



Solicitud de Empleo	Fecha <u>19 10 2023</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventa</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Hernandez</u>	Apellido Materno <u>Estudillo</u>	Nombre (s) <u>Roberto Carlos</u>	Edad <u>28</u>	Estatura <u>1.67</u>	Peso <u>83</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>COL Chiapas Solidario M220 Lt 14</u>			Código Postal <u>29018</u>	Teléfono Casa: <u>9613370205</u> Cel:	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>15/06/1995</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tuxtla Gutierrez</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>10149538000</u>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>HEER950615C55</u>			
¿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? <u>Futbol</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>escuchar musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>tener estabilidad economica</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Roberto Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Chiapas Solidario</u>	<u>chofer</u>
Madre <u>Silvia Estudillo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Chiapas Solidario</u>	<u>amada casa</u>
Esposa (o) <u>Brenda</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Chiapas Solidario</u>	<u>amada casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Elias</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Chiapas Solidario</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>CEB Rotaria</u>	<u>COL Las Casitas</u>	<u>2005</u>	<u>2010</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Esty 103</u>	<u>COL Cruz con Casitas</u>	<u>2010</u>	<u>2012</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>IVECH</u>	<u>COL Centro</u>	<u>2015</u>	<u>2017</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
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:	Español
Funciones de oficina que domina:	archivo, foliar,
Paquetes de cómputo que domina:	Word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años	2 años		
Nombre de la Compañía	Euro Estudio	Tortillería		
Dirección	Ciudad de México	Cd. Chiapas, Sal		
Teléfono	55 2972 7253	961 135 0107		
Puesto que desempeñaba	Act. bpaq. xero	vendedor		
Ultimo sueldo	2000	1800		
Motivo de su separación	eventual	cierre de negoci		
Nombre de su jefe inmediato	miguel	maria		
Puesto de su jefe inmediato	ingeniero	dueña		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
por un amigo		no			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
no		no			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
no		3000			
		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
		no			
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	1,300		
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
el que me 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


Roberto Carlos Hernández Estudillo

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: 28

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? SI

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:

Roberto Carlos Hernandez Estedillo



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 31 de enero de 2023

A quien corresponda

Por este medio se hace constar que el **Auxiliar Topógrafo Roberto Carlos Hernández Estudillo**, desempeño actividades en obra para la verificación de trazos, nivelaciones correspondientes al proyecto **"ASESORIA Y CONSULTORIA TÉCNICA DEL PROYECTO DE "CONSTRUCCIÓN DEL DOBLE PASO A DESNIVEL VEHICULAR EN EL LIBRAMIENTO NORTE PONIENTE EN LAS INTERSECCIONES CON EL BOULEVARD JUAN CRISPIN Y BOULEVARD LOS LAGUITOS" (SEGUIMIENTO TÉCNICO EN SITIO)**, realizado en la localidad de: **TUXTLA GUTIÉRREZ, DEL MUNICIPIO DE TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS**", durante el periodo 06 de abril del 2022 y finalizando actividades el día 31 de diciembre del 2022, realizando dichas actividades en tiempo y forma para esta empresa, siempre mostrando una buena actitud y la mejor disposición para realizar de la mejor forma su trabajo y requerimientos que se le solicitaron.

Se extiende la presente a petición del interesado, sin más por el momento reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E



Ing. José Miguel López Lechuga
Representante Seguimiento Técnico

C.c.p.

Archivo.

1 de 1

Euro estudios s. a. de c. v.

Gauss Núm. 9-202 Col. Nueva Anzures 11590 Ciudad de México.

e-mail: direccion@euroestudios.com.mx

Ingenieros consultores

Tels. 55-5250-8750 55-5250-8676

e-mail: promociones@euroestudios.com.mx

SHCP



Servicio de Administración Tributaria

El Contribuyente
Registro Federal de ContribuyentesROBERTO CARLOS HERNANDEZ
ESTUDILLO
Nombre denominación o razón socialIDCIF: 14110304385
VALIDA TU INFORMACION FISCAL

SHCP



Servicio de Administración Tributaria

ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE
CONTRIBUYENTESLugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, a 07 de Noviembre de 2014Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de Persona Física

Datos del Contribuyente:

CURP: HEER950615HCSRSB07

RFC: HEER950615C55

Nombre: ROBERTO CARLOS

Apellido Paterno: HERNANDEZ

Apellido Materno: ESTUDILLO

Nombre Comercial: ROBERTO CARLOS HERNANDEZ ESTUDILLO

Datos de Ubicación:

TIPO DE VIALIDAD: AVENIDA (AV.)

NO. Y/O LETRA EXT: MANZANA 20 LOTE 14

ENTRE CALLE: CALLE CHICO ZAPOTE

COLONIA: CHIAPAS SOLIDARIO

LOCALIDAD: TUXTLA GUTIERREZ

CODIGO POSTAL: 29018

CALLE: TAMARINDO

NO. Y/O LETRA INT: SIN NUMERO

Y CALLE: CALLA SIN NOMBRE

MPIO O DEL: TUXTLA GUTIERREZ

ENT FED: CHIAPAS

CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO: CASA COLOR BEIGH Y PUERTA
COLOR BLANCA

TIPO DE DOMICILIO: DOMICILIO FISCAL

TELEFONO MOVIL: (044) 9611110012

REFERENCIAS ADICIONALES: A 50 METROS DEL DIF

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100%	07/11/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	07/11/2014	

Declaro bajo protesta de decir verdad y conocedor de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110 fracción II del Código Fiscal de la Federación, manifiesto que todos los datos asentados en esta forma oficial son verídicos y exactos.

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>



Identificador Electrónico

07101000320210009194



Clave Única de Registro de Población

HEER950615HCSRSB07



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	08/01/1996	1	52

Datos de la Persona Registrada

ROBERTO CARLOS

HERNANDEZ

ESTUDILLO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

15/06/1995

TUXTLA GUTIERREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ROBERTO

HERNANDEZ

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SILVIA

ESTUDILLO

DOMINGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

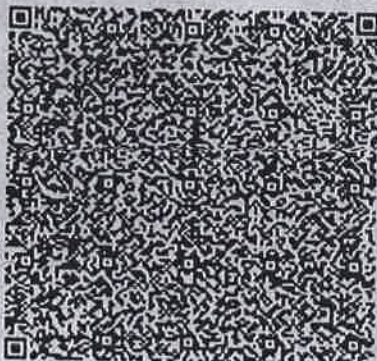
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 8 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 31 días del mes de mayo de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

SE VF UJ KI MD Yx HU HO UH JT QJ A3 IF JP QK VS VE 6g Q0 FS TE 9T IE HF UK 56 TK RF
Wn xF U1 RV RE IM TE 98 MT A3 MT Ax MD Aw Mz E5 OT Yw MD A1 MJ B8 TX wx NS Bk ZS
Bq dW 5p by Bk ZS Ax OT K1 IE NI SU FQ QV N8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

10710100031995000520



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

Lic. Román Jiménez Méndez

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



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
ESTUDILLO
ROBERTO CARLOS

DOMICILIO
AV TAMARINDO MZ 20 LT 14
COL CHIAPAS SOLIDARIO 29018
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

FOLIO 1307092117967 **AÑO DE REGISTRO** 2013 00
CLAVE DE ELECTOR HRESRB95061507H300
CURP HEER950615HCSRSB07
ESTADO 07 **MUNICIPIO** 102
LOCALIDAD 0001 **SECCION** 1616
EMISIÓN 2013 **VIGENCIA HASTA** 2023

EDAD 18
SEXO H




FIRMA






1616135357023

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
CORTAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.




EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Número de Seguridad Social	10149538000
Primer Apellido	HERNANDEZ
Segundo Apellido	ESTUDILLO
Nombre(s)	ROBERTO CARLOS
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	15/06/1995
Lugar de Nacimiento	CHIAPAS
C.U.R.P.	HEER950615HCSRSB07

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, conservar, 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 Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.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 dependencias del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Se extiende la presente al día 07 de noviembre del 2014 a las 09:13.

Folio: 141537323511646552.0

Mensaje de RENAPO:

Cadena original: [Invocante:ptalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:07 de noviembre 2014, 09:13:18|Folio:14153732351164655270|RFC:|Nombre o Razon Social:ROBERTO CARLOS HERNANDEZ ESTUDILLO|Cup:HEER950615HCSRSB07|Número Registro Nacional:|Número de Seguridad Social:10149538000]

Sello Digital: [0elyMEo5cL1rAa3XzG6iCBu6kwBmEOSwwoMd1gWovlQQaxKueQ5oudwAvSuDxbqBAdG8In5GahaVlvdzwmw9Y3Xpq1oJkIp91yRN0Mq2vm5wQK1KxXNYhZqhpTRLpxlTyc9ziNzoTO2JotQHkeILIPTR09HJ5KZb+Uzco3X7huKrbLsV6BGEA4KZfG/mYmNmR2pjin6+K917UM9Y6gEJZ6vw07aVW1gZ+O3fEIVzPhlx4BIRDw1meRvteIbIR180AoT8n:itqJrpG2WNXSSANTv8H5CylDamonqy2bDsfy5J0hzll7ouXoiNoB5ZSOdlQ5lqw6yOz+9==]

Secuencia Notarial: d6648d4f-15e1-450c-adbf-52ad5f9f666

Número de Serie: 00000000000000000001

Constancia de trabajo

CIUDAD DE MEXICO, A 02 DE AGOSTO DE 2021.

A QUIEN CORRESPONDA:

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE EL EMPLEADO HERNANDEZ ESTUDILLO ROBERTO CARLOS PRESTO SUS SERVICIOS EN OPERADORA WALL MART SRL DE CV DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 15-04-2019 AL 01-08-2021, EL ULTIMO PUESTO QUE DESEPEÑO FUE EL VENDEDOR / A DE ABARROTES, DEVENGANDO UN SUELDO DE 2,400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS, 00/100 M.N.) SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE JIZGUE CONVENIENTE.

ATENTAMENTE,

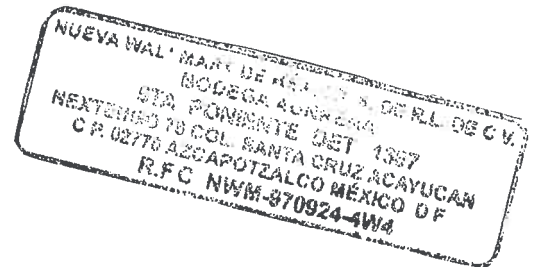


GERENTE DE AREA

C.C. EXP

PUESTO 65

NO. DE ASOCIADO 7363317



NEXTENGO # 78 COL. STA. CRUZ ACAYUCAN DELEG. AZCAPOTZALCO C.P. 02770



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

GIRON RAMIREZ MACARIA

AV TAMARINDO MANZ 20 LOTE 14
CHIAPAS SOLIDARIO COL R. C.P. 29018
TUXTLA GTEZ. CHIS, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$267

(DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 671130211862

RMU : 29018 13-01-11 XAXX-010101 488 CFE

LÍMITE DE PAGO: 03 JUN 23

CORTE A PARTIR:

04 JUN 23

CARTA NO. MEDIDOR: 020PXT

MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURARIO: 16 MAR 23 - 16 MAY 23

¿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	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	09379		09114		265					
Básico					250		0.861			215.25
Intermedio					15		0.998			14.97
Suma					265					230.22

Subtotal

Subtotal



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	230.22
Distribución	0.00	0.00	373.94	373.94	IVA 16%	36.84
Transmisión	0.00	0.00	46.59	46.59	Total	\$267.06
CENACE	0.00	0.00	1.67	1.67		
Energía	0.00	0.00	205.38	205.38		
Capacidad	0.00	0.00	127.73	127.73		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.64	1.64		

Apoyo Gubernamental 608.55

(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: 19 MAY 23 05:33:09 hrs. 5a.Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutiérrez Tuxtla Gutiérrez Chiapas Mexico 29000

29018 13-01-11 XAXX-010101 488 CFE
01 671130211862 230603 000000267 9



21DK04A010161740

Reparar

-125-

CFE contigo



\$267

(DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09 02753
AUTORIZADO POR SEPOMEX

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CHIAPAS A TRAVÉS DE

-- LA COORDINACIÓN ESTATAL DE PREPARATORIA ABIERTA CON CLAVE 07EEX0001T

CERTIFICA QUE ROBERTO CARLOS HERNANDEZ ESTUDILLO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) HEER950615HCSRSB07

ACREDITÓ EL BACHILLERATO EN EL ÁREA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA ESTUDIOS

COMPLETOS

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL

ARCHIVO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO.



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
CHIAPAS

FOLIO

A 01021

ACREDITACIÓN DE LA
ÚLTIMA ASIGNATURA O
MÓDULO

2017 | 02 | 25

AÑO MES DÍA

ESTE DOCUMENTO AMPARA

TREINTA Y TRES ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE TREINTA Y TRES

QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS, CON UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO DE OCHO PUNTO CERO

SE EXPIDE EN TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

A LOS DOCE DÍAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL DIECISIETE

JORGE ALBERTO CLEMENTE MAGDALENO

DIRECTOR DE EDUCACIÓN MEDIA

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

SELO

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR





NOMBRE
ALVARADO
GOMEZ
BRENDA LIZBETH
DOMICILIO
AV CENTRAL ORIENTE 895
LOC EL PARRAL 30530
VILLA CORZO, CHIS.



FECHA DE NACIMIENTO
15/12/1995
SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR ALGMBR95121507M300
CURP AAGB951215MCSLMR08 AÑO DE REGISTRO 2014 00

ESTADO 07 MUNICIPIO 108 SECCIÓN 1834
LOCALIDAD 0002 EMISSION 2014 VIGENCIA 2024

ALCANCE FEDERAL LOCAL Y EXTRAORDINARIAS

ED MUNDY
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1138667677<<1834136728001
9512151M2412311MEX<00<<01611<9
ALVARADO<GOMEZ<<BRENDA<LIZBETH

SI G O B

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:
AAGB951215MC SLMR08

Nombre:
BRENDA LIZBETH ALVARADO GOMEZ



Fecha de inscripción
14/02/2008

Folio
146754243

Entidad de registro
CHIAPAS