



|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   | Fecha <u>26 / 12 / 2022</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>Aranda</u>   | <u>Lison</u>                    | <u>Nicolai Sandro</u>   | <u>42</u>                          | <u>1.65</u>                                     | <u>81</u>             | <u>Casado</u>                    |
| Dirección   |                                 |   | Código Postal                      | Teléfono  |                       | Sexo                             |
| <u>Azuconas # 187 Col. valle de Hiahuatlan</u>  |                                 |   | <u>70800</u>                       | Casa: <u>951185667</u><br>Cel: <u>951185667</u> |                       | <u>M</u>                         |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento             | Nacionalidad  | Vive con:                          |   | Sus Padres            | Su Familia                       |
| <u>08-Mayo-1980</u>   | <u>Hiahuatlan de P.</u>         | <u>Mexicana</u>   |                                    |   | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social  | Correo electrónico (e-mail)     | ¿Tiene licencia de manejo?  | Registro Federal de Contribuyentes |   |                       |                                  |
| <u>78038008195</u>  | <u>sandro.lison@hotmail.com</u> | <u>Si</u>   | <u>AELN 800 5089 KB</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>Sidismo</u>  |                                 | <u>No</u>   |                                    | <u>Andar el Bicicleta</u>                       |                       |                                  |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |                                 |   |                                    |   |                       |                                  |
| <u>Superarme</u>  |                                 |   |                                    |   |                       |                                  |

#### DATOS FAMILIARES

| Nombre          | Vive                                | Finado                   | Domicilio                  | Ocupación          |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| Padre           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Calle Hidalgo S/N</u>   | <u>Profesor</u>    |
| Madre           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Calle Hidalgo S/N</u>   | <u>Ama de casa</u> |
| Esposa (o)      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>Amatista Colta Rosa</u> | <u>Empleada</u>    |
| Nombre Hija (o) | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>Azuconas # 187</u>      | <u>Estudian</u>    |
| Nombre Hija (o) | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>Azuconas # 187</u>      | <u>Estudian</u>    |
| Nombre Hija (o) | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>Azuconas # 187</u>      | <u>Estudian</u>    |

#### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección                    | Fechas          |             | Años     | Documento Recibido |
|--|------------------------------|-----------------|-------------|----------|--------------------|
|  |                              | De              | A           |          |                    |
| Primaria                               |                              |                 |             |          |                    |
| <u>Francisco Sarabia</u>               | <u>Benito Suarez</u>         | <u>1986</u>     | <u>1993</u> | <u>6</u> | <u>certificado</u> |
| Secundaria                             |                              |                 |             |          |                    |
| <u>Talscundaria</u>                    | <u>Benito Suarez</u>         | <u>1995</u>     | <u>1998</u> | <u>3</u> | <u>certificado</u> |
| Preparatoria                           |                              |                 |             |          |                    |
| <u>CBTIS # 183</u>                     | <u>Martires 3 de Octubre</u> | <u>1998</u>     | <u>2001</u> | <u>3</u> | <u>certificado</u> |
| Profesional                            |                              |                 |             |          |                    |
| Estudios de Post grado                 |                              |                 |             |          |                    |
| Comercial u otras                      |                              |                 |             |          |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |                              |                 |             |          |                    |
| Escuela                                | Horario:                     | Carrera ó Curso |             |          | Grado              |





## CONOCIMIENTOS GENERALES

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Idiomas que domina:              | Español |
| Funciones de oficina que domina: |         |
| Paquetes de cómputo que domina:  | Excel.  |

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último   | Empleo anterior    | Empleo anterior      | Empleo anterior |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | Coca Cola Femsa. 16 años | 1 año              | 2 años               |                 |
| Nombre de la Compañía           | Coca Cola Femsa.         | Sabritas.          | Villa Muebles        |                 |
| Dirección                       | Mexhualtlan de R.        | El Tulz.           | 16 de Septiembre     |                 |
| Teléfono                        | =                        | =                  | =                    |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Promotor de ventas       | Ventas.            | Supervisor de Ventas |                 |
| Ultimo sueldo                   | \$ 8 300 Quincenal       | \$ 3 500 Semanal   | \$ 2 500 Semanal     |                 |
| Motivo de su separación         | Cambio de Vm             | Motivos Personales | La empresa Quiso     |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Rodrigo Olivarez         | Genaro Sn Juan     | Agustin Villafora    |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Supervisor.              | Supervisor.        | Dueño.               |                 |

## DATOS GENERALES

|  |                         |  |       |                     |       |        |      |
|--|-------------------------|--|-------|---------------------|-------|--------|------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | Conocido                | ¿Posee automóvil propio?                                       | Si    | Marca               | Jetta | Modelo | 2004 |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | No                      | ¿Tiene deudas?   | Si    | Importe de la deuda |       |        |      |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | No                      | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      | 8000. |                     |       |        |      |
| ¿Vive en casa propia?                      | Si                      | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      | No    |                     |       |        |      |
| ¿Paga renta?                               | No                      | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |       |                     |       |        |      |
| ¿Puede viajar?                             | Si                      |  |       |                     |       |        |      |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Cuando usted lo indique |  |       |                     |       |        |      |

### 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

Nephtali Sandro Acendano J.

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: 42 años

2.- Genero: H.

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:

Nephtali Sandro Acandaro Jicón

Fecha de realización del Cuestionario:

26/01/2022



CADA VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA,  
SOLICITE A SU MÉDICO O ENFERMERA QUE:

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su estado nutricional
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a su edad
- Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

**VIGILE QUE LE REALICEN TODAS LAS  
ACCIONES CONTENIDAS EN ESTA  
CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN ES  
ESENCIAL PARA MANTENERSE SANO**

CURP:

AEJN800508HOCVIP07



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Nephtali Sandra  
Avendaño Tijón.

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: 78-03-80-0819-5

UNIDAD MÉDICA: H.R.O 24

CONSULTORIO No.

2

DATOS GENERALES:

EDAD: 29

DOMICILIO: Cam. a Boating sin

CALLE Y NÚMERO

Col. 20 de Noviembre, Michuatlan

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

70805

C.P.

Oaxaca

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Sta Catarina Boating, Michuatlan

LOCALIDAD / MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Oaxaca

ENTIDAD FEDERATIVA

08 05 80

DÍA MES AÑO





Comisión Federal de Electricidad®

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

## AVENDANO GIJON NEPHTALI SANDRO

AZUCENAS 187 CP.70805  
COL VALLE DE MIAHUATLAN  
MIAHUATLAN DE P D U. C.P. 70805  
MIAHUATLAN DE P DIAZ, OAX

TOTAL A PAGAR:

**\$337**

(TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 680150200874**

**RMU : 70805 15-02-07 AEJN-800508 011 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**10 NOV 22**

**LÍMITE DE PAGO: 09 NOV 22**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 789U4U MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 19 AGO 22 - 20 OCT 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 |          | Lectura anterior |          | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
|                      | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               |              |                |
| <b>Energía (kWh)</b> | 09463          |          | 09194            |          | 269           |              |                |
| Básico               |                |          |                  |          | 150           | 0.922        | 138.30         |
| Intermedio           |                |          |                  |          | 119           | 1.125        | 133.87         |
| Suma                 |                |          |                  |          | 269           |              | 272.17         |



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 | Importe (MXN) | Concepto                     | Importe (MXN)   |
| Suministro   | 117.02 | 0.00  | 0.00   | 117.02        | Energía                      | 272.18          |
| Distribución   | 0.00   | 0.00  | 401.89 | 401.89        | IVA 16%                      | 43.55           |
| Transmisión  | 0.00   | 0.00  | 47.29  | 47.29         | Fac. del Periodo             | 315.73          |
| CENACE   | 0.00   | 0.00  | 1.99   | 1.99          | DAP <sup>2</sup>             | 21.77           |
| Energía  | 0.00   | 0.00  | 197.98 | 197.98        | Adeudo Anterior              | 405.33          |
| Capacidad  | 0.00   | 0.00  | 123.20 | 123.20        | Su Pago                      | 405.00-         |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00   | 0.00  | 1.61   | 1.61          | <b>Total</b>                 | <b>\$337.83</b> |

**Apoyo Gubernamental 618.80**

(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 08:21:17 hrs. Calle Reforma No. 103-A Col Centro Miahuatlan de P. Diaz Miahuatlan Oaxaca Mexico CP-70800 -



70805 15-02-07 AEJN-800508 011 CFE  
01 680150200874 221109 000000337 0



**\$337**

(TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M.N.)

CFE-contigo





**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

  
*Soy México*

**Clave:**  
**AEJN800508HOCVJP07**

**Nombre**  
**NEPHTALI SANDRO AVENDAÑO JIJON**



**Fecha de inscripción**  
07/06/2001

**Folio**  
81093279

**Entidad de registro**  
OAXACA



NEPHTALI SANDRO AVENDAÑO JIJON

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de diciembre de 2022

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.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**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



AEJN8005089K8  
Registro Federal de Contribuyentes

NEPHTALI SANDRO AVENDAÑO  
JUON  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 21070217880  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

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



AEJN8005089K8

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: AEJN8005089K8  
CURP: AEJN800508HOCVJP07  
Nombre (s): NEPHTALI SANDRO  
Primer Apellido: AVENDAÑO  
Segundo Apellido: JUON  
Fecha inicio de operaciones: 04 DE MARZO DE 2004  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 04 DE MARZO DE 2004  
Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 01020  
Nombre de Vialidad: AV DE LOS INSURGENTES SUR  
Número Interior: 406  
Nombre de la Localidad:  
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: 1677

Nombre de la Colonia: GUADALUPE INN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON

Entre Calle:

Página [1] de [2]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
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 22 728 y para el exterior del país  
(\*52) 55 627 22 728





DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL  
CERTIFICACION DE ACTA DE:  
**NACIMIENTO**

\*CAUSA DERECHOS CONFORME  
AL ARTICULO 20. FRACCION II.  
INCISO a) DE LA LEY DE HACIEN-  
DA DEL ESTADO EN VIGOR.

PRIMERA OFICIALIA DEL  
REGISTRO CIVIL  
MIAHUATLAN, OAXACA.



FOLIO 447762 A

## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

### En nombre del Estado libre y soberano de Oaxaca

y como PRIMERA OFICIALIA, del Registro Civil, certifico y hago saber que a la foja No. 09 VUELTA. -- del libro Núm. 01 NACIMIENTOS. del Registro Civil a mi cargo se encuentran asentados los datos siguientes:

OFICIALIA -- -- -- No. DE ACTA 18. -- -- FECHA DE REGISTRO 10 MAYO 1980. --

LUGAR SANTA CATARINA ROATINA MIAHUATLAN, OAXACA., -- -- --  
LOCALIDAD MUNICIPIO DISTRITO

#### REGISTRADO

NOMBRE "NEPHTALI SANDRO AVENDAÑO JIJON". -- -- --

FECHA DE NACIMIENTO 08 DE MAYO DE 1980. -- -- -- CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL  
HORA 10:00

LUGAR DE NACIMIENTO SANTA CATARINA ROATINA MIAHUATLAN, OAXACA., -- -- --

PRESENTADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐

COMPARECIO: EL PADRE ☒ LA MADRE ☐ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA ☐

#### PADRES

NOMBRE ABEL AVENDAÑO. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 26 AÑOS

NOMBRE MARIA GIJON. NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 39 AÑOS

#### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE -- -- -- PARENTESCO -- -- -- EDAD -- AÑOS

Se extiende esta certificación, en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado.

C. OFICIAL 01. -- -- DEL REGISTRO CIVIL

LIC. MARIA DEL CARMEN MUÑOZ.

NOMBRE

FIRMA

MIAHUATLAN OAX. A 14 DE AGOSTO. 97

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES DE

= RECONOCIMIENTO DE HIJO SEGUN ACTA NUMERO 90 DE FECHA  
08 DE AGOSTO DE 1997. -- REALIZADO EN MIAHUATLAN, OAXACA.,

cotejo.

YMS.

Conforme al Artículo 52 del Código Civil del Estado, solo el Director y los Oficiales del Registro Civil, tienen la obligación de expedir copias certificadas de las actas del Registro Civil.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
AVENDAÑO  
JIJON  
NEPHTALI SANDRO  
DOMICILIO  
C AZUCENAS 187  
COL VALLE DE MIAHUATLAN 70800  
MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ, OAX.  
GLAVE DE ELECTOR AVJJNP80050820H800  
CURP AEJN800508HOCVJP07 AÑO DE REGISTRO 2000 03  
ESTADO 20 MUNICIPIO 059 SECCIÓN 0438  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE NACIMIENTO  
08/05/1980  
SEXO  
M

AL SEDE DE LA SECRETARÍA DE INTERIORES


SECRETARÍA DE INTERIORES

INE

EDMUNDO MUÑOZ MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1386413550<<0438052542629  
8005089H2512314MEX<03<<11439<7  
AVENDANO<JIJON<<NEPHTALI<SANDR



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



**NOMBRE**  
FLORES  
DOMINGUEZ  
SILVIA MARIA

**DOMICILIO**  
CDA 2A CAPULTITLA 10 B  
COL SANTIAGO ZAPOTITLAN 13300  
TLAHUAC, CDMX

**CLAVE DE ELECTOR** FLDMSL87011120M800

**CURP** FODS870111MOCMLM00. **AÑO DE REGISTRO** 2005 05


**ESTADO** 09 **MUNICIPIO** 011 **SECCIÓN** 3614

**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2017 **VIGENCIA** 2027

**FECHA DE NACIMIENTO**  
11/01/1987


**SEXO** M








**LOGARITMO**

**INE**









**EDUARDO JACOBO MOLINA**  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**IDMEX1668243857<<3614072727542**  
**8701118M2712310MEX<05<<08782<0**  
**FLORES<DOMINGUEZ<<SILVIA<MARIA**

951 615 6811



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL**  
**CARTA DE PASANTE**

El (la) \_\_\_\_\_

— **CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO, industrial y de servicios 183** —

Hace constar que, según documentos que obran en los archivos del Departamento de Control Escolar, el (la) C. \_\_\_\_\_

— **NEPTALI SANDRO AVENDANO JIJON** —

con Clave Única de Registro de Población (CURP) **AEJN800508HOCVJP07** —

terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de: \_\_\_\_\_

— **TECNICO EN: CONTABILIDAD** —

— **EN EL AREA: ECONOMICO ADMINISTRATIVAS** —

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

**P A S A N T E**

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en **MIHUATLAN, OAXACA** \_\_\_\_\_

a los **TREINTA** días del mes de **NOVIEMBRE** \_\_\_\_\_

— **DEL DOS MIL UNO** —

**DIRECTOR DEL PLANTEL**

— **JESUS PEDRO AQUINO MENDEZ** —

FOLIO **K20104399**

NOTAS:

FOLIO **K104399**

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de titulación en la escuela correspondiente.

2. ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:

- Si presenta borraduras o enmendaduras.
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- Si no va acompañada con el original del Certificado





SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL

LA DIRECCIÓN

DEL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO, industrial v de servicios 183  
CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DCT0012Z

CERTIFICA QUE **NEPHTALI SANDRO AVENDAÑO JIJON**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) **AEJN800508HOCVJP07**

Y NÚMERO DE CONTROL **92001762**

ACREDITÓ LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

— **BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL AREA: ECONOMICO ADMINISTRATIVAS**

DE LA CARRERA **CONTABILIDAD**

CON CLAVE **TCN-93** EN LA GENERACIÓN **98-01** SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

| MATERIAS                          | CALIF. FINAL | MATERIAS                             | CALIF. FINAL |
|-----------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|
| <b>SEMESTRE 1</b>                 |              | <b>SEMESTRE 2</b>                    |              |
| MATEMATICAS I                     | 6            | MATEMATICAS II                       | 6            |
| TALLER DE LECTURA Y REDACCION I   | 7            | TALLER DE LECTURA Y REDACCION II     | 7            |
| QUIMICA I                         | 6            | QUIMICA II                           | 6            |
| LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I     | 7            | LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II       | 7            |
| MECANOGRAFIA                      | 7            | BIOLOGIA                             | 6            |
| PRACTICAS COMERCIALES             | 6            | CALCULO FINANCIERO                   | 8            |
| CONTABILIDAD I                    | 6            | CONTABILIDAD II                      | 6            |
| ACTIVIDADES COCURRECULARES I      | 10           | ACTIVIDADES COCURRECULARES II        | 9            |
| <b>SEMESTRE 3</b>                 |              | <b>SEMESTRE 4</b>                    |              |
| MATEMATICAS III                   | 6            | MATEMATICAS IV                       | 6            |
| FISICA I                          | 6            | FISICA II                            | 6            |
| ORGANIZACION CONTABLE             | 7            | INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES | 8            |
| DERECHO I                         | 7            | METODOS DE INVESTIGACION II          | 8            |
| METODOS DE INVESTIGACION I        | 8            | DERECHO II                           | 7            |
| CONTABILIDAD III                  | 7            | CONTABILIDAD IV                      | 6            |
| COMUNICACION Y RELACIONES HUMANAS | 6            | COMPUTACION II                       | 7            |
| COMPUTACION I                     | 6            | DESARROLLO MOTIVACIONAL              | 8            |
| <b>SEMESTRE 5</b>                 |              | <b>SEMESTRE 6</b>                    |              |
| MATEMATICAS V                     | 6            | PSICOLOGIA                           | 7            |
| HISTORIA DE MEXICO                | 7            | ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO  | 7            |
| FILOSOFIA                         | 6            | ESTUDIO DE LAS CONTRIBUCIONES II     | 6            |
| DESARROLLO ORGANIZACIONAL         | 9            | AUDITORIA II                         | 7            |
| LEGISLACION FISCAL                | 6            | CONTABILIDAD VI (HOTELERIA)          | 7            |
| ESTUDIO DE LAS CONTRIBUCIONES I   | 6            | ECONOMIA                             | 6            |
| CONTABILIDAD V (COSTOS)           | 7            |                                      |              |
| AUDITORIA I                       | 6            |                                      |              |





**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca., a 22 de Diciembre de 2022

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio este medio, me permito recomendar ampliamente al C. Nephtalí Sandro Avendaño Jijón quien tiene el domicilio en la Calle Azucenas, núm. 187, Col. Valle de Miahuatlan de Porfirio Diaz; Oaxaca, como una persona responsable, honesta, educada, a quien conozco desde hace más de diez años.

Lo anterior para los fines que al interesado convenga.

**ATENTAMENTE**

**L.C.P. RODRIGO OLIVARES PALACIOS**  
**JEFE DE VENTAS**

Expediente.