



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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno RIOJ	Apellido Materno MENDOZA	Nombre (s) FERNANDO	Edad 51	Estatura 168	Peso 90	Estado Civil CASADO
Dirección CALLE EL CARUA MARQUEZ FRACCIONAMIENTO VAREZ			Código Postal 68258	Teléfono Casa: 951 5187949 Cel: 951 1316253		Sexo M
Fecha de Nacimiento 01/01/72	Lugar de Nacimiento OAXACA	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 78 877106332	Correo electrónico (e-mail) fherme@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? CHOFER TIPO E	Registro Federal de Contribuyentes RIMF 7104021K4			
¿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? CAMINATA		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? LEER		
¿Cuál es su meta en la vida? AYUDAR CAUSAS AMBIENTALES						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre ALFONSO RIOJ ELORZA		<input checked="" type="checkbox"/>	IDEM	
Madre ANA MARIA MENDOZA M		<input checked="" type="checkbox"/>	IDEM	
Esposa (o) PATRICIA PALMARES L-	<input checked="" type="checkbox"/>		IDEM	EMP. GOB.
Nombre Hija (o) LUIS PEDRO RIOJ P	<input checked="" type="checkbox"/>		IDEM	ING.
Nombre Hija (o) IRVING RIOJ P	<input checked="" type="checkbox"/>		IDEM	CHOFER.
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Basilio Rojas					CERTIFICADO
Secundaria TED-1					CERTIFICADO
Preparatoria CBTIS 123					CERTIFICADO
Profesional UNBJO					CARTA PADRILE
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 BASICO
Funciones de oficina que domina:	OFIMATICA
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. L.P.		
Dirección	SMAPOL 1000	LOC. REFORMA		
Teléfono		5026453		
Puesto que desempeñaba	VENTA	VENTAS		
Ultimo sueldo	8,000	10,000		
Motivo de su separación	TERMINO PROYECTO	CIERRE NEGOCIO		
Nombre de su jefe inmediato	UL. BABIANA			
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
APP. INDEXED-		SI		FIAT	2018
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?			Importe de la deuda
NO					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
SI	FRENCH		10,000		
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
SI					
¿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

FERNANDO RIVERA MENDOZA

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: 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:

PERKINHO RIO HERRERA



Identificador Electrónico

20067000120210005711



Clave Única de Registro de Población

RIMF710402HOCNR06



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

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

FERNANDO

Nombre(s):

RIOS

Primer Apellido:

MENDOZA

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

02/04/1971

Fecha de Nacimiento:

OAXACA DE JUAREZ

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALFONSO

Nombre(s):

RIOS

Primer Apellido:

ELORZA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

ANA MARIA

Nombre(s):

MENDOZA

Primer Apellido:

MENDOZA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

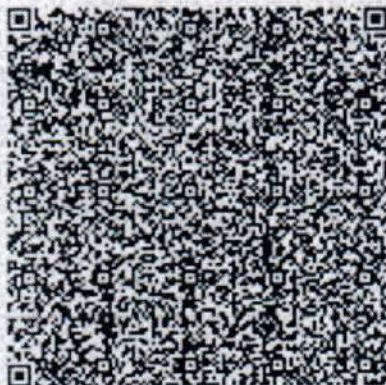
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta 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 IF JJ T1 N8 TU VO RE 9a QX xx
Mj Aw Nj cw MD Ax MT K3 MT Ax ND c5 MH xN ID Ig 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

La presente copia certificada del acta 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://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/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.



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
RIOS
MENDOZA
FERNANDO

EDAD 42
SEXO H

DOMICILIO
AND GABRIEL GARCIA MARQUEZ M22 10
FRACC BENITO JUAREZ 68258
SAN PABLO ETLA, OAX.

FOLIO 0000036679655 AÑO DE REGISTRO 1991 03

CLAVE DE ELECTOR RSMNFR71040220H600

CURP RIMF710402HOC SNR06

ESTADO 20 MUNICIPIO 291

LOCALIDAD 0001 SECCION 1423

EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023



FIRMA



1423026902618

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

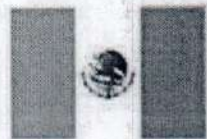
18

18



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

RIMF710402HOCSNR06

Nombre

FERNANDO RIOS MENDOZA



Fecha de inscripción

02/07/1997

Folio

681430

Entidad de registro

OAXACA



120067197101479

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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 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 **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 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



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:	RIMF710402HOCSNR06
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]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

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 ETILA, 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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medido	Estimado	Medido	Estimado			
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					Disposicion del registro a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	211.90
Distribución	0.00	0.00	316.73	316.73	IVA 16%	33.90
Transmisión	0.00	0.00	37.27	37.27	Fac. del Periodo	245.80
CENACE	0.00	0.00	1.57	1.57	DAP ²	16.95
Energía	0.00	0.00	157.09	157.09	Adeudo Anterior	278.64
Capacidad	0.00	0.00	97.73	97.73	Su Pago	278.00
SCMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.27	1.27	Total	\$263.39
Apoyo Gubernamental 516.78						

(1) SCMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionado con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 14 JAN 2023 07:21:35 hrs. Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Sola. Esta Ciudad de México CP 06200.



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 período 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.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 AFOR 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:01 de septiembre 2021, 14:20:18|Folio:1630524018853598055420|RFC:|Nombre o Razon Social:FERNANDO RIOS MENDOZA|Carp:RIMF710402HOCNSR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78877106332||

Sello Digital: GI+EDxCvAvHlizprCOMPjXXCrkjTralZ/ySUTLm|CaBmn8/kRAQRPDZQCcaPLyOloXzTOg8Qk69z5x0zm75NFuYAPmxEBx|HpRRM0iiGlaosyLSNgH2xEYlcVzqoktX6TlcsDWUhvZ/OGP+RBpFKsJfuq8pG8oB6ZxDJOIu+XVHckfEFRuJ|t+44603

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

Número de Serie: 0000000000000000001



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 AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE	CURP
FERNANDO RIOS MENDOZA	RIMF710402HOC SNR06

QUIEN CONCLUYÓ EN JULIO DE 2013 LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL
PLAN DE ESTUDIOS: DE LA LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS EN EL AREA DE INGLES
EN: LA FACULTAD DE IDIOMAS
HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:

RIMF-710402

-----PRIMER SEMESTRE-----2008-2009-----		-----OCTAVO SEMESTRE-----2012-2012-----	
01.-Estructura del Español I	10	35.-Literatura Inglesa II	8
02.-Taller de Redacción I	7	36.-Evaluación del Aprendizaje	9
03.-Técnicas de Investigación I	9	37.-Gramática	8
04.-Lengua Extranjera Inglés I	7	38.-Lengua Extranjera Inglés VIII	8
05.-Introducción al Lenguaje	8	39.-Planeación de una clase	8
-----SEGUNDO SEMESTRE-----2009-2009-----		-----NOVENO SEMESTRE-----2012-2013-----	
06.-Estructura del Español II	6	40.-Elaboración y Revisión de Programas	9
07.-Taller de Redacción II	7	41.-Análisis de Discursos	8
08.-Técnicas de Investigación II	9	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-----		-----DECIMO SEMESTRE-----2013-2013-----	
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-----		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-----			
20.-Didáctica I	6		
21.-Auxiliares Didácticos	8		
22.-Fonética y Fonología	10		
23.-Lengua Extranjera Inglés V	7		
24.-Sociolingüística	8		
-----SEXTO SEMESTRE-----2011-2011-----			
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-----			
30.-Literatura Inglesa I	9		
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



* RIMF710402HOC SNR06 *

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
Secretaría General



**DOMARG Asesoría 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.

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

ATENTAMENTE



ING. JULIO CÉSAR PALLARES LÓPEZ
Olivos No.44, Tel. 951 243 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 envié 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.

UNIVERSIDAD No. 733

HACIENDA CANDIANI

LIC. IVONNE B. REYES HERNANDEZ.

GTE. SICREA

AUTOS MEXICANOS S.A. DE C.V.

