



Solicitud de Empleo		Fecha <u>10/05/2023</u>	
		Puesto que solicita: <u>PREVENTA</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>GALLARDO</u>	Apellido Materno <u>VARELA</u>	Nombre (s) <u>JOSE ESTUART</u>	Edad <u>44</u>	Estatura <u>1.73</u>	Peso <u>80</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>CALLE BENITO JUAREZ #3 SN. JACINTO AMILpas</u>			Código Postal <u>68185</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2212833147</u>		Sexo <u>M.</u>
Fecha de Nacimiento <u>29/05/1978</u>	Lugar de Nacimiento <u>POBLA PUE.</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <u>62967864240</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>joseestuartg@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u> <input checked="" type="radio"/> <u>No</u> <input type="radio"/>	¿Cuál?	Registro Federal de Contribuyentes <u>GANE780529277</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Regular</u> <input type="radio"/> <u>Malo</u> <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Si</u> <input type="radio"/> <u>No</u> <input checked="" type="radio"/>					
¿Qué deporte practica? <u>NINGUNO</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No.</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>SUPERARME EN TODOS LOS AMBITOS</u>				

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>José Abel GALLARDO MIRANDA</u>		✓		
Madre <u>MARTHA VARELA Y VIVERO</u>	✓		<u>C. CUHUTEMOC #14</u> <u>SN CRISTOBAL TULCINCO PUE.</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o) <u>MONICA DE LO FUENTE MORALES</u>	✓		<u>C. BENITO JUAREZ #3</u>	<u>EMPLEADA</u>
Nombre Hija (o) <u>VALERIA GALLARDO DEL LO FUENTE</u>	✓		<u>C. BENITO JUAREZ #3</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o) <u>CAMILA GALLARDO DEL LO FUENTE</u>	✓		<u>C. BENITO JUAREZ #3</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>HEROES DE LA REFORMA</u>	<u>11 SUR 1102 CENTRO</u>	<u>1984</u>	<u>1990</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria <u>HEROES DE LA REFORMA</u>	<u>13 PTÉ 901 CENTRO</u>	<u>1990</u>	<u>1993</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Preparatoria <u>COLEGIO DE BACHILLERES</u>	<u>Domicilio conocido</u> <u>SN BERNARDINO TLOXE.</u>	<u>1993</u>	<u>1996</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Profesional <u>UDAL</u>	<u>3 SUR 1907 CENTRO</u>	<u>1997</u>	<u>2001</u>	<u>4</u>	<u>CARTEL 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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	ARCHIVAR, CAJA CHICA, INVENTARIOS TEÓRICOS Y FISICOS
Paquetes de cómputo que domina:	WORD, EXCEL, POWER POINT, GPS.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 MESES	2 AÑOS	1 AÑO	
Nombre de la Compañía	DISTR. COMESTIRE	INSS HGZI	DISTR. COMESTIRE	
Dirección	AV. 5 DE Mayo 409 CALZ H. DECH. 621	C. TIJUANA		
Teléfono	951 511 3635	951 228 6922	2221 93 4901	
Puesto que desempeñaba	ASESOR COMERCIAL	ASISTENTE DE INF.	ASESOR COMERCIAL	
Último sueldo	6000 MENSUALES	14,000	14,000	
Motivo de su separación	VOLUNTARIO	FIN DE COVID.	CAMBIO DE CIUDAD	
Nombre de su jefe inmediato	MABEL RIOS	DR. JORGE VALENCIA MUZ	LUIS SANCHEZ	
Puesto de su jefe inmediato	ENCARGADO	MEDICO EPIDEMIOLOGO	ASESOR	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No.		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No		No	—	
Describalos:			¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10,000	
¿Vive en casa propia?	No		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Paga renta?	No	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?					
Fecha en que podría presentarse a trabajar					

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

(Large empty box for comments)

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

JOSE ESTUARTE GALLARDO VARELA
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: 44 AÑOS

2.- Genero: MASCULINO

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

NINGUNO

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:

José ESTUARTE GALLARDO VARELA

10/05/2023



ACTA DE NACIMIENTO

C.R.I.P. 0000000000000000

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y

DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE LAS PERSONAS DEL REGISTRO

CIVIL DE PUEBLA

CERTIFICO: QUE EN EL

NUMERO 11 DE NACIMIENTOS, DEL 1978, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 123

DE FECHA 31 DE AGOSTO DE 1978, LEVANTADA, EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO

JUZGADO PRIMERO PUEBLA Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JOSE ESTUART GALLARDO VARELA

HORA DE NACIMIENTO: 05:40:00

FECHA DE NACIMIENTO: 29 DE MAYO DE 1978

LUGAR DE NACIMIENTO: -PUEBLA PUEBLA

FUE PRESENTADO: VIVO

SEXO : MASCULINO

DECLARO: AMBOS

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE: JOSE GALLARDO MIRANDA NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE: MARTHA VARELA QUINTERO NACIONALIDAD MEXICANA

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

NACIONALIDAD -----

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 49 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS EN EL ESTADO DE PUEBLA, SE ASIENTA LA FECHA Y/O LUGAR DE NACIMIENTO; EN APEGO AL DECRETO PUBLICADO EN EL PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO DE FECHA 30 DE AGOSTO DE 2017. RUBRICA .-

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL SE EXPIDE
LA PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, PUEBLA

----- EL DIA 17 DE ENERO DE 2022

Lic. Manuel Valentin
Carmona Sosa
Dir. Gen. del Registro Civil de las Personas

El presente documento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, que tiene plena validez legal en términos de lo dispuesto por los artículos 1 y 12 fracción VI del Reglamento del Registro del Estado Civil de las Personas para el Estado de Puebla, cuyos datos pueden ser verificados al escanear el Código QR.

FOLIO DEL SISTEMA 11657



MANUEL VALENTIN CARMONA SOSA - 17/01/2022 16:55
H9LDj2JzHZmTH4rYa4zTrkKTCH1rRnAlm2rDMcJRnB+fkz6ZoGSMA8SItneFBLLbejSXezMVV4NqeE5K6zxmsw3KuGxLbKDrnC
qqED1DKZuhLD9anhwQjSqa02zzXZ4cRwnmWS00IRjWoEjCygQTxaXXBc7gQ35NGlHeiZA60dS5EbJSvGoYbSYxAmKacCOL
7u31k2T8B1/OTmG0FgLg+wV24jhE5AFK8LqCUQHAgI8RT0scFb63aSQUdIKRWt1bUMpORQgbZXm+LjWLAYxzqtJ4FlyCkuND
WwhJu7DMOXJz0ZbNqOQskfBMYsPH8JEZyA9LuJC64ErkJVWDc|Q==



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALLARDO

FECHA DE NACIMIENTO
29/05/1978

VARELA

SEXO H.

JOSE ESTUART

DOMICILIO

C CESAR YUNES ARELLANO LT16 MZA 6
COL BELLO HORIZONTE 72730
CUAUTLACINGO, PUE.

CLAVE DE ELECTOR GLVRES78052921H100

CURP GAVE780529HPLLRS04 AÑO DE REGISTRO 1996 07

ESTADO 21

MUNICIPIO 042 SECCIÓN 0339

LOCALIDAD 0008 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



DIRECCIONES / ESTADOS / LOCALIZACIONES / EXTRANJERÍA

INE



EDMUNDO JACOB MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

0000495

IDMEX1728566124<<0339021670596
7805293H2812313MEX<07<<13124<7
GALLARDO<VARELA<<JOSE<ESTUART<

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIDAD

Clave:
GAVE780529HPLLRS04

Nombre
JOSE ESTUART GALLARDO VARELA





Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/05/1999	36532550	PUEBLA



121114197800123

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE ESTUART GALLARDO VARELA

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de mayo de 2023

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 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://irenapo.gob.mx/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GAVE7805291R7
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ESTUART GALLARDO
VARELA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14550359207
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

SAN JACINTO AMILPAS , OAXACA A 28 DE MARZO
DE 2023



GAVE7805291R7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GAVE7805291R7
CURP:	GAVE780529HPLLRS04
Nombre (s):	JOSE ESTUART
Primer Apellido:	GALLARDO
Segundo Apellido:	VARELA
Fecha inicio de operaciones:	30 DE MARZO DE 1990
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	30 DE MARZO DE 1990
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68285	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: BENITO JUAREZ	Número Exterior: 3
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN JACINTO AMILPAS	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN JACINTO AMILPAS

Página [1] de [2]



HACIENDA

SISTEMA DE HACIENDA Y CASO DE SAT



SISTEMA AUTOMATIZADO DE TRIBUTOS

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) 56 627 22 728

Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Entre Calle: 20 DE NOVIEMBRE

Y Calle: RIVERAS DEL ATOYAC

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/08/2020	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/08/2020	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2023/03/28|GAVE7805291R7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|
Sello Digital: sXJ3JBiozwRCF8/87OSThnjD/EEzmaBdUZltHWUQgd1CTJmC6lsbldtGGoigb5eWwwh1U+OE0NvmE1GMoe2V
S5P5+6wEjm0DLTTLaX70JJ6o8PBXSWHLozRDc8URBawRVS3LIU6uepV3VKhAr5SBSGUiByGX/vj7znA21O
SIOJ4=



Página [2] de [2]



HACIENDA
MINISTERIO DE HACIENDA Y RELACIONES FISCALES



SAT
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS FEDERALES

Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, C.P. 16300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Méjico: 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: CSS160330CP7

JUAREZ VASQUEZ MARTINA

AV JUAREZ 3
SAN JACINTO AMILPASU 1, C.P. 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX

NO. DE SERVICIO : 679001264071

RMU : 68285 00-12-19 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 MAY 23

CORTE A PARTIR:
17 MAY 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** P326N7 **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 24 FEB 23 - 26 ABR 23

TOTAL A PAGAR:

\$201

(DOSCIENTOS UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	37592	37426	166		
Básico			150	0.957	143.55
Intermedio			16	1.167	18.67
Suma			166		162.22

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82
Distribución	0.00	0.00	234.24	234.24
Transmisión	0.00	0.00	29.18	29.18
CENACE	0.00	0.00	1.05	1.05
Energía	0.00	0.00	126.82	126.82
Capacidad	0.00	0.00	79.02	79.02
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.03	1.03

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	162.22
IVA 16%	25.96
Fac. del Periodo	188.18
DAP ⁽²⁾	12.98
Adeudo Anterior	229.44
Su Pago	-229.00
Total	\$201.60

Apoyo Gubernamental 390.94

(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: 29 ABR 23 09:42:40 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000
68285 00-12-19 XAXX-010101 001 CFE
01 679001264071 230516 000000201 0



38DK09A363811100

Rearadir

CFE-contigo

-071-



\$201

(DOSCIENTOS UN PESOS M.N.)

PORTA PAGADO
CARTAS
CA09-02265
AUTORIZADO POR SEPCOMEX

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
E0651887 10

10 DIGITOS

DÍA VERA

5

I.M.S.S.
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR
PERMANENTE
EVENTUAL
EVENTUAL CONST.

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR
6296 78 6424
10 DIGITOS
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

AFIL-02

0

GAVE-780529

10 DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

0

GALLARDO

APELLIDO PATERNO

VARELA

APELLIDO MATERNO

JOSE ESTUART

NOMBRE(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ **40.03**

TIPO DE SALARIO

FIJO **0**

X

VARIABLE **1**MIXTO **2**

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

I.M.S.S. DELEG. PUEBLA SUBDEL. SUR (CDMX/AGUA)

21/02/2002 U.M.F. ASEGURADO: 7 EQUIPO: OPERADOR: TESABO

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72480

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

220

CALLE Y/O MANZANA

21/02/2002 10:15:00

C.P. 72530

FIRMA DEL TRABAJADOR</div



**ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION Y
CIENCIAS SOCIALES**
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21MSU1002G

ASUNTO: CARTA DE PASANTE

ESTADO DE MEXICO
DISTRITO FEDERAL
MEXICO 10000
C.P. 11000
MEXICO D.F.

LA C. DIRECTORA GENERAL DE LA ESCUELA SUPERIOR DE
ADMINISTRACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES HACE CONSTAR:

Que del expediente escolar de:
JOSE ESTUART GALLARDO VARELA

Cuya fotografía aparece al margen, es **PASANTE** de la carrera de
NEGOCIOS INTERNACIONALES

En virtud de haber cursado y aprobado, todas y cada una de las materias que
cubren íntegramente el **CICLO PROFESIONAL** correspondiente.

A petición del interesado y para los usos legales que estime necesarios se
extiende la presente en la Heroica Ciudad de Puebla de Zaragoza a los tres días del mes de
Marzo del 2003.

ATENTAMENTE
ARTE CIENCIA PATRIA

L.E. SARA INES DE LA LLAVE HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL



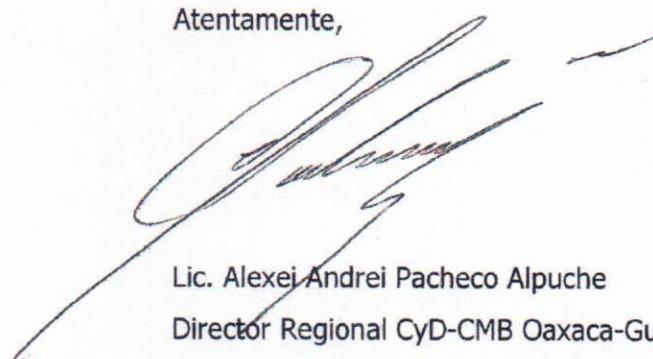
Puebla, Puebla 18 de abril de 2011

A quien corresponda:

Por medio de la presente y a petición del interesado y para los fines que convenga, me permito recomendar al José Estuart Gallardo Varela, como una persona eficiente, comprometida y responsable así como de trato amable, siendo que lo conozco desde hace tres años, por lo que me complace dar fe de ello.

Sin más por el momento y para cualquier aclaración, favor de comunicarse a los teléfonos 222-2259608 o al 222-1141379

Atentamente,



Lic. Alexej Andrei Pacheco Alpuche
Director Regional CyD-CMB Oaxaca-Guerrero

Puebla, Pue., a 30 Septiembre del 2018

A quien corresponda:

Por medio de la presente hacemos constar que JOSE ESTUART GALLARDO VARELA prestó sus servicios en VIA PET, S.A. DE C.V. del 28 de Marzo de 2016 al 28 de Septiembre de 2018 desempeñando el puesto de Coordinador de Logística.

Durante ese tiempo JOSE ESTUART GALLARDO VARELA demostró su honestidad y profesionalismo en toda y cada una de las actividades que desempeñó, por lo mismo no tenemos inconveniente alguno para darle nuestra más amplia recomendación.

Se extiende la presente a petición del interesado y para los fines que juzgue conveniente.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier comentario al respecto.

Atentamente.

L.A.E. Claudia Flores Castañeda
Administrador de la Sucursal
Cel. 22 27 89 46 37

BENEFICIARIA



TEL 2223120586



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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
FUMM790129MPLNRN04



Nombre
MONICA DE LA FUENTE MORALES

Soy México

Fecha de inscripción
03/05/1999

Folio
36532539

Entidad de registro
PUEBLA



121114197900064

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MONICA DE LA FUENTE MORALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de mayo de 2023

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 **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/>

