ROSA
Segundo Apellido	REYES
Nombre(s)	OMAR GUSTAVO
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	09/12/1988
Lugar de Nacimiento	OAXACA
C.U.R.P.	RORO881209HOCSYM03

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Se extiende la presente al día 02 del mes de julio de 2014 a las 12:27.

Folio: 14043220284811916492

Mensaje de RENAPO:

Cadena original: [Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:02 de julio 2014, 12:27:08|Folio:14043220284811916492|RFC:|Nombre o Razon Social:OMAR GUSTAVO DE LA ROSA REYES|Cup:RORO881209HOCSYM03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78048802785|]

Sello Digital: s5uzE1OWcO1pFXBjs82k6PkNABLsvh7dz38zigWhFRCU97+z0m8tngL/04FmZjCqBCpy5wYBe34lql8ghpB/+DFwIEG8kOcygLBNGZuCyUcrMBIELSyh+Vrw0RgmhnJe PJA0NU5g4it119/EV13vSymZ/NVFBF4tY4fU0mwwSdHB0Db2CE7/ENB/UhZ7cNx5zSpDE7fthHV0LZiNHl5YqexRu9IPILFx047giNHYY+ioviSEXlUvJB2TK5pk8v4lbLa+V Hg/PpvXlHbKHfXxSMYe+dNm/ecNELBwRhIR7dRPNIhSkU7Rox5wO9y49UEpLLkOcue8aBOGCVQ==

Secuencia Notarial: ea325782-ea42-4521-ee05-b449708d258b

Número de Serie: 00000000000000000001

"ESTAMOS PARA APOYARTE"

FUNERALES "LA DIVINA PROVIDENCIA"

las rosas-1026 colonia reforma Oaxaca

Email: inhumacioneschavez@hotmail.com

R.F.C.: VACE8909129F2



OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA A 03 DE JULIO DE 2019

CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA:

La que suscribe LIC. SUSANA LIZBEH VASQUEZ SANTOS. Recursos humanos de la agencia de *Funerales "LA DIVINA PROVIDENCIA"* en pleno uso de mis facultades que se me confieren.

HAGO CONSTAR

Que el C. OMAR GUSTAVO DE LA ROSA REYES es una persona de buenas costumbres y de una manera honesta de vivir, responsable y capaz de desempeñar cualquier encomienda que se le solicite, que lo conozco desde hace 2 años por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente. Para cualquier duda o información dejo mi celular personal

951 234 01 22

Se extiende la presente para fines que al interesado diera lugar.


ATENTAMENTE

LIC. SUSANA LIZBETH VASQUEZ SANTOS
RECURSOS HUMANOS



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FABIAN
JIMENEZ
KEREN

EDAD 29
SEXO M

DOMICILIO
C FRANCISCO GOMEZ 107
LOC AGUA FRIA 68440
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX.

FOLIO 0000145173527 AÑO DE REGISTRO 2002 04

CLAVE DE ELECTOR FBJMKR84012630M200

CURP FAJK840126MVZBMR04

ESTADO 20 MUNICIPIO 182

LOCALIDAD 0007 SECCION 1062

EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



FIRMA



951-406-9381

951. 532 3298



106208948765

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA

DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

FAJK840126MVZBMR04

Nombre:

KEREN FABIAN JIMENEZ

Fecha de inscripción

Folio

Entidad de registro

27/02/1998

10485377

VERACRUZ

Soy México

130176198400040

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

KEREN FABIAN JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de septiembre 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.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/>