

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Preventista

Fecha de Solicitud

11/Enero/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	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Santos	Miguel	Cristian	19	M
Domicilio	Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio	Peso
2da priv de Calicanto	San Jesus Nazareno	71233	Sta Cruz Xoxocatlan	
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular
Oaxaca	Mexicana	13/Nov/2003		9511625335
Vive con	Estado Civil	Correo Electrónico		
☒ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo	☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Especifique)	Cristian Sm1303@outlook.com		
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn
Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
5 A I M C D 3 1 1 1 3 H O C I N G R A 1			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
SAMCO31113MU4	38220383483		
Tiene licencia de manejo	Clase	No. de Licencia	Vigencia
☐ No ☒ Si	A		2024
		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?
☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo	☒ No ☐ Si (Especifique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Por el momento no	
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Estudiar algo relacionado a la aviación	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
Fortino Santos Garcia	Si				Corporativo
Madre					
Anunci Miguel Ramos	Si				Ama de Casa
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
CBTIS 259	Sta Cruz Xoxocatlan					
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



Solicitud de Empleo	Fecha <u>16/1/2023</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventa</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Santos</u>	Apellido Materno <u>Miguel</u>	Nombre (s) <u>Cristian</u>	Edad <u>19</u>	Estatura <u>1.60</u>	Peso <u>58</u>	Estado Civil
Dirección <u>2da priv de Calicanto 56</u>			Código Postal <u>71233</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9511625335</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>13/11/2003</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: ☒ Sus Padres ☐ Su Familia ☐ Solo ☐			
Número de Seguridad Social <u>38220383483</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Gistian.sm1303@outlook</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si ☐ No ☒ ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Conocer lugares Nuevos</u>			
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Estudiar algo relacionado a la Aviación</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Fortino Santos Garcia</u>	<u>Si</u>		<u>2da priv de Calicanto</u>	<u>Cuento con un corporativo</u>
Madre <u>Anaceli Miguel Romas</u>	<u>Si</u>			
Esposa (o)				<u>Ama de casa</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria <u>CBTis 259</u>	<u>Sta Cruz Xoxocotlan</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:	Manejo de Computadora
Paquetes de cómputo que domina:	word excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	Corporativo Sgf		
Nombre de la Compañía	Reyey			
Dirección	Rosario	Xoxocotlan		
Teléfono		951113 9255		
Puesto que desempeñaba	Preventa	Técnico		
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por facebook y por los preventas			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Cuando lo indiquen		

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

[Firma]

Cristian Santos Miguel
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: 19 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: Cristian Santos Miguel
Fecha de realización del Cuestionario: 16 Enero 2023

FOLIO
010241009



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 135355 DEL
LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL
A MI CARGO, SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 256 20385010300256F SAMC031113HOCNGRA1
FECHA DE REGISTRO: 1/12/2003 UNO DE DICIEMBRE DE DOS MIL TRES CRIP CURP
LUGAR DE REGISTRO: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: CRISTIAN SANTOS MIGUEL
FECHA DE NACIMIENTO: 13/11/2003 TRECE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL TRES
LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA
HORA: 08:40 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

P A D R E S

NOMBRE: FORTINO SANTOS GARCIA
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 29 AÑOS
NOMBRE: ANACELI MIGUEL RAMOS
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 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 16 DE ABRIL DEL 2018
C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.


LIC. JESUS ANTONIO PINEDA PELAYO
NOMBRE Y FIRMA

4000167466

 SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL DÉCIMA PRIMERA OFICINA ITINERANTE	
	ELABORO: <u>-----</u> CORRIGE: <u>GUADALUPE GUTIERREZ</u> VENCEZ: <u>-----</u> COTEO: <u>-----</u>

 **MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SANTOS
MIGUEL
CRISTIAN

SEXO H



DOMICILIO
PRIV 204 DE CALICANTO 4
COL JESUS NAZARENO 11230
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAX

CLAVE DE ELECTOR SNMAGOR03111320H100

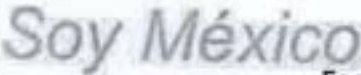
CLIPP SAM031113H0CNGRA1	AÑO DE REGISTRO 2021 00
FECHA DE NACIMIENTO 13/11/2003	SECCIÓN 1723
	VIGENCIA 2021 - 2031





IDMEX2221746420<<1723130220542
0311133H3112319MEX<00<<59119<5
SANTOS<MIGUEL<<CRISTIAN<<<<<<<<



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

Clave:
SAMC031113HOCNGRA1

Nombre
CRISTIAN SANTOS MIGUEL

Fecha de inscripción
09/02/2006

Folio
122746207

Entidad de registro
OAXACA





120385200300256

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CRISTIAN SANTOS MIGUEL

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de enero de 2023

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

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.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 PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIASAMC031113MU4
Registro Federal de ContribuyentesCRISTIAN SANTOS MIGUEL
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 23010234264
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN , OAXACA A 13 DE
ENERO DE 2023

SAMC031113MU4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAMC031113MU4
CURP:	SAMC031113HOCNGRA1
Nombre (s):	CRISTIAN
Primer Apellido:	SANTOS
Segundo Apellido:	MIGUEL
Fecha inicio de operaciones:	03 DE MAYO DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE MAYO DE 2022
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71230	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALCANTO	Número Exterior: 5
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN JESUS NAZARENO
Nombre de la Localidad: ARRAZOLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
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 22 726 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 726



Comisión Federal de Electricidad®

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

SANTOS GARCIA FORTINO

2DA PV DE CALICANTO 5 B
ATRAS DEL TABERNACULO Y CALICANTO
SAN JESUS NAZARENO R.C.P. 71230
LOMAS DE NAZARENO, OAX

NO. DE SERVICIO: 692980603104

RMU: 71230 98-07-22 SAGF-740812 014 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 AGO 22

CORTE A PARTIR: 26 AGO 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 7CP708

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 07 JUN 22 - 05 AGO 22

TOTAL A PAGAR:

\$1,218

(UN MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual Medida X Estimada ●	Lectura anterior Medida X Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	32,168	31,682	306		
Básico			150	0.912	136.80
Intermedio			130	1.111	144.43
Excedente			26	3.248	84.44
Suma			306		365.67
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	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	Energía	365.67
Distribución	0.00	0.00	391.80	IVA 16%	58.51
Transmisión	0.00	0.00	53.79	Fac. del Periodo	424.19
CENACE	0.00	0.00	2.26	Progr-asi	765.00
Energía	0.00	0.00	220.93	DAP(2)	29.25
Capacidad	0.00	0.00	138.01	Adeudo Anterior	1,187.50
SCMEM(1)	0.00	0.00	1.84	Su Pago	-1,187.00
				Total	1,218.94

Apoyo Gubernamental 559.98

Fecha, hora y lugar de Impresión: 13/06/2022 13:18:38hrs Cuajalajara No. 114 Col Centro Villa de Zapotlán Villa de Zapotlán Oaxaca México CP 71230

(1) SCMEM: 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.

CFE-contigo



71230 98-07-22 SAGF-740812 014 CFE
01 692980603104 220825 000001218 4



12DK09T141404230

Repartir

-1-

\$1,218

(UN MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 15 de enero de 2023
Folio de la solicitud: 1673829203542818714810

Instituto Mexicano del Seguro Social



CRISTIAN SANTOS MIGUEL
tu Número de Seguridad Social es: **38220383483**

Asociado a la CURP:
SAMC031113HOCNGRA1



Imprime y recorta ✂

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

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

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:15 de enero 2023, 18:33:23|Folio:1673829203542818714810|RFC:|Nombre o Razon Social:CRISTIAN SANTOS MIGUEL|Carp:SAMC031113HOCNGRA1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:38220383483||

Sello Digital: DNS4oz9YMeAyINH#0YhU3BxZ/AxE3GVkFJ8ELs+wOkyDNicogisvqCFpNBr/Rib8bvhBKncJChTNRfCKbxncNtEXMxVlbOlwf37nclG0tts9XaxYkGep1b8s54gyYPOq/3RODKGTUyUpIdQKfb6GqH2wfv1QPekXSdMHmoJPhX/fkUIMM7Ykiwg

Secuencia Notarial: dc95bef2-7382-4d17-95a0-a38d022582b8

Número de Serie: 0000000000000000001



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

Subsecretaría de Educación Media Superior

Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios

Institución Educativa Centralizada Federal

Certificado de Terminación de Estudios

Educación Presencial

El Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 259, ubicado en Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, con Clave de Centro de Trabajo 20DCT0021H, certifica que

CRISTIAN SANTOS MIGUEL

con Clave Única de Registro de Población SAMC031113HOCNGRA1 y número de control 18320052590330, acreditó totalmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico con la carrera Técnica en Electricidad, clave 351200001-16, en el periodo del 20 de agosto de 2018 al 30 de junio de 2021, con 360 créditos, de un total de 360.

Promedio de Aprovechamiento:

7.2

Siete punto dos

Módulos acreditados de formación profesional básica y extendida:

	Calif.	Total de Hrs.	Créditos
I. Desarrolla instalaciones eléctricas residenciales y comerciales.	7.0	340	34
II. Mantiene los motores y generadores de ca y cc.	7.0	340	34
III. Mantiene en operación los circuitos de control electromagnético y electrónico.	8.0	340	34
IV. Diseña y mantiene los sistemas de iluminación y de energía renovable.	9.0	240	24
V. Mantiene instalaciones eléctricas de media y baja tensión.	7.0	240	24



Autoridad educativa: Luis Miguel Rodríguez Barquet - Director Académico e Innovación Educativa.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000501854399

Sello digital autoridad educativa:

J3K0A98MXohb60SV/h14gIWXRenSgPflU8HBA/aT7ufReFx2pd823ZuYRxfAvLAebi3akyDCjaY27JiOHfkEBb4BIMcp83z6e5
bTwvenAyPWRRGUAUKPOTFaDonAZjDpDqm5LWfcbyPNsirrEEZUOxMbVJdHLMwv/TyQ22POFYCympQNRy/CmREmkfLvmVpKORS
x4xTDjXnnmLZBqFSH7cTMVtENUZ53A7NEtmc3cRQ8TTJBA6S3oC/NNHVikfMUAd4k8bY2LcDmzvm5+1Fw7sRqMadif2xGwQ
wWmNjE9x+AG0xOPD80kAC8WtwyGbeJ3Mj60CHNEoQ==

Fecha y hora de timbrado: 20/07/2021 22:19:42

Sello digital SEP:

DMSt/nHMSHXDU/mwRacatPrTsJ891j\$0agJNxf6FQ0htdy+R2/DYSVUQFHT50ioVfXdyHJwGQtkzwi+FKPYPReNp7QVjCRc
usgyJ/uHeVx3cnFeismtLQ/ILUTz/Lygo0CrOgyipA4c4tAzecqOyko0q6QTbQYyyx3TFPwu22efOm/bOfOp170Is2wAMBJehXW
mA5mmKevHm4GX1Q2IFaQ/EBREMaabq24Of5jRyDPtUuwxgphpc3bXxuQ2bNrPChkoe7gbJyHqQjh8JY4dgYtT5OpR8ex7viZe
lr6wPn4TqmWcC2n2ZYCQ10aUihgdZ88a8f9aaAiw==

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV, 3, fracciones I y II, 7, 8, 9, 13, 14, 16 y 25 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; su integridad y autenticidad se podrá comprobar en: http://siseems.sems.gob.mx/perfil/perfil_agradado.php?id_alumno=4664529, o por medio del QR.

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

Folio cc20bb18-8fa3-4b65-b887-3ac9909f1fc5.

El presente documento se imprime en Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, a los 21 días del mes de julio de 2021.





Oaxaca de Juárez, Oax. A 11 de Enero de 2023

Carta de recomendación.

A quien corresponda:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que el **C. CRISTIAN SANTOS MUGUEL**, Laboró en mi Corporativo SGF durante un periodo de 03 años, es un ciudadano con una conducta intachable. ha demostrado ser un excelente colaborador y un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos años se ha desempeñado como: Auxiliar Técnico, encargada de los asuntos generales del corporativo en cuanto al área de mantenimiento y reparaciones de sistemas de videovigilancia en general. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

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,

Arg. Fortino Santos Garcia

DIRECTOR GENERAL
CORPORATIVO SGF



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

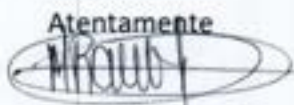
A quien Corresponda
PRESENTE

Asunto: Carta de Recomendación.

Por este medio presento a nuestra Asociación Civil sin fines de lucro **CODAPO** que sus siglas significan **Comunidad de Apoyo**, tenemos más de 6 años constituidos llevando a cabo las actividades de nuestro objeto social de **"Llevar y ayudar a quien menos tienen"**.

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al **C. CRISTIAN SANTOS MIGUEL** quien laboro en la fundación desempeñándose como auxiliar en logística y apoyo en general, es una persona seria, responsable, trabajador y con buenas costumbres, además de ser capaz de realizar cualquier trabajo que se le encomiende.

No teniendo ningún inconveniente en extender la presente para los fines que haya lugar a la presente quedo de usted (es) muy agradecido.

Atentamente


Recursos Humanos Codapo Oaxaca
CODAPO TODA LA COMUNIDAD DE OPOYO A.C.

Araceli Miguel Ramos

Fundación
Codapo[®]
Oaxaca
ARG. FORTINO SANTOS GARCIA
REPRESENTANTE Y COORDINADOR DEL ESTADO DE OAXACA
961 276 9697

 **MÉXICO** **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
MIQUEL
RAMOS
ANACLEI

SEXO M



DOMICILIO
PRIV 2A DE CAJICANTO 5-B
COL. JESUS NAZARENO 71200
SANTA CRUZ XICOTILAN, OAX.

CLAVE DE ELECTOR MGRMAN800215208000
CURP MIRAB0021SMOCCGN01
FECHA DE NACIMIENTO 15/02/1980
SECCION 1723

AÑO DE REGISTRO 1998-05
VALIDADURA 2022-2032



IDMEX2267052174<<1723045927650
8002158M3212312MEX<05<<01811<5
MIGUEL<RAMOS<<ANACELI<<<<<<<<