



dondeestampemos35@gmail.com

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>03 / 04 / 23.</b>
	Puesto que solicita: <b>Puerta</b>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Morales</b>	Apellido Materno <b>Carrasco</b>	Nombre (s) <b>Uriel</b>	Edad <b>26</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>88</b>	Estado Civil <b>Union libre</b>
Dirección <b>Vicente Suarez #113-B col. Santa Anita</b>			Código Postal <b>68150</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>951-115-7748 M</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>11-09-96</b>	Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca, Oax</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>78139618132</b>	Correo electrónico ( e - mail ) <b>dondeestampemos35@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>		Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>No</b> <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Futbol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Estar, con mi familia</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superación</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Emilio Morales R.</b>		<b>X</b>		
Madre <b>Laura Carrasco Rojas</b>	<b>X</b>		<b>Vicente Suarez. #113-B</b>	<b>Empleado.</b>
Esposa (o) <b>Marisol Juarez Garcia</b>	<b>X</b>		<b>Vicente Suarez. #113-B</b>	<b>labores del Hogar.</b>
Nombre Hija (o) <b>Uriel Jonatan Morales G.</b>	<b>X</b>		<b>Vicente Suarez. #113-B</b>	<b>Estudiante.</b>
Nombre Hija (o) <b>Zaid Gabriel M. Juarez</b>	<b>X</b>		<b>Vicente Suarez. #113-B</b>	<b>Estudiante.</b>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Cosac. A Ruiz.</b>	<b>Los Palacios col. San Juan chapatepec</b>	<b>2002</b>	<b>2008</b>	<b>6a</b>	<b>Certificado.</b>
Secundaria <b>Tec. 106</b>	<b>Alcazual col. Presidente Juarez.</b>	<b>2008</b>	<b>2011</b>	<b>3a</b>	<b>Certificado.</b>
Preparatoria <b>CBTS 123</b>	<b>Santa Lucia del Camino, Oax.</b>	<b>2011</b>	<b>2014</b>	<b>3a.</b>	<b>Certificado.</b>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	computación
Paquetes de cómputo que domina:	Word, Excel

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	14.6 mese.	1 año	1 año	2 años.
Nombre de la Compañía	Lata	Peta. Ind.	Quila.	Ecep.
Dirección	Car. int. 190	Brendamiel	6320000	Car. int. 190
Teléfono	951 355 8289		951 393 8148	951 615 3566
Puesto que desempeñaba	Preventa	Preventa	Preventa	Preventa
Ultimo sueldo	3000 sem	1700 sem.	2000 sem.	6500 quin.
Motivo de su separación	Superación	Sueldo.	Fin de contrato	Motivo personal.
Nombre de su jefe inmediato	Ivan de Jesus	Roberto	Veronica	Erick
Puesto de su jefe inmediato	Indec. Ventas	Supervisor.	Supervisor.	Supervisor.

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	anuncio	¿Posee automóvil propio?	si	Marca	ibiza	Modelo	2006
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	no	¿Tiene deudas?	no	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	no	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	9,500.		
¿Vive en casa propia?	si			¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Renta mensual			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?							
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Cuando 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

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: 26 años.

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.- Genero:

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

NO

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

**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:

Alexander Carrasco Iván Uribe



# SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

PUESTO QUE SOLICITA:

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$



## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: Morales Carrasco Irvin Uriel		EDAD: 27a.
DIRECCIÓN: C. Vicente Suarez 113 B Col. Santa Anita	TELÉFONO: 9514157718	E-MAIL: dondeestamperr1035@gmail.com
LUGAR DE NACIMIENTO: Oaxaca de Juárez	FECHA DE NACIMIENTO: 11-sept-1996	NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA: 1.70	PESO: 88 K
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS 2 <input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE 1 <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS	ESTADO CIVIL: Unión libre	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

## DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): MOC1960911HOCRRRO6	AFORE:	
REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES: MOC1960911824	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: 78139618132	CARTILLA SERVICIO MILITAR: PASAPORTE No.:
LICENCIA DE MANEJO: Motociclista	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA: A 01297216	SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL?
¿QUE DEPORTE PRACTICA?	¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? Superación Personal	¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Estar con mi familia.

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE: Emilio Morales Ramirez	X			
MADRE: Laura Carrasco Rojas	X		C. Vicente Suarez 113 Col. Santa Anita.	Empleada
ESPOSA (O): Marisol Juárez García	X		C. Vicente Suarez 113 B Col. Santa Anita	Labores del Hogar
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: Uriel Josafat Morales Juárez 6a Zaid Gabriel Morales Juárez 4a.				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: Cesa A. Ruiz	Los palmas Col. San Juan Chiquitlán	2002	2008	6a	Certificado
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL: Técnica 106	Plan de Ayutla Col. Presidente Juárez	2008	2011	3a	Certificado
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: CBTis 123	Santa Lucía del Camino, Oaxaca.	2011	2014	3a	Certificado
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL DEL REGISTRO CIVIL,  
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 86941 DEL  
LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL  
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 2324 200670196023240 MOC1960911HOCRRR06  
CRIP CURP  
FECHA DE REGISTRO: 4/11/1996 CUATRO DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS  
LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: IRVIN URIEL MORALES CARRASCO  
FECHA DE NACIMIENTO: 11/9/1996 ONCE DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS HORA: 6:35  
LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA  
PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

## PADRES

NOMBRE: EMILIO MORALES RAMIREZ  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS  
NOMBRE: LAURA CARRASCO ROJAS  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: --- AÑOS.

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

----- SIN ANOTACION MARGINAL -----

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

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA OAX.,

A 16 DE AGOSTO DEL 2008

C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. MARIA SOLEDAD FIGUEROA MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA

4414

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL

5154627

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL



OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL  
BOCINA PRIMERA OFICIALIA MÓVIL  
ITINERANTE NÚM. 18

ELABORO H. L. ZUÑIGA C.  
COTEJO P. MOLINA R.



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

 **NOMBRE**  
MORALES  
CARRASCO  
IRVIN URIEL **SEXO** H

**DOMICILIO**  
C VICENTE SUAREZ 113 B  
COL SANTA ANITA 68150  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

 **GLAVE DE ELECTOR** MRCRIR96091120H900

**CURP** MOC1960911HOCRRR06 **AÑO DE REGISTRO** 2014 01

**FECHA DE NACIMIENTO** 11/09/1996 **SECCIÓN** 0597 **VIGENCIA** 2019 - 2029

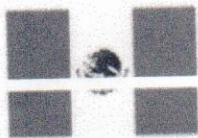
**IDMEX2005730162<<0597098976961**  
**9609118H2912316MEX<01<<98313<9**  
**MORALES<CARRASCO<<IRVIN<URIEL<**



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

**MOCI960911HOCRRR06**

Nombre

**IRVIN URIEL MORALES CARRASCO**



Soy México

Fecha de inscripción  
**10/01/2000**

Folio  
**47899186**

Entidad de registro  
**OAXACA**



120067199602324

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**IRVIN URIEL MORALES CARRASCO**

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 eso 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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA 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**

**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 y Protección de Datos Personales. De acuerdo con 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



MOCI960911824  
Registro Federal de Contribuyentes

IRVIN URIEL MORALES  
CARRASCO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 16030006035  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 03 DE ABRIL DE  
2023**



MOCI960911824

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOCI960911824
CURP:	MOCI960911HOCRRR06
Nombre (s):	IRVIN URIEL
Primer Apellido:	MORALES
Segundo Apellido:	CARRASCO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE MARZO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE MARZO DE 2016
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68150	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: VICENTE SUAREZ	Número Exterior: 113
Número Interior: B	Nombre de la Colonia: SAN JUAN CHAPULTEPEC
Nombre de la Localidad: SAN JUAN CHAPULTEPEC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: NIÑO ARTILLERO

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



## CARRASCO ROJAS LAURA

VICENTE SUAREZ 113 B STA ANITA  
PIPILA Y FRANCISCO MARQUEZ  
STA ANITA U = C.P. 71233  
SN JUAN CHAPULTEPEC, OAX

### TOTAL A PAGAR:

**\$520**

(QUINIENTOS VEINTE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 679010419479**

**RMU : 71233 01-04-06 XAXX-010101 001 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**22 MAR 23**

**LÍMITE DE PAGO: 21 MAR 23**

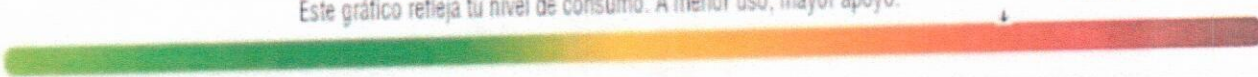
**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR:55X11Y MULTIPLICADOR:1**

**PERIODO FACTURADO: 03 ENE 23 - 02 MAR 23**



Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	07294	06976	318		
Básico			150	0.945	141.75
Intermedio			130	1.153	149.89
Excedente			38	3.367	127.94
Suma			318		419.58

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	419.59
Distribución	0.00	0.00	384.68	384.68	IVA 16%	67.13
Transmisión	0.00	0.00	55.90	55.90	Fac. del Periodo	486.72
CENACE	0.00	0.00	2.00	2.00	DAP <sup>2</sup>	33.57
Energía	0.00	0.00	234.37	234.37	Adeudo Anterior	1,077.69
Capacidad	0.00	0.00	146.60	146.60	Su Pago	1,077.00-
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.97	1.97	<b>Total</b>	<b>\$520.98</b>

**Apoyo Gubernamental 487.75**

(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: 08 MAR 2023 04:45:09 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP. 68000





**Instituto Mexicano del Seguro Social**

**Asignación de Número de Seguridad Social**

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
147879644983179097290
Fecha de solicitud del trámite
10 / 11 / 2016 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78139618132
CURP:	MOC1960911HOCRRR06
Nombre(s):	IRVIN URIEL
Primer apellido:	MORALES
Segundo apellido:	CARRASCO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/09/1996
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](http://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](http://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:Asignación de NSS|Fecha:10 de noviembre 2016, 10:47:29|Folio:147879644983179097290|RFC:|Nombre o Razon Social:IRVIN URIEL MORALES CARRASCO|Cup:MOC1960911HOCRRR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78139618132||

**Sello Digital:**

dx+1Gvc7m6u0/qbv0YxkmqxITWgHQ+wXBdDeLxcj/2JHVyiSCiw6ABCEZjwqTdfOHquSj0D/1AC3piSMzSn4ey6H0owA umr2wvBU2TFLjr5dRfuCn9ePQABYZOVJIAfyA6aZHI5eBXI2tlyiicWLNwTajfxqctSAzNEA9i++cvDK5CVfrqACI8sGxtVfE4i

**Secuencia Notarial:**

31a8f601-aae2-4e4a-a461-bfba28a31d7

**Número de Serie:**

00000000000000000001

**Contacto**

Paseo de la Reforma 475, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





Oaxaca de Juárez ,Oaxaca a 01 de abril de 2023

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Reciba un cordial saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que C. IRVIN URIEL MORALES CARRASCO, quien laboro en mi supervisión durante un año es un ciudadano con una conducta intachable. Demostrando ser un excelente trabajador, comprometido, responsable y fiel, cumplidor de sus tareas, siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante este año se ha desempeñado como preventista 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 mas a que referirme y esperando a que sea tomada en cuenta, dejo mis más sinceros saludos.

**ATENTAMENTE**

---

LIC. VERONICA SANCHEZ



Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 03 de abril de 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al **C. IRVIN URIEL MORALES CARRASCO**, a quien conozco desde hace 20 años , ya que es una persona responsable, competente y capaz de desempeñar cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo que no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que le puede brindar.

Sin más de momento reciba un cordial saludo...

ATENTAMENTE



---

C. CRISTINA ROJAS BAZAN  
TEL: 951 393 81 48  
DIRECCION: TUXTEPEC LOTE 76  
COL. ESTADO DE OAXACA



EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 123

20DCT00070

IRVIN URIEL MORALES CARRASCO

MOC1960911HOCRRR06

11320051230415

360 CREDITOS

TOTALMENTE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA

DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN LOGÍSTICA CON CLAVE BTCSeLo11

AGOSTO DE 2011 A AGOSTO DE 2014

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE

ASIGNATURAS / MÓDULOS

ASIGNATURAS / MÓDULOS

PRIMER SEMESTRE

ALGEBRA  
QUÍMICA I  
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA  
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN  
INGLÉS I  
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES

8  
8  
8  
6  
6  
8

6  
7  
8  
7  
8  
9

SEGUNDO SEMESTRE  
GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA  
QUÍMICA II  
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA  
INGLÉS II  
MÓDULO I  
PLANIFICA EL PROCESO DE SUMINISTRO DE BIENES

8  
8  
8  
6

34

TERCER SEMESTRE

GEOMETRÍA ANALÍTICA  
BIOLOGÍA  
INGLÉS II  
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II

8  
8  
6  
8

7  
6  
7  
8

CUARTO SEMESTRE  
CÁLCULO  
FÍSICA I  
ECOLOGÍA  
INGLÉS IV

8  
8  
8  
6

MÓDULO II  
APOYA EN EL PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO  
DE ALMACENAJE DE BIENES

34

8

MÓDULO III  
ORGANIZA EL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS

34

QUINTO SEMESTRE

FÍSICA II  
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III  
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA  
INGLÉS V

8  
8  
10  
10

6  
9  
6  
7

SEXTO SEMESTRE  
MATEMÁTICA APLICADA  
ECONOMÍA  
ADMINISTRACIÓN  
TEMAS DE FÍSICA

10  
10  
10  
10

MÓDULO IV  
PROVEE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE SOBRE LOS  
MOVIMIENTOS DE LOGÍSTICA

24

8

MÓDULO V  
APOYA EL CÁLCULO DE LOS COSTOS DE LA CADENA  
LOGÍSTICA

24

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
OAXACA

PROFESOR  
GENERAL DE  
DESARROLLO

7.3

CLAVE  
DE CARRERA

BTCSeLo11

611

013

013

A LOS VEINTINUEVE DÍAS

AGOSTO

SANTA LUCIA DEL CAMINO, OAXACA

CATOR

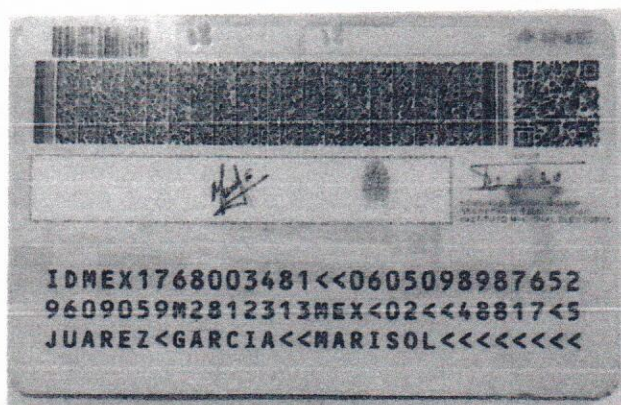


 MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
SUAREZ  
GARCIA  
MARISOL  
DOMINIO  
SUAREZ 113 B  
CALLE TA ANITA 71233  
CALLE DE JUAREZ, OAX  
SECRETARÍA ELECTORAL JRGMR08090520M800  
CÓDIGO JGN980905MOCRRR08 AÑO DE REGISTRO 2014 02

ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCIÓN 0805  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028





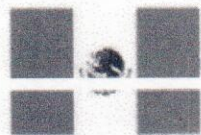




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

**JUGM960905MOCRRR08**

Nombre

**MARISOL JUAREZ GARCIA**



Soy México

Fecha de inscripción  
**03/10/2002**

Folio  
**92311981**

Entidad de registro  
**OAXACA**



120067200101344

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARISOL JUAREZ GARCIA**

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 eso 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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA 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**

**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 (INAI). Los datos personales contenidos en la Base de Datos, pueden ser objeto de solicitudes 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/>



Nombre del Beneficiario:

Marisol Juárez García

Tel. 9511932909

RFC: JUGM960905HR6

2 Núm de teléfonos personales

9516887902

9511331152

correo electrónico:

dondeestanperros35@gmail.com