



Solicitud de Empleo		Fecha <u>29/03/2023</u>	
		Puesto que solicita: <u>PRE-VENTA</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>RIO</u>	Apellido Materno <u>MONDACA</u>	Nombre (s) <u>FERNANDO</u>	Edad <u>51</u>	Estatura <u>168</u>	Peso <u>90</u>	Estado Civil <u>casado</u>	
Dirección <u>CALLE 111 CIRCUITO MARQUEZ FRACC. BULITOS JUAREZ.</u>				Código Postal <u>68258</u>	Teléfono Casa: <u>951 5187949</u> Cel: <u>951 1316253</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>OAXACA</u>	Lugar de Nacimiento <u>OAXACA</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo				
Número de Seguridad Social <u>78877106332</u>	Correo electrónico (e – mail) <u>fherine@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	XO	¿Cuál?	Registro Federal de Contribuyentes <u>RIMF 7104021K4</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No						
¿Qué deporte practica? <u>ATLETISMO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>LEER</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>AUDIAR CAUSAS AMBIENTALES</u>							

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <u>XIFONDO RIOS ELORZA</u>	Vive <input checked="" type="radio"/>	Finado <input type="radio"/>	Domicilio <u>IDEM</u>		Ocupación
Nombre Madre <u>DRA. MARIA MENDOZA M</u>		<input checked="" type="radio"/>	<u>IDEM</u>		
Nombre Esposa (o) <u>PATRICIA PALLARES L-</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>IDEM</u>		<u>EMP. GOB.</u>
Nombre Hija (o) <u>LUIS EDU. RIOS P</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>IDEM</u>		<u>INDA.</u>
Nombre Hija (o) <u>IRVING RIOS P</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>IDEM</u>		<u>CHEPP.</u>
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>BASILIO ROJAS</u>					<u>CERTIFICADO</u>	
Secundaria <u>TFD. 1</u>					<u>CERTIFICADO</u>	
Preparatoria <u>CBTIS 123</u>					<u>CERTIFICADO</u>	
Profesional <u>UNIBJO</u>					<u>CARTA PASANTE</u>	
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado		



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	INGLES BÁSICO
Funciones de oficina que domina:	OPTIMATICA
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	20 AÑOS		
Nombre de la Compañía	IZZI	EXPRESS. IMP.		
Dirección	AV. MAPUCHES 1000	COL. REFORMA		
Teléfono		5026453 -		
Puesto que desempeñaba	VENTAS	VENTAS		
Último sueldo	8,000	10,000		
Motivo de su separación	TERMINO PROYECTO CARRERA HACIENDA			
Nombre de su jefe inmediato	UL. BIBIANA			
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	APP. INGRESO	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	FIAT	Modelo	2018
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:	TRABAJO EN R	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10,000		
¿Vive en casa propia?	SI			¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI						
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: 51

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:
Fecha de realización del Cuestionario:

PEREZ RIO HENOC
informante marginarios



Identificador Electrónico

20067000120210005711



Clave Única de Registro de Población

RIMF710402H0CSNR06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	07/04/1971	1	1479

Datos de la Persona Registrada

FERNANDO

RIOS

MENDOZA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

02/04/1971

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALFONSO

RIOS

ELORZA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ANA MARIA

MENDOZA

MENDOZA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

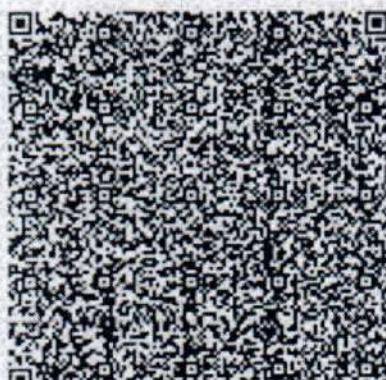
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 21 días del mes de Febrero de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

Uk IN Rj cx MD Qw Mk hP Q1 NO Uj A2 IE ZF Uk 5B Tk RP fF JJ T1 N8 TU VO RE 3a QX wx
Mj Aw Nj cw MD Ax Mt k3 MT Ax ND c5 MH xN fD lg ZG Ug YW Jy aW wg ZG Ug Mt k3 MX
xP QV hb Q0 F8 bn Vs bh xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

12006700011971014790



Director del Registro Civil de Oaxaca

LIC. CHRISTIAN HERNANDEZ FUENTES





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

RIMF710402HOCSNR06



Nombre

FERNANDO RIOS MENDOZA

Soy México

Fecha de inscripción

02/07/1997

Folio

681430

Entidad de registro

OAXACA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

120067197101479

FERNANDO RIOS MENDOZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de septiembre de 2021

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 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 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 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



RIMF7104021K4
Registro Federal de Contribuyentes

FERNANDO RIOS MENDOZA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15020057508
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

**SAN PABLO ETLA , OAXACA A 01 DE SEPTIEMBRE
DE 2021**



RIMF7104021K4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RIMF7104021K4
CURP:	RIMF710402HOCNSR06
Nombre (s):	FERNANDO
Primer Apellido:	RIOS
Segundo Apellido:	MENDOZA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE JULIO DE 1996
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	31 DE JULIO DE 2019
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal: 68259	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: ANDADOR GABRIEL GARCIA	Número Exterior: 10 MANZANA 22
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BENITO JUAREZ
Nombre de la Localidad: SAN PABLO ETLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN PABLO ETLA

Página [1] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, 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



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México, RFC: CS160330CP7

RIOS MENDOZA FERNANDO

MZ 22 LT 10 FRACC B JREZ
AND GARCIA M Y AND JUSTO SIERRA
FRACC B JUAREZ R. C.P. 68258
SAN PABLO ETLA, OAX

NO. DE SERVICIO : 686961200635

RMU : 68258 96-12-02 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
28 ENE 23

LÍMITE DE PAGO: 27 ENE 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** N525K7 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 NOV 22 - 09 ENE 23

TOTAL A PAGAR:

\$263

(DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

Actualiza tus datos mediante el QRy
obtendrás este y otros beneficios.



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	42649	42437	212		
Básico			150	0.939	140.85
Intermedio			62	1.146	71.05
Suma			212		211.90



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Despliega los impuestos a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	
Distribución	0.00	0.00	316.73	316.73	
Transmisión	0.00	0.00	37.27	37.27	
CENACE	0.00	0.00	1.57	1.57	
Energía	0.00	0.00	157.09	157.09	
Capacidad	0.00	0.00	97.73	97.73	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.27	1.27	
					Total
					\$263.39

Apoyo Gubernamental 516.78

(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: 14 JAN 2023 07:21:36 hrs. Calle Centenario No.23 Col.Centro Villa de Etla-Etla, Oaxaca, México CP 68200.



CFE-contigo



68258 96-12-02 XAXX-010101 001 CFE
01 686961200635 230127 000000263 2



\$263

(DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1630524018853598055420
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	01 / 09 / 2021 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78877106332
CURP:	RIMF710402HOCNSR06
Nombre(s):	FERNANDO
Primer apellido:	RIOS
Segundo apellido:	MENDOZA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	02/04/1971
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 patronos 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.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

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

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|||Tipo de trámite:Localización de NSS|||Fecha:01 de septiembre 2021, 14:20:18|||Folio:1630524018853598055420|||RFC:|||Nombre o Razon Social:FERNANDO RIOS MENDOZA|||Curp:RIMF710402HOCNSR06|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:78877106332|||

Sello Digital: GI+EDxCvAvHlizprCOMpPJxXCrkjTraLz/ySUtLmjCaBmn8/kRAQRPDZQCcaPLyOloXzT0g8Qk69z5x0zm75NFuLYAPmxEBxjHpRRM0iiGglaosyLSNgH2xEYlcVzqoktX6TlcsDWUhvZ/OGP+RBpFKsJfuq8pG8oB6ZxDJOFlu+xVHcKfEFRuJ+t44603

Secuencia Notarial: b7acafb5-4c72-410b-b32e-82fc5356ada5

Número de Serie: 00000000000000000000

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA

Cd. Universitaria Ex-Hacienda de "Cinco Señores"
Apdo. Postal No. 76 C.P. 68120
Oaxaca de Juárez Oax., México

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

A-009284



LA UNIVERSIDAD AUTONOMA "BENITO JUAREZ" DE OAXACA CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE	CURP
FERNANDO RIOS MENDOZA	RIMF710402H0CSNR06

QUIEN CONCLUYÓ EN JULIO DE 2013 LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL PLAN DE ESTUDIOS: DE LA LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS EN EL ÁREA DE INGLÉS EN: LA FACULTAD DE IDIOMAS

HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

RIMF-710402

----PRIMER SEMESTRE---2008-2009----	10	----OCTAVO SEMESTRE---2012-2012----	8
01.-Estructura del Español I	7	35.-Literatura Inglesa II	9
02.-Taller de Redacción I	9	36.-Evaluación del Aprendizaje	8
03.-Técnicas de Investigación I	7	37.-Gramática	8
04.-Lengua Extranjera Inglés I	8	38.-Lengua Extranjera Inglés VIII	8
05.-Introducción al Lenguaje	6	39.-Planeación de una clase	8
----SEGUNDO SEMESTRE---2009-2009----	7	----NOVENO SEMESTRE---2012-2013----	8
06.-Estructura del Español II	9	40.-Elaboración y Revisión de Programas	9
07.-Taller de Redacción II	6	41.-Análisis de Discursos	8
08.-Técnicas de Investigación II	7	42.-Seminario de Tesis	9
09.-Lengua Extranjera Inglés II	6	43.-Semántica	8
10.-Desarrollo Histórico de la Lingüística	8	44.-Pragmática	8
----TERCER SEMESTRE---2009-2010----	7	----DECIMO SEMESTRE---2013-2013----	8
11.-Cultura y Civilización I	10	45.-Observación de Clases	8
12.-Psicología Educativa I	9	46.-Práctica Docente	9
13.-Introducción a la Lingüística	8	47.-Seminario de Tesis	10
14.-Lengua Extranjera Inglés III	7	----OPTATIVAS-----	
----CUARTO SEMESTRE---2010-2010----	7	48.-Francés I	9
15.-Cultura y Civilización II	9	49.-Francés II	7
16.-Psicología Educativa II	9		
17.-Psicolingüística	8		
18.-Lengua Extranjera Inglés IV	9		
19.-Dinámica de Grupo	8		
----QUINTO SEMESTRE---2010-2011----	6		
20.-Didáctica I	8		
21.-Auxiliares Didácticos	10		
22.-Fonética y Fonología	7		
23.-Lengua Extranjera Inglés V	8		
24.-Sociolingüística	7		
----SEXTO SEMESTRE---2011-2011----	9		
25.-Didáctica II	9		
26.-Comprensión y Producción Escrita I	9		
27.-Comprensión Auditiva y Producción Oral I	8		
28.-Lengua Extranjera Inglés VI	7		
29.-Morfología	7		
----SEPTIMO SEMESTRE---2011-2012----	9		
30.-Literatura Inglesa I	8		
31.-Comprensión y Producción Escrita II	8		
32.-Comprensión Auditiva y Producción Oral II	9		
33.-Lengua Extranjera Inglés VII	7		
34.-Sintaxis	6		

0bc24d6453cd7013f80f2a3a700ac703
641f12676bfe9731cbfc4ed0059286ef
1515960435c336515e9dca50c0f0df07



* R I M F 7 1 0 4 0 2 H 0 C S N R 0 6 *

Promedio

8.12

Este certificado ampara 49 asignaturas, en ejercicio de las facultades que le confiere la Ley Orgánica y los reglamentos vigentes en nuestra institución, se expide en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a doce de agosto del año dos mil catorce.

"Ciencia, Arte, Libertad"

Lic. Eduardo Martínez Helmes
Rector

M. en E. Leticia Eugenia Mendoza Toro
Secretaria General



**DOMARG Asesoria Integral y Construcciones en
General S.A. de C.V.**

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio, me permito recomendar ampliamente al **C. Fernando Ríos Mendoza**, a quien conozco en el entorno personal desde hace 28 años, tiempo en el que ha demostrado ser una persona confiable, con mucha creatividad e iniciativa para realizar sus actividades, quien desempeña sus labores con un alto sentido de responsabilidad, con inmensos deseos de superarse día a día en todos los ámbitos, capaz de desempeñar las funciones que le sean encomendadas.

Se extiende la presente **CARTA DE RECOMENDACIÓN** para los fines que al interesado convengan, en la Santa Cruz Xoxocotlan, Oax., a los dieciséis días de mes de enero del año dos mil veintitrés.

Fernando Ríos Mendoza a quien

que no se sabe a quién

Sin otro particular, reciba un cordial saludo y quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



ING. JULIO CÉSAR PALLARES LÓPEZ

Olivos No.44, Tel. 1951 243 2402
Santa Cruz Xoxocotlan,
Oaxaca, C.P.71233, México. Tel:951 152-30-32

NISSAN

OAXACA DE JUAREZ OAXACA A 17 DE ENERO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y me permito extender de manera amplia la presente referencia:

A favor del **C. FERNANDO RIOS MENDOZA** a quien conozco desde hace 1 año, tiempo en el que ha demostrado ser una persona confiable, con mucha creatividad e iniciativa para realizar sus actividades, quien desempeña sus labores con un alto sentido de responsabilidad, con inmensos deseos de superarse día a día en todos los ámbitos, capaz de desempeñar las funciones que le sean encomendadas.

ATENTAMENTE

AUTOS MEXICANOS S.A. DE C.V.

No. 733
CUNHA CANDIANI

LIC. IVONNE B. REYES HERNANDEZ.

GTE.SICREA

AUTOS MEXICANOS S.A. DE C.V.

