

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VEJECIMIA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL. 02

SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
 AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO NACIONAL  
**775 99999**

TIPO DE CONTRATO	1	2
PERMANENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EVENTUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLASE UNICA DE REGISTRO DE POSALTA  
 83 28 DE 88 04 19 97

**SANTIAGO**

**HERNANDEZ**

**JUAN CARLOS**

ALVARIO BASE \$ **47.89**

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO  
**14 02 2006**

MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)  
**14 02 2006**

FECHA DE NACIMIENTO (ESTRUCO)  
**21/08/1986**

**ROSARIO SANTIAGO**

**MIREYA HERNANDEZ GUTIERREZ**

**CARR VHS A TEAPA KM. 25**

**CENTRO**

**TABASCO**

**86280**

**TRABAJADOR**

FORMA DE INSCRIPCION: RAZON SOCIAL

CALLE Y MANZANA

NUMERO

COLONIA, TOWN, SECCION

**TRABAJADOR**

MUNICIPIO

ESTADO

TEMPORANEO

TIPO DE SALARIO	0	1	2
MIXTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

**PRE. AFIL.**

U. M. F. **43**

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORAS DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL MES

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA SU AFILIACION  
 CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA SU AFILIACION  
 CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA SU AFILIACION  
 CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA SU AFILIACION

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
**E75 99999 00 9**

I.M.S.S.  
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR  
PERMANENTE   
EVENTUAL   
EVENTUAL CONST.

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR  
**8306800495**  
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 SALARIO

FIJO

VARIABLE

MIXTO

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO  
**14 02 2006**

SEXO  MASC.  FEM.

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCUPACION DEL TRABAJADOR

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

**TABASCO**

FECHA DE NACIMIENTO  
**21/08/1986**

**PRE. AFIL.**

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

**ROSARIO SANTIAGO**

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

**MIREYA HERNANDEZ GUTIERREZ**

U. M. F.

**43**

DOMICILIO DEL TRABAJADOR **CARR VHSA A TEAPA KM. 25**

**RIA LA HUASTECA 2DA SECC.**

MUNICIPIO **CENTRO**

ENTIDAD **TABASCO** CP **86280**

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

MUNICIPIO

ENTIDAD

CP

EXTEMPORANEO

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

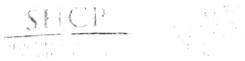
FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

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

PATRON

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN ILICITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES

**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**



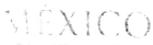
SAHJ860821KE0

**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



**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



0344972401

Paga fácilmente con izzi app



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

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

Realiza tu pago escaneando este código:



0344972401

### 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

Teléfono

Mes de facturación

MAYO 2023

Cuenta

Referencia

0344972401

34497240

domizzilia



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

© EN REPOSICION MEX

**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACION  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**SAHJ860821HTCNRN00**

**Nombre**  
**JUAN CARLOS SANTIAGO HERNANDEZ**



<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>02/01/1998</b>	<b>8104766</b>	<b>TABASCO</b>



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**



CURP: SAHJ860821HTCNRN00

NACIONALIDAD / NATIONALITY: MEXICANA

SEXO / SEX: HOMBRE

FECHA EXP / ISS: 10/abr/2023

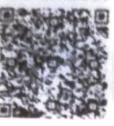
FECHA VENC / EXP: 10/abr/2025

OFICINA EXPIDE / ISSUING: MOVIL PASEO DE LA SIERRAZ

VEHICULO DE SERVIDO PARTICULAR Y PUBLICO

**CHOFER**

2 Años




FECHA DE NACIMIENTO / DOB: 21/ago/1986

DOMICILIO / ADDRESS: HUACTA CASA 48, MZA 9, FRACC. CIUDAD BICENTENARIO, CENTRO, TABASCO

RESTRICCIONES / REST: NINGUNA

TIPO SANGUINEO / BLOOD TYPE: O+

PRIMERA EXPEDICIÓN / FIRST EXPEDITION: 01/oct/2009

TELÉFONO EN CASO DE ACCIDENTE / EMERGENCY PHONE CONTACT: 9933723541





**C. Hernán Bermúdez Requena**  
 Secretario De Seguridad Y Protección Ciudadana

**1407895**



**Solicitud de Empleo**

Fecha 16/05/2003

Puesto que solicita chofer  
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

**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 9933-0431011		Sexo	
Fecha de Nacimiento 21 Agosto 1986	Lugar de Nacimiento Villahermosa Tab.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes		
Numero de Seguridad Social 83068604954	Correo electrónico (e-mail) Santiagohernandezjuncarb63@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	SA-HJ8C0821KE0			
¿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? 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 Diaria						

**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 Leonilda Ferrer y Ferrer	R/a Huasteca 2ª sección	1992	1998	6	Certificado
Secundaria Telesecundaria Niños Héroes	R/a Huasteca 2ª 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 Compañía	Transporte Guaymas	Transporte Guaymas		
Dirección	Rta. 33 Carretera San Felipe Las Mercedes			
Teléfono				
Investigación desempeñaba	Chofer	Operador		
Último sueldo				
Motivo de la separación				
Nombre de su jefe inmediato	Miguel Sánchez	Richard Guzman		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Redes Sociales

¿Algun parentesco trabaja en esta empresa? NO

¿Tiene otros ingresos? NO (Describalos:)

¿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 Marca: Modelo:

¿Tiene deudas? NO Importe de la deuda:

¿Sus gastos mensuales cuánto ascienden? \$ 3000

¿Tiene crédito INFONAVIT? NO

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

Observaciones:

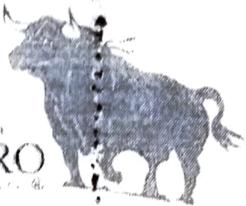
Comentarios del entrevistador

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.

Juan Carlos Santiago Hernandez

Nombre y Firma del Solicitante

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.- 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:

Juan Carlos Barralero 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

Lugar de Nacimiento:

TABASCO

## 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:

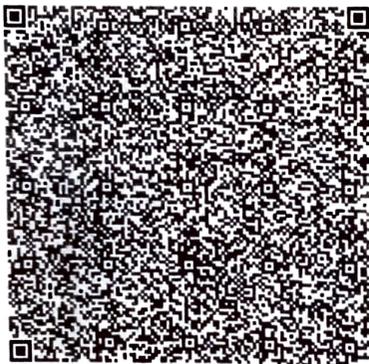
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII, XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; 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 FI Sj g2 MD gy MU hU Q0 5S Tj Aw fE pV QU 4g Q0 FS TE 9T fF NB TI 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 ix IG RI fG Fn b3 N0 by  
Bk ZS Ax OT g2 fF RB Qk FT Q0 9B bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

12700400021992024310



Encargada del despacho de la Dirección General del Registro Civil de

Lic. Carmen Trujillo Garcia



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

VALIDEZCA  
2021-2031



CENTRO

COMISIONADO ENCARGADO DEL  
REGISTRO NACIONAL DE ELECTORES  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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

**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.

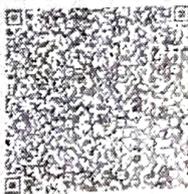
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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://tranapo.gob.mx/>



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 AUTOBUS 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.

