

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

11 / 01 / 23

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Perez	Ramirez	Mariya Paola	28	<input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Años	
Saucos #25	Lauzelas	68274	Peso	
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Estatura	
Mexico DF	Mexicana	11/12/1994	72 kg	1.58
Vive con	Estado Civil	Otro	Teléfono Celular	
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="radio"/> (Explique) _____		95131255165	
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE			
PERM941211MDFRHY05				
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
			N06031444	
Tiene licencia de manejo	Clase	No. de Licencia	Vigencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si				

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	
no	no	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		Leer

Superarme

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre El fego Perez Macada X				Vicente Guerrero #16 Col. Insurgentes Pueblo Nuevo	Comerciante
Madre M ^a Elena Ramirez Htc X				Vicente Guerrero #16 col. Insurgentes pueblo Nuevo	Comerciante
Esposa (o) Domingo Ricardo Luna X				Saucos #25 col. Lauzelas pueblo Nuevo	Supervisión de cobranza
Nombre y edades de los hijos					

Miranda Daniela Lopez Perez (11 años), Christian Daniel Lopez Perez (7 años)
Dominic Gahir Luna Perez (5 años)

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Nº del Carmen Sescan	Haciend Blanca	2000 2006	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Telesecundaria Viguera	Trinidad de Nigues	2006 2009	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional COBAO 39	Nazareno, Etla	2009 2011	2	
Comercial u Otras				

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





Solicitud de Empleo		Fecha <u>13/01/2023</u>	
		Puesto que solicita: <u>Preventa</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Perez</u>	Apellido Materno <u>Ramirez</u>	Nombre (s) <u>Mayra Paola</u>	Edad <u>28 a</u>	Estatura <u>1.58</u>	Peso <u>72 Kg</u>	Estado Civil <u>Casada</u>	
Dirección <u>Sauces #25 colonia. Lourdes, pueblo Nuevo.</u>			Código Postal <u>68274</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9511152677</u>		Sexo <u>F</u>	
Fecha de Nacimiento <u>11 de dic 1994</u>	Lugar de Nacimiento <u>Mexico DF</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input checked="" type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <u>02179477019</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>maypera.1112@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>No</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>PERM091211507</u>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u>	Regular <input checked="" type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál? <u>Alergias</u>		
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme</u>							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Efrain Perez Maceda</u>	X		Vicente Guerrero #16 col. Insurgentes, Pueblo Nuevo	Comerciante
Madre <u>Maria Elena Ramirez Mtz</u>	X		Vicente Guerrero #16 col. Insurgentes, Pueblo Nuevo	Comerciante
Esposa (o) <u>Domingo Ricardo Luna</u>	X		Sauces #25 col. Lourdes Pueblo Nuevo	Supervisor de comercio
Nombre Hija (o) <u>Miranda Daniela Lopez Perez</u>	X		Sauces #25 col. Lourdes Pueblo Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o) <u>Christian Daniel Lopez Perez</u>	X		Sauces #25 Col. Lourdes pueblo Nuevo	Estudiante
Nombre Hija (o) <u>Dominic Yahir Luna Perez</u>	X		Sauces #25 Col. Lourdes pueblo Nuevo	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Maria del Carmen Sardan</u>	Hacienda Blanca	2000	2006	6	Certificado
Secundaria <u>Telesecundaria Vivera</u>	Trinidad de Vivera	2006	2009	3	Certificado
Preparatoria <u>COBAO 39</u>	Nacarao Etla	2009	2011	2	
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:	Atención al Cliente, Atención telefónica, Facturación
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft Office.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Mayo/19 Junio/20	Mayo/17 Enero/19	Sept/16 Dic/16	
Nombre de la Compañía	Lidos pizza	Lavandería Maifi	Pakar	
Dirección	Ramalipac conocido	Domicilio conocido	Calle 10 Avenida 10	Independencia centro
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Subgerente	Secretaria Aux contable	Vendedora	
Último sueldo	2,000	1,800	900	
Motivo de su separación	Personal	Personal	Personal	
Nombre de su jefe inmediato	Dosmorg Rojas	Elena Panirez	Mayra Rojas	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Durina	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	Sí	Describalos: Sueldo de mi esposa	Si Marca Chevy Modelo Mazda 2004
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Tiene deudas? No Importe de la deuda
¿Paga renta?	No	Renta mensual	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$10,000
¿Puede viajar?	Sí		¿Tiene crédito INFONAVIT? No
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De 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 ToroS.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: 28 años

2.- Genero: Femenino

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:

Mayra Padua Pérez

Fecha de realización del Cuestionario:

13/01/2023



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO

ALMA DE MARAVILHA



CLAVE UNICA DE IDENTIFICACIÓN

DEPARTAMENTO 04	LUGAR NO. 02	ACTA NO. 00023	CAUDAL SAN AGUSTIN	ESTADO DE MEXICO	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 13 01 95
MUNICIPIO O FEDERACION CHIHUAHUA				CIUDAD FEDERATIVA MEXICO	

NOMBRE MAYRA PAOLA		PEREZ		SEXO: MASCULINO <input checked="" type="radio"/>	FEMENINO <input type="radio"/>
DOMICILIO FIRMA DE NACIMIENTO GRANJAS MEXICO		PRIMER APELLIDO 11 DE DICIEMBRE DE 1994 IZTACALCO		SEGUNDO APELLIDO 18:30 DISTRITO FEDERAL	
LUGAR DE NACIMIENTO FUE REGISTRADO: MUNICIPIO		MUNICIPIO DE RESIDENCIA NO. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO SIN NUMERO		ENTIDAD FEDERATIVA PERSONA DISTINTA	
COMPAPECCIO: SI MADRE <input checked="" type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/>		AMBO: <input type="radio"/>		EDAD 39 AÑOS	
NOMBRE DEL PADRE MEXICANA NACIONALIDAD MARIA ELENA RAMIREZ MARTINEZ		CALLE QUINTA CERRADA DE REFORMA AGRARIA MANZANA 150 LOTE 48 DOMICILIO EDIFOS DE SAN AGUSTIN CHIMALHUACAN MEXICO			
NOMBRE DE LA MADRE MEXICANA NACIONALIDAD ELISEO PEREZ MENDOZA		CALLE QUINTA CERRADA DE REFORMA AGRARIA MANZANA 150 LOTE 49 DOMICILIO EDIFOS DE SAN AGUSTIN CHIMALHUACAN MEXICO		EDAD 34 AÑOS	
ABUELO PATERNOS FELICITAS MACEDA SERRANO ABANDONADO NUMERO 358 BENITO JUAREZ NEZAHUALCOYOTL MEXICO				NACIONALIDAD MEXICANA	
DOMICILIO: RUTILIO RAVITREZ MARTINEZ		(FINADO)		NACIONALIDAD MEXICANA	
ABUELO MATERNO AUROA MARTINEZ ANTONIO				NACIONALIDAD MEXICANA	
ABUELA MATERNA ANDAUCH ENCARNACION DIAZ MANZANA 48 LOTE 9 UNIDAD FLORES MAGON, OAXACA.				NACIONALIDAD MEXICANA	
DOMICILIO: JOSE LUIS MONROY SANCHEZ		NACIONALIDAD MEXICANA		EDAD 37 AÑOS	
DOMICILIO CALLE NEZAHUALCOYOTL # 18 CHIMALHUACAN MEXICO					
NOMBRE MIGUEL ANGEL SANTILLANES MARTINEZ		NACIONALIDAD MEXICANA		EDAD 19 AÑOS	
NOMBRE BENITO JUAREZ MANZANA 85 EDIF 19 EDIFOS DE SAN AGUSTIN CHIMALHUACAN MEXICO					

PERSONA DISTINTA DE LOS POCOS QUE PODEAN LAIR EN ELLOS.

NO/HDR _____ DATE ISSUED _____ BY _____
RECEIVED _____

FIJAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL SEÑOR Y

— FINN'S P. O. ST. SINGO —

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE

EL C. OFICIAL **04** DEL REGISTRO CIVIL

LIC. FRANCISCO LUIS VALVERDE VALVERDE.

An official stamp from the Chimalhuacán Civil Registry. The stamp is rectangular with rounded corners and a double-line border. Inside, there is a central emblem featuring a shield with a figure, surrounded by the text "ESTADO DE MÉXICO". Above the emblem, it says "SELO DE LA" and "CINTA DE LA". Below the emblem, it says "REGISTRO CIVIL". At the bottom, it says "CHIMALHUACÁN". The entire stamp is set against a background of a triangular seal with the number "04" in the center, surrounded by the text "AYUNTAMIENTO DE CHIMALHUACÁN" and the years "1991-1992".

LAURENCE AGRESTE, NEW YORK CITY

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION -

GENERAL

EN NOMBRE DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO, POR LOS ARTÍCULOS 21 Y 27 DEL CÓDIGO CIVIL Y LA FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL, AÑOS VIGENTES EN EL ESTADO DE MÉXICO.





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

PERM941211MDFRMY05

Nombre

MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ



Soy México

Fecha de inscripción
20/09/2000

Folio
67025150

Entidad de registro
MEXICO



115031199500023

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ

PRESENTE

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. Ciudad de México, a 12 de enero de 2023
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 **TEL CURP**, marcando el 800 811 11 11

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 expediendo la Clave Única 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 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**

SECRETAZIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE

PERM941211SU7
Registro Federal de ContribuyentesMAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ
Nombre, denominación o razón
socialidGIF: 23010252008
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
TAPACHULA , CHIAPAS A 13 DE ENERO DE 2023

PERM941211SU7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PERM941211SU7
CURP:	PERM941211MDFRMY05
Nombre (s):	MAYRA PAOLA
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	13 DE FEBRERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE FEBRERO DE 2017
Nombre Comercial:	PEREZ RAMIREZ MAYRA PAOLA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68274	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ESMERALDA	Número Exterior: 28
Número Interior: 0	Nombre de la Colonia: PUEBLO NUEVO
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: *

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SECRETAZIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE

ContactoAv. 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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1673568323539817593428
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	12 / 01 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02179477019
CURP:	PERM941211MDFRMY05
Nombre(s):	MAYRA PAOLA
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	11/12/1994
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 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 Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inal.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 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.

Cadena original:

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:12 de enero 2023, 18:05:23|Folio:1673568323539817593428|RFC:|Nombre o Razon Social:MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ|Curp:PERM941211MDFRMY05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02179477019||

Sello Digital:

jkPMmC6+jx1TshdFrOcYgyl+j93Qgr5xqn5v2G2vJMagzyaDcRU5nq5Rsajg5eIDINGdd3Q4e6BNzjQ1s2EM/7YbqUITSC pnGfrP0J8d6fw8sWfjqyfk8rszfmPHj2NSBNs+QPmRpB7aDguZ17M/Z4Z5LFSmuWiz5Zi4xoi57/VxpdmvxywgEYQrN

Secuencia Notarial:

a1b76f81-87c6-4c52-825d-df3a7926bedd

Número de Serie:

00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 11000, D.F.



Comisión Federal de Electricidad®

PEREZ MACEDA ELFEGO

SAUCES COL. LAURELES PUEBLO NVO
CRESPO
HACIENDA BLANCA U. C.P. 68060
HACIENDA BLANCA, OAX

NO. DE SERVICIO : 686141000593
RMU : --- CFE

CORTE A PARTIR:
05 NOV 22

LÍMITE DE PAGO: 15 NOV 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 707R6M **MULTIPLICADOR:**

PERIODO FACTURADO: 25 SEP 22 - 25 OCT 22

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

TOTAL A PAGAR:
\$370

(TRESCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	13476	13289	187		



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

Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del Importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	58.51	0.00	0.00	58.51	Energía		298.49
Distribución	0.00	0.00	239.43	239.43	IVA 16%		47.76
Transmisión	0.00	0.00	32.87	32.87	Fac. del Periodo		346.25
CENACE	0.00	0.00	1.38	1.38	DAP ² 8.00%		23.87
Energía	0.00	0.00	136.51	136.51	Diferencia por redondeo		0.03
Capacidad	0.00	0.00	85.27	85.27	Total		\$370.15
SCnMEM(¹)	0.00	0.00	1.12	1.12			

Apoyo Gubernamental 256.60

(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.
Fecha, hora y lugar de impresión: 10 NOV 2022 04:15:24 hrs. Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200

CFE contigo



01 686141000593 221115 000000370 6



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL SISTEMA NACIONAL DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN	
EDUCACIÓN SECUNDARIA BOLETA DE EVALUACIÓN 2008 ~2009 TERCER GRADO	
ESCUELA: TELE SECUNDARIA	
CLAVE SEGURO CATALOGO DE CENTROS DE TRABAJO 20DTV0424P	
ALUMNO: MAYRA PAOLA	
PRIMER APELLIDO PEREZ	
SEGUNDO APELLIDO RAMIREZ	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION(CURP) PEMR941211MDFRMY05	
GRUPO 8	
TURNO MATUTINO	
PARA LLENAR AL FINAL DEL AÑO ESCOLAR O ANTES SI EL ALUMNO CAMBIA DE ESCUELA	
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DAVID GARCIA DE LA ROSA	
LUGAR DE EXPEDICIÓN OAXACA DE JUAREZ, OAXACA	
FECHA 2009 07 17	
ANO MES DIA	



SECRETA^{RÍA} DE
EDUCACI^{ÓN} P^{ÚBLICA}

SEP

2009

07

17

ANO

MES

DIA

2009

07

17

ANO

MES

LAVADEROS MAYFI

Oaxaca de Juárez a 11 de enero del 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

RECIBA UN CORDIAL Y RESPETUOSO SALUDO. A TRAVÉS DE ESTAS LÍNEAS DESEO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE LA C.MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ, QUIEN LABORÓ EN MI EMPRESA DURANTE 1 AÑO Y 8 MESES CON FECHA 29 MAYO DEL 2017 A 16 ENERO 2019 Y ES UNA CIUDADANA CON UNA CONDUCTA INTACHABLE, HA DEMOSTRADO SER UNA EXCELENTE EMPLEADA Y UNA GRAN PERSONA CON VALORES, COMPROMETIDA, RESPONSABLE, CUMPLIDORA DE SUS TAREAS, SIEMPRE MANIFESTÓ PREOCUPACIÓN POR MEJORAR, CAPACITARSE Y ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS.

DURANTE ESE PERÍODO DESEMPEÑÓ COMO OFICINISTA Y AUX.CONTABLE. ES POR ELLO QUE, LE SUGIERO CONSIDERE ESTA RECOMENDACIÓN, CON LA CONFIANZA DE QUE ESTARÁ SIEMPRE A LA ALTURA DE SU COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD.

SIN NADA MÁS HA QUE AGREGAR A LA PRESENTE Y ESPERANDO QUE ESTA MISMA SEA TOMADA EN CUENTA, DEJO MI NÚMERO DE CONTACTO PARA CUALQUIER INFORMACIÓN DE INTERES.

A. T.T

Sra. MARIA ELENA RAMIREZ MARTINEZ



9511811089

OAXACA DE JUAREZ A 11 DE ENERO DEL 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal a la c. **MAYRA PAOLA PEREZ RAMIREZ**, quien a lo largo de 7 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

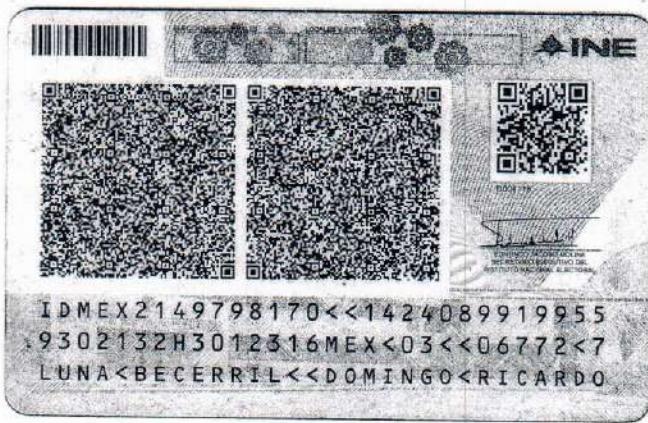
Atentamente,



CARMEN BECERRIL CRUZ
9511077528



9811152677



SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD

Clave:

LUBD930213HOCNCM08



Nombre

DOMINGO RICARDO LUNA BECERRIL

Fecha de inscripción

27/01/2000

Folio

49361951

Entidad de registro

OAXACA



120067199300525

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
LUBD930213HOCNCM08

DOMINGO RICARDO LUNA BECERRIL

Ciudad de México, a 26 de noviembre de 2022

PRESENTE

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 gozan 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 expediendo 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>