



| | | |
|--|---------------------------|--|
| Solicitud de Empleo | Fecha 26, 02, 2023 | |
| | Puesto que solicita: | |
| | Sueldo mensual | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|----------------------|--------------------------------|
| Apellido Paterno López | Apellido Materno López | Nombre (s) Erika Jazmin | Edad 23 años | Estatura 1.54 | Peso 64 kg | Estado Civil Soltera |
| Dirección Col. Emiliano Zapata Av. Independencia S. 9 H. 94 | | | Código Postal 29049 | Teléfono Casa: Cel: 961-178-26-52 | Sexo F | |
| Fecha de Nacimiento 18 Agosto 1999 | Lugar de Nacimiento Tuxtla Gutierrez | Nacionalidad Mexicana | Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo | | | |
| Número de Seguridad Social 05139986334 | Correo electrónico (e-mail) jaz1725fku@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? NO | Registro Federal de Contribuyentes LOLE990818M1C4 | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? Fútbol | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? Si | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? Jugar Fútbol y Pasar tiempo en familia | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? Poder lograr mis sueños y estudios. | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|---|-------------------------------------|--------|-----------------------------|---------------------|
| Padre Francisco López López | <input checked="" type="checkbox"/> | | Col. San Jose Teran | Chofer |
| Madre Blanca Berenice López Gomez | <input checked="" type="checkbox"/> | | Col. Emiliano Zapata | Amor de Casa |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|---|--------------------------------|-----------------|-------------|----------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria Recreacion Proletaria | "Mcp. Magbleno Jalisco" | 2006 | 2011 | 6 | Certificado |
| Secundaria Juan Sabines Gutierrez | "Col. Emiliano Zapata" | 2011 | 2014 | 3 | Certificado |
| Preparatoria CECYTE | "Col. Agua Azul" | 2015 | 2018 | 4 | Certificado |
| 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: | Ninguno |
| Paquetes de cómputo que domina: | ninguno |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 12 meses | 8 meses | | |
| Nombre de la Compañía | Fino Solución S.A. | "Lady Luxury" | | |
| Dirección | Ramirito B.C. | Col. Centro | | |
| Teléfono | 664-941-33-72 | 961-452-36-66 | | |
| Puesto que desempeñaba | Empacadora | Encargada | | |
| Ultimo sueldo | \$ 3,250 | \$ 1,800 | | |
| Motivo de su separación | Corte de Personal | Problemas familiares | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Shing hag | Mariano | | |
| Puesto de su jefe inmediato | JEFE | JEFE | | |

DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|--------------|--|---------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| Por un familiar | | NO | | |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? | | ¿Tiene deudas? | Importe de la deuda | |
| SI | | Ninguno | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | | |
| Ninguno | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? NO | | |
| ¿Vive en casa propia? | SI | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | | |
| ¿Paga renta? | NO | | | |
| Renta mensual | | | | |
| ¿Puede viajar? | SI | | | |
| | | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar En | | | | |
| cuanto me 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

Erika Jazmin Lopez Lopez

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: 23 años

2.- Genero: Femenino

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

Ninguna

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?

Ninguno

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)

Ninguno

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

Ninguno

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Erika Jazmin López López

26 / Febrero / 2023

FOLIO
A09 0370714



Identificador Electrónico

07101000420180008016



Clave Unica de Registro de Población

LOLE990818MCSPPR06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0004 | 26/01/2000 | 1 | 78 |

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

ERIKA JAZMIN

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

LOPEZ

Segundo Apellido:

MUJER

Sexo:

18/08/1999

Fecha de Nacimiento:

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FRANCISCO

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

LOPEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

BLANCA BERENICE

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

GOMEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



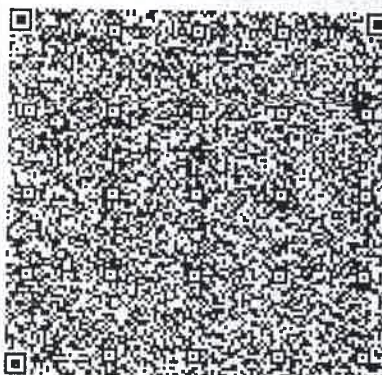
CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 16 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2018.
DOY FE.



Código de Verificación

1071010004200000780



Firma Electrónica:

TE 9M RT k5 MD gx OE 1D U1 BQ UJ A2 IE VS SU tB IE pB Wk 1J Tn xM T1
BF Wn xM T1 BF Wn wx MD cx MD Ew MD A0 Mj Aw MD Aw MD c4 MH xG
tD E4 Lz A4 Lz E6 OT tB Q0 tJ QV BB U3 xG UR FO Q0 tT Q0 8g TE 9Q RV

Código QR



Director General del Registro de Chiapas

C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LOPEZ
LOPEZ

ERIKA JAZMIN

DOMICILIO
AV INDEPENDENCIA SECTOR 9 LT 93
COL EMILIANO ZAPATA 29049
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR LPLPER99081807M900

CURP LOLE990818MCSPPR06

AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 07

MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1930

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
18/06/1999

SEXO M



AL SEÑOR JESUS RAMA

APR 18 2017 12:00 PM

10000000000000000000



[Signature]



[Signature]
EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1681813109<<1930120073280
9908187M2712310MEX<00<<07351<4
LOPEZ<LOPEZ<<ERIKA<JAZMIN<<<<<

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

SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

LOLE990818MCSPPR06

Nombre:

ERIKA JAZMIN LOPEZ LOPEZ



Fecha de inscripción

16/04/2002

Folio

88766430

Entidad de registro

CHIAPAS



107101200000076

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ERIKA JAZMIN LOPEZ LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de julio 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA

LOLE990818MC4
Registro Federal de ContribuyentesERIKA JAZMIN LOPEZ LOPEZ
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 20020372394
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 28 DE FEBRERO
DE 2023

LOLE990818MC4

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | LOLE990818MC4 |
| CURP: | LOLE990818MCSPPR06 |
| Nombre (s): | ERIKA JAZMIN |
| Primer Apellido: | LOPEZ |
| Segundo Apellido: | LOPEZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 26 DE FEBRERO DE 2020 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 25 DE FEBRERO DE 2020 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|---|
| Código Postal: 22246 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: PASEO DE LAS LOMAS | Número Exterior: NA |
| Número Interior: NA | Nombre de la Colonia: TERRAZAS DEL VALLE |
| Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TIJUANA |
| Nombre de la Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA | Entre Calle: SIN REFERENCIAS |

Página [1] de [2]

HACIENDA



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

PADRE, MADRE O TUTOR, CADA VEZ QUE LLEVE A SU HIJA O HIJO ADOLESCENTE A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA, QUE:

ESTUDIANTE
Revise su Cartilla Nacional de Salud.
Vigile su peso y estatura.

- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas correspondan.
- Le informe las acciones de promoción y prevención de enfermedades y le practique pruebas de detección de acuerdo a la edad.
- Registre su próxima cita.
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar la salud de su hija o hijo en forma individual o colectiva.
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron.

Vigile que le realicen a su hija o hijo adolescente todas las acciones contenidas en esta cartilla.
Su participación es esencial para mantener su salud.

No. SEG SOCIAL:
0513998633 - 4

AGREGADO MEDIC
1F1999ES

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: LOPEZ LOPEZ

ERIKA JAZMIN

UNIDAD MÉDICA: UMF 013

HORARIO: V

CONSULTORIO No. 06

DATOS GENERALES:

CURP: LOLE990818MCSPPR06

EDAD: 018

DOMICILIO: INDEPENDENCIA, 93, LT9

CALLE Y NÚMERO

COLONIA EMILIANO ZAPATA

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN / MUNICIPIO

CHIAPAS

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN

DELEGACIÓN / MUNICIPIO

CHIAPAS

ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA

MES

AÑO

Más vale PREVENIMSS

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.

||Invocante: portalimssdigital|Tipo de trámite: REGISTRO ASEGURADO|Fecha de febrero 2011
08-11-01|Folio: 15-8090015072162554530|Nombre o Razón Social: ERIKA JAZMIN LOPEZ
LOPEZ|Curp: LOLE990818MCSPPR06|Número de Seguridad Social: 0513998633.1411
1000P8A8PWZNFZmFEnXurGOE+1518M3GGU8+5ens60CZIF9+20GDOZIV8a3B+4eGSDWHWqXBakCGHMDV0AU
EN3WV2NTEH0UC+6re0JUCYahVYxwDOWF6BDdNVS0Y1Sh0adDus0agS+5688981qUTUk0z0eW7q7Z8k6M0dF7fg0ASV

cadena original:

tello digital:



COL. EMILIANO ZAPATA
MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.
CONSTANCIA DE DOMICILIO



Nº 0179

A QUIEN CORRESPONDA:

EL C. HÉCTOR FERNANDO CASTRO HERRERA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE DE LA COLONIA EMILIANO ZAPATA, MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, ESTADO DE CHIAPAS.

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) C. Enika Jasmin López López TIENE SU DOMICILIO PARTICULAR UBICADO EN LA AV. 12 de Septiembre ENTRE: 27 de enero Y: Guadalupe Victoria SECTOR: 9 LOTE: 94 DE LA COLONIA **EMILIANO ZAPATA, MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.** DICHA PERSONA A DEMOSTRADO DURANTE EL TIEMPO QUE LLEVA DE CONVIVIR EN LA COLONIA SER RESPONSABLE EN SUS OBLIGACIONES Y CUMPLIR CON LAS NORMAS MORALES Y JURÍDICAS DE CONVIVENCIA EN COMUNIDAD, LA CONOCEMOS, VIVE Y ES VECINO (A) DE ESTA COLONIA DESDE HACE MÁS DE 20 AÑOS.

ANTE LO ANTERIOR NO TENGO EL MENOR INCONVENIENTE DE EXTENDER LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS USOS Y FINES LEGALES O PERSONALES QUE A EL (LA) INTERESADO (A) MÁS LE CONVENGA, A LOS 18 DÍAS DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2023

COORDINADORA NACIONAL
PLAN DE AYUDA
EMILIANO ZAPATA

ATENAMENTE

C. HÉCTOR FERNANDO CASTRO HERRERA
REPRESENTANTE DE LA COLONIA
EMILIANO ZAPATA
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

C.CP. ARCHIVO.



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE CHIAPAS
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN PRESENCIAL

El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos Plantel No. 40, Las Granjas, ubicado en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, con Clave de Centro de Trabajo 07ETC0042Z, certifica que

ERIKA JAZMIN LOPEZ LOPEZ

con Clave Única de Registro de Población LOLE990818MCSPPR06 y número de control 15407070402500, acreditó totalmente el plan de estudios del bachillerato tecnológico con la carrera de Técnico en Enfermería general, clave 371200001-13, en el periodo del 24 de agosto de 2015 al 29 de junio de 2018, con 380 créditos, de un total de 380.

PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO:

8.2

OCHO PUNTO DOS

Módulos acreditados de formación profesional extendida:

| | Calif. | Total de Hrs. | Créditos |
|---|--------|---------------|----------|
| I. Aplica medidas preventivas, técnicas básicas de atención y cuidado al individuo, la familia y la comunidad, en el primero y segundo niveles de atención. | 8.0 | 17 | 34.0 |
| II. Aplica cuidados de baja y mediana complejidad para la recuperación de la salud o limitar el daño en el adulto, con bases éticas y legales. | 7.0 | 17 | 34.0 |
| III. Realiza procedimientos médico quirúrgicos de calidad para el cuidado del adulto, con base en el proceso enfermero y administrativo. | 8.0 | 17 | 34.0 |
| IV. Aplica el proceso de atención de enfermería en el cuidado de la mujer en edad reproductiva y del niño. | 7.0 | 17 | 34.0 |
| V. Aplica el proceso enfermero en el cuidado del adulto mayor y en los programas de salud a la comunidad. | 8.0 | 17 | 34.0 |

Autoridad educativa: RUDY ALBERTO OROZCO RUIZ - Director General.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000411134766

Sello digital autoridad educativa:

FGn6JG/41NLnjDtkeBwJS2L/5aU0u89fML1w3AYE5Obkn+uqaVbfy45NXjytIIDS0mcqdZdKGs7HNlr9GOPu9mONDxt9
hHkGwfBXXkxmWgkKIC+/6LHAp807iTD506IPvRHjBTIYSezfzIEEd7J+xHsWuCKJrNBpL0e3NdYQ/9ByUSBTqceAfnUBU
I2ROIXIPiRiSaYRy3nzR3R6PF5LiyO372pXQ7pS8qjO1evFTpUTcHslcLG/czaA/Zn2Psxusy87Nkc7BKwHjD3hQbx/UiH9
Z9ieP/WooVPS/V3nRg9VH1xID160K6XCcLFZ4XuxY3mS5mwBUDG4WmdkPUfDw==

Fecha y hora de timbrado: 16/07/2018 18:56:53

Sello digital SEP:

TGkuJjYCiC78DSS4zR1C1Wt/IN1mSeKUt7+sN4xCJNA2J8tbwThFD4CvjysPtoPC4uQ1rYa5B+HL3tsE7Boup16EBZrhj3
kjvpNHxtSzFJPZCLBKwK6vcsT40rWHFX04QIAuBjT GpVgpRFG6SxftRvWJCJaKS4QJLpe+LZGr2YvGTm16/yJJPPoz981F
gwAd3t9TiiWJ9G6InIJRtru6ytM5BYLJh6cyAF6IJhixbSqkACWJ0h5h2nEv2LlmGJT7iwR3oYxZgcgzolOF6aCdVdmgl91fRn
Ho6XMT7EL3EFawgkLe5ZuvbdcAu4ZCgTk9IHOLZ6Tj88ekRXa3deVCA==

El presente Certificado de Terminación de Estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado 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.

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS A 28 DE FEBRERO DEL 2023.

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

Por medio del presente me permito recomendar a la C.ERIK A LOPEZ LOPEZ ,QUIEN TRABAJO EN MI NOGOCIO DE UN CIBER XBOX . En el cual ha demostrado ser una persona amable, honesto, responsable y sobre todo trabajador apto para cualquier responsabilidad o trabajo que se le encomiende, de plena confianza.

No dudando de su amable atención a la persona interesada, le reitero mis más sinceros agradecimientos enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Luis Enrique Sanchez Perez', is written over a horizontal line.

LICENCIADO EN CONTADURIA: LUIS ENRIQUE SANCHEZ PEREZ

CEL: 961 191 91 73

COLONIA LAS AGUILAS MZ ,22 LOTE 176

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS, MEXICO.

CARTA DE RECOMENDACIÓN

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS A 28 DE FEBRERO DEL 2023.

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento de la joven , ERIKA JAZMIN LOPEZ LOPEZ. quien trabajo en mi negocio de una tienda de abarrotes durante 3 años, que demostró ser una buena persona con una excelente conducta, comprometido, responsable y cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos años demostró ser una buena ciudadana, 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.



ODILIA PEREZ VELAZQUEZ

CEL. 961 160 68 57

SECTOR 9 LOTE 53

COLONIA EMILIANO ZAPATA

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR





NOMBRE
LOPEZ
GOMEZ
BLANCA BERENICE
DOMICILIO
AV INDEPENDENCIA SEC 9 LT 93
COL EMILIANO ZAPATA 29049
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.
CLAVE DE ELECTOR LPGMBL82052407M400
CURP LOGB820524MCSPML02


FECHA DE NACIMIENTO
24/05/1982
SEXO / M



AÑO DE REGISTRO 2000 03

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1930
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





EDMUNDO HERNANDEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1558771031<<1930058305689
8205247M2712310MEX<03<<00103<8
LOPEZ<GOMEZ<<BLANCA<BERENICE<<