

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA

ATL 02

SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO NACIONAL
E75 99999 - 00 00 00 00 00

TIPO DE CONTRATO	PERMANENTE	1	EVENTUAL	2
TIPO DE CONTRATO	PERMANENTE	1	EVENTUAL	2

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POSALUD
83 00 86 00 04 95 7

SANTIAGO

HERNANDEZ

JUAN CARLOS

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ACRATIVAS)

ALARIO BASE \$ 47.89

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

14 02 2006

MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

FECHA DE NACIMIENTO (ESTRITO)

21/08/1986

TABASCO

ROSARIO SANTIAGO

NOMBRE DE LA MADRE (SIN FINADO)

MIREYA HERNANDEZ GUTIERREZ

CARR VHS A TEAPA KM. 25

DOMICILIO

CENTRO

TRABAJADOR

RTA LA HUASTECA 2DA SECC.

TABASCO

86280

AFILIACION SIN SUJETO OBLIGADO

CALLE VO MANZANA

NUMERO

COLONIA TORREON

AFILIACION SIN SUJETO OBLIGADO

TRABAJO

MUNICIPIO

ESTADO

TEMPORARIO

FIRMA DEL TRABAJADOR

CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER AFILIACION

ATPCN

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
E75 99999 00 9I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION
DEL TRABAJADORPERMANENTE ☐
EVENTUAL ☐
EVENTUAL CONST. ☒

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

SANTIAGO

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

HERNANDEZ**JUAN CARLOS**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ **47.88**TIPO DE
SALARIOFIJO ☐ **X**VARIABLE ☐MIXTO ☐

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

14 02 2006

SEXO

MASC. ☐ **X**FEM. ☐EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL
TRABAJADORFECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

TABASCO

FECHA DE NACIMIENTO

21/08/1986

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

ROSARIO SANTIAGO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MIREYA HERNANDEZ GUTIERREZDOMICILIO **CARR VHSA A TEAPA KM. 25**

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

RIA LA HUASTECA 2DA SECC.

COLONIA Y/O POBLACION

DEL
TRABAJADOR**CENTRO**

MUNICIPIO

TABASCO

ENTIDAD

86280

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADOUBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

EXTEMPORANEO

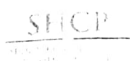
☐

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
PATRON CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



SAHJ860821KE0
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN CARLOS SANTIAGO
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIE: 16120445739
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CENTRO, TABASCO A 27 DE DICIEMBRE DE 2016



SAHJ860821KE0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: SAHJ860821KE0
CURP: SAHJ860821HTCNRN00
Nombre (s): JUAN CARLOS
Primer Apellido: SANTIAGO
Segundo Apellido: HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 19 DE ABRIL DE 2011
Nombre Comercial:

Datos de Ubicación:

Código Postal: 86280
Nombre de Vialidad: CALLEJON FRIAS
Número Interior:
Nombre de la Localidad: ANACLETO CANABAL 1A SECC
Tipo de Vialidad: CALLEJÓN (CJON.)
Número Exterior: 6
Nombre de la Colonia:
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CENTRO

Página [1] de [2]

MEXICO

COT-MER
de México

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx



ANA ALEJANDRA SANTIAGO CHAB
VRD EL CIELO 305 EDIF B 7
LA EL CIELO
INTRO VILLAHERMOSA TABASCO
P. 86290, MEXICO

Realiza tu pago escaneando este código:



Paga fácilmente con
izzi app



o paga en línea en izzi.mx
tu pago se verá reflejado
inmediatamente

Estado de cuenta

Total a pagar

Saldo anterior	Últimos pagos	Saldo pendiente	Cargos del periodo	
\$669.00	\$0.00	\$669.00	\$100.00	\$ 769.00
Fecha Límite de pago				INMEDIATO

Datos de facturación



Telefono	Mes de facturación	MAYO 2023
Cuenta	Referencia	0344972401
34497240		

Solicita el cargo automático
y te damos un descuento de
\$50 por 6 meses.

Detalle de tus servicios contratados y facturados

COLLECTIONS	\$ 0.00
Subtotal	\$ 0.00
Cargo por pago tardío	\$ 100.00
Subtotal	\$ 100.00

Total de cargos del periodo \$ 100.00

Consulta el detalle de tu estado de cuenta en izzi.mx

10 EN PESOS (CATORCE MIL)

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

SAHJ860821HTCNRN00

Nombre

JUAN CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ



Fecha de inscripción

02/01/1998

Folio

8104766

Entidad de registro

TABASCO



127004199202431

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 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 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 **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.

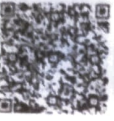
TRÁMITE GRATUITO

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/>

TABASCO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR
DRIVER'S LICENSE

6CH2118710

JUAN CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ



2 Años


CURP: SAHJ860821HTCNRN00
NACIONALIDAD / NATIONALITY: MEXICANA
SEXO / SEX: HOMBRE
FECHA EXP / ISS: 10/abr/2023
FECHA VENC / EXP: 10/abr/2025
OFICINA EXPIDE / ISSUING: MOVIL PASEO DE LA SIERRA2
VEHICULO DE SERVIDO PARTICULAR Y PUBLICO
CHOFER






FECHA DE NACIMIENTO / DOB: 21/ago/1986
DOMICILIO / ADDRESS: HUACITA CASA 48, MZA 9, FRACC. CIUDAD BICENTENARIO, CENTRO, TABASCO

RESTRICCIONES / REST: NINGUNA
TIPO SANGUÍNEO / BLOOD TYPE: O+
PRIMERA EXPEDICIÓN / FIRST EXPEDITION: 01/oct/2009

TELÉFONO EN CASO DE ACCIDENTE / EMERGENCY PHONE CONTACT: 9933723541




C. Hernán Bermúdez Requena
Secretaría De Seguridad Y Protección Ciudadana


1407895

EL TORO



Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 16/05/2003

Puesto que solicita chofer
Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Santiago	Apellido Materno Hernandez	Nombre(s) Juan Carlos	Edad 36	Estatura	Peso	Estado Civil Soltero
Dirección		Código Postal	Teléfono Casa Cel 99 33-04 31011		Sexo	
Fecha de Nacimiento 21 Agosto 1986	Lugar de Nacimiento Villahermosa Tab.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres	Su Familia	Sic	
Numero de Seguridad Social 83068604 954	Correo electrónico (e-mail) Santiago.hernandezjuncarbo63@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes SA-HJ860821KE0			
¿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? Ninguna		
¿Qué deporte practica? Ninguno		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasar tiempo con mi familia		
¿Cuál es su meta en la vida? Superación personal						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Rosario Santiago		X		
Madre Mireya Hernandez Gutierrez	X			
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Diana Alejandra Santiago	X			
Nombre Hija (o) Gabriela del Rosario Santiago	X			
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria León Gilda Ferrer y Ferrer	R/a Huasteca 2ª sección	1992	1998	6	Certificado
Secundaria Telesecundaria Unioh	R/a Huasteca 1ª sección	1998	2001	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: español
 Funciones de oficina que domina:
 Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses	1 año		
Nombre de la Empresa	Transporte Guzman Transmexfregolano			
Calle	Carretera Pan. Fron. Las Mercedes			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer	Operador		
Último sueldo				
Motivo de la separación				
Nombre de su jefe inmediato	Miguel Sánchez	Richard Guzman		
Puesto de su jefe inmediato	Dueño			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Amigos Sociales

¿Algún parente trabaja en esta empresa? NO

¿Tiene otros ingresos? NO

¿Describe los: NO

¿Vive en casa propia? NO

¿Paga renta? SI Renta mensual: 1500

¿Puede viajar? SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar: Inmediatamente

¿Posee automóvil propio? NO

¿Tiene deudas? NO Importe de la deuda: \$ 3000

¿Sus gastos mensuales cuánto ascienden? \$ 3000

¿Tiene crédito INFONAVIT? NO

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

Observaciones:

Por escrito 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.

Juan Carlos Santiago Hernandez

Nombre y Firma del Solicitante

[Firma manuscrita]

Distribuidora
EL TORO



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:

36

2.- Género:

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:

Juan Carlos Santiago Hernández



Identificador Electrónico

27004000220190010725



Clave Única de Registro de Población

SAHJ860821HTCNRN00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

CENTRO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	22/09/1992	13	2431

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

JUAN CARLOS

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

21/08/1986

Fecha de Nacimiento:

CENTRO

TABASCO

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ROSARIO

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

MIREYA

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

GUTIERREZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

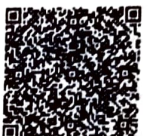
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII, XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia

A los 08 días del mes de Octubre de 2019. Doy fe.

Firma Electrónica:

U0 F1 S1 g2 MD gy MU HU Q0 5S Tj Aw fE pV QU 4g Q0 FS TE 9T fF NB Tl RJ QU dP fE hF Uk
5B Tt RF Wn wx Mj cw MD Qw MD Ay MT k5 Mj Ay ND Mx MH xN fD lx IG RI fG Fn b3 N0 by
Bk ZS Ax OT g2 fF RB Qk FT Q0 98 bn Vs bH xu dW xs

Código QR

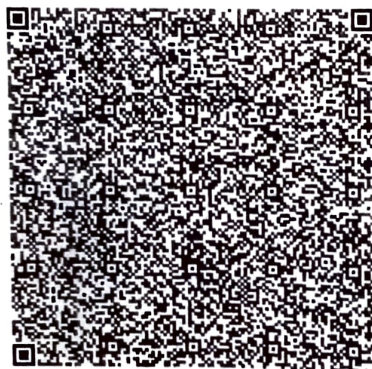


Encargada del despacho de la Dirección General del Registro Civil de


Lic. Carmen Trujillo García


Código de Verificación

12700400021992024310



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

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR


 **NOMBRE**
SANTIAGO
HERNANDEZ
JUAN CARLOS **SEXO** H

DOMICILIO
C HUACTA CASA 48 MZA 9
FRACC CIUDAD BICENTENARIO 86280
CENTRO, TAB.

CLAVE DE ELECTOR SNHRJN86082127H700

CURP SAHJ860821HTCNRN00 **AÑO DE REGISTRO** 2004 04

FECHA DE NACIMIENTO 21/08/1986 **SECCIÓN** 0506 **VIGENCIA** 2021-2031

IDMEX2202367293<<0506070699504
8608217H3112319MEX<04<<26879<5
SANTIAGO<HERNANDE<<JUAN<CARLOS


COMISIONADO ENCARGADO DEL REGISTRO ELECTORAL DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

SEGOB

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

Clave:

SACD031118MTCNHNA7

Nombre

DIANA ALEJANDRA SANTIAGO CHAB



Fecha de inscripción

24/04/2009

Folio

161471361

Entidad de registro

TABASCO



127004200700569

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

SACD031218MTCNHNA6

DIANA ALEJANDRA SANTIAGO CHAB

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de mayo de

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las mexicanas gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

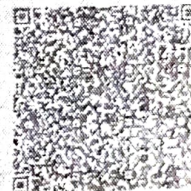
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de 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 **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 e 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.iftai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de 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/>

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION EN EL ESTADO DE TABASCO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ANTONIO HERCER

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 0781000000

CERTIFICA QUE

JOSE CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ

CON CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CUI) 5711550811111111

ACREDITA LA EDUCACION SECUNDARIA DE ACORDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

SEGUN CONSTANCIA DEL ORBITAL Y EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

PROMEDIO GENERAL DE
CUMPLIMIENTO

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

PRESENTE EN LA ESCUELA EL EXPONENTE

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA

092161

JOSE CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ

EL DIRECTOR

A QUIEN CORRESPONDA.

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE TIENE A BIEN RECOMENDAR AL C. JUAN CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ COMO UNA PERSONA SERIA, TRABAJADORA Y RESPONSABLE EN EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ENCOMIENDA, QUIEN LABORO PARA MI REPRESENTADA COMO CONDUCTOR DE AUTOMOBILES DE DOS PUERTAS DURANTE EL PERIODO DE UN AÑO OCHO MESES.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES LEGALES QUE ESTIME CONVENIENTES AL DIA 5 DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECINUEVE, EN LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA CAPITAL DEL ESTADO DE TABASCO.

ATENTAMENTE,

RICHARD GUZMAN LEON.

R.H

CEL. (993)3939046.

