



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>20/06/2023</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>chofer rep.</u>	SUELDO MENSUAL	
		<u>6,500</u>		

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Saenz</u>	Apellido Materno <u>Flores</u>	Nombre (s) <u>Carlos Manuel</u>	Edad <u>39</u>	Estatura <u>1.70</u>	Peso <u>84</u>	Estado Civil <u>v.libre</u>
Dirección <u>Av.de los andes, col. Agustin Lara</u>			Código Postal <u>93270</u>	Teléfono Casa: <u>7822143622</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>08-08-1983</u>	Lugar de Nacimiento <u>Poza Rica</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>65018388866</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>manFlores8012@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>SAFC8308086N1</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Malo</u> <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? <u>ninguno</u>			
¿Qué deporte practica? <u>Fut-bol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>ninguno</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar musica</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener mi propia casa</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Marcelo Saenz Gonzalez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av de los andes, col. A. Lara Comerc. amb</u>	
Madre <u>Andrea Flores Soveranes</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av de los andes, col. A. Lara ama de casa</u>	
Esposa (o) <u>Mariita Felix Fabriel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Av. de los andes, col. A. Lara cajera</u>	
Nombre Hija (o) <u>Marely Saenz Felix</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o) <u>Carlos Mauricio Saenz T.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Margarita Naza de Juarez</u>	<u>col. Miguel Hdgo</u>	<u>90</u>	<u>96</u>	<u>6</u>	<u>constancia</u>
Secundaria <u>Ignacio M. Altamirano</u>	<u>col. 27 de Sep</u>	<u>97</u>	<u>2000</u>	<u>3</u>	<u>constancia</u>
Preparatoria <u>Renato Ledue</u>	<u>col. 27 de Sep</u>	<u>2000</u>	<u>2003</u>	<u>3</u>	<u>constancia</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:	computadora
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	JUN-22 / Abril 23	2019 - 2021	2016 - 2018	
Nombre de la Compañía	mina (comercio) muebl. CYRPSA	DIST. Kellogg's		
Dirección	callejón, mex-tux. san miguel mercadepic	callejón veracruz col. méjico	almadura, col. p. solea	
Teléfono	5591992656	7822611429	7822557714	
Puesto que desempeñaba	R. P. A	almacenista / chofer	chofer vendedor	
Último sueldo	3500	1,200	1,500	
Motivo de su separación	termino de contrato sueldo	recorrieron rutas		
Nombre de su jefe inmediato	manuel moncada gabriel sanabria	Madira torres		
Puesto de su jefe inmediato	jefe de ventas	jefa admn	Gerente	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	no		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	1,200
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	no
¿Vive en casa propia?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	no Renta mensual		
¿Puede viajar?	si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

## 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

*500113*  
Carlos Manuel Sáenz Flores

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: 39 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?

ninguno

- 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)  
ningun familiar

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

negativo

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.

Carlos Manuel Saenz Flores

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Scemb

20/06/23

FOLIO  
A19 2515224



Identificador Electrónico  
300400012017004620



Clave Única de Registro de Población  
SAFC830808HVZNLR08



Número de Certificado de Nacimiento

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

COATZINTLA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	01/02/1984	1	206

#### Datos de la Persona Registrada

CARLOS MANUEL

SAENZ

FLORES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

08/08/1983

POZA RICA DE HIDALGO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

MARCELO

SAENZ

GONZALEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ANDREA

FLORES

SOBERANES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

#### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

#### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 680 del Código Civil del Estado de Veracruz.

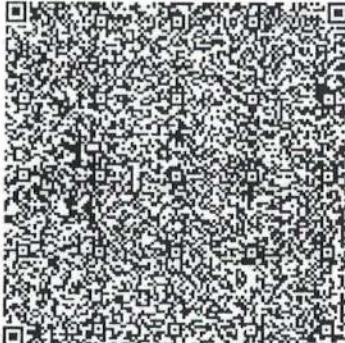
La Firma Electrónica Avanzada con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 13 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE  
2017 . DOY FE.

#### Firma Electrónica:

U0 FG Qz gz MD gw OE hW Wk 5M Uj A4 IE NB UK xP Uy BN QU 5V RU x8  
U0 FF Ti p8 Rk xP Uk VT fD Ez MD A0 MD Aw MD Ex OT g0 MD Ay MD Yw  
fE 18 MD gv MD gv MT k4 M3 xW RV JB Q1 JV Wn xN QV JD RU xP If NB

Código QR



Código de Verificación

13004000011984002060



Director General de Registro Civil

LIC. OMAR CRUZ CRUZ

El contenido del acta puede ser verificado en la siguiente liga: <http://201.175.34.123:8002/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.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**SAFC830808HVZNLR08**

Nombre:  
**CARLOS MANUEL SAENZ FLORES**



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
09/05/1998	16339036	VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130040198400206

**CARLOS MANUEL SAENZ FLORES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de febrero de 2019

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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el 01 800 911 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 Identificación Personal 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAFC8308086N1  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS MANUEL SAENZ  
FLORES  
Nombre, denominación o razón social

IdGIF: 16070295447  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXPAN , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 04**  
**DE MAYO DE 2023**



SAFC8308086N1

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAFC8308086N1
CURP:	SAFC830808HVZNLRO8
Nombre (s):	CARLOS MANUEL
Primer Apellido:	SAENZ
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:91000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV REVOLUCION	Número Exterior: 11
Número Interior:204	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: XALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



### 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



Comisión Federal de Electricidad

**ARGIMIRO ALARCON HDEZ**

AV LOS ANDES 15 A LARA  
HIDALGO Y MADRID  
AGUSTIN LARA COL PR +, C.P. 93270  
POZA RICA DE HIDALGO, VER

**NO. DE SERVICIO :** 820800300336

RMU : 93270 80-03-10 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:  
06 MAY 23

LÍMITE DE PAGO: 05 MAY 23

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: BV342K MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 17 FEB 23 - 19 ABR 23

**CFE Suministrador de Servicios Básicos**  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México, RFC: CFS160330CP7

**TOTAL A PAGAR:**

**\$979**

(NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Médida	Estimada	Médida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	05040		04521		519					
Básico					105	0.957	100.48	79	0.861	68.15
Intermedio					140	1.167	163.38	63	0.998	63.20
Excedente					112	3.409	381.80	19	3.430	66.91
Suma					357		645.67	162		198.27

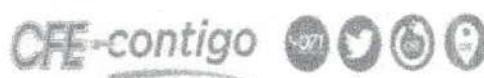
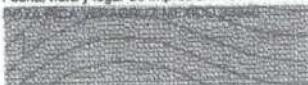


Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	81.93	0.00	0.00	81.93	Energía	843.95
Distribución	0.00	0.00	719.43	719.43	IVA 16%	135.03
Transmisión	0.00	0.00	91.24	91.24	Fac. del Periodo	978.98
CENACE	0.00	0.00	3.27	3.27	Adeudo Anterior	432.91
Energía	0.00	0.00	392.07	392.07	Su Pago	432.00-
Capacidad	0.00	0.00	251.29	251.29	Total	<b>\$979.89</b>
SCnMEM( <sup>1</sup> )	0.00	0.00	3.21	3.21		

**Apoyo Gubernamental 698.49**

(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.



93270 80-03-10 XAXX-010101 001 CFE

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	65018338866	SAENZ FLORES CARLOS MANUEL	\$ 85.87	0	033	0	20/01/2017	1	0

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

7A8677027CDE00E06741B80C8B6301FE9091CD8AB446B087B8041CC67E4736954DACP0D18A827661D5AD2966F546A95744C319F90B64F3  
5BE6C60DED68E43799 | 80031276







# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO

LA DIRECCIÓN DE LA PREPARATORIA FEDERAL POR COOPERACION "RENATO LEDUC"

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO  
- CARLOS MANUEL SAENZ FLORES

30SBC2063N

CERTIFICA QUE

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)  
ACREDITÓ TOTALMENTE EL CICLO DE BACHILLERATO

SAFC830808HVZNLR08

Y MATRÍCULA

0420630079

GENERAL

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR

ASIGNATURAS	CALIF.	ASIGNATURAS	CALIF.
<b>PRIMER SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2000-2001</b>		<b>SEGUNDO SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2000-2001</b>	
MATEMATICAS I	6	MATEMATICAS II	6
QUIMICA I	6	QUIMICA II	6
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	6	ETICA Y VALORES II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I: INGLES	6	HISTORIA DE MEXICO I	6
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	6	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	6
ETICA Y VALORES I	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II: INGLES	7
INFORMATICA I	6	INFORMATICA II	6
			7
<b>TERCER SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2001-2002</b>		<b>CUARTO SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2001-2002</b>	
MATEMATICAS III	6	MATEMATICAS IV	7
GEOGRAFIA	6	BIOLOGIA I	6
FISICA I	8	FISICA II	7
HISTORIA DE MEXICO II	6	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	6
LITERATURA I	8	LITERATURA II	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III: INGLES	6	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV: INGLES	5
<b>FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: INFORMATICA BACHILLERATO</b>		<b>FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: INFORMATICA BACHILLERATO</b>	
<b>INTERNACIONAL</b>		<b>INTERNACIONAL</b>	
APLICACIONES GRAFICAS CON PROGRAMAS INTEGRADOS	6	APLICACIONES ESPECIFICAS CON PROGRAMAS INTEGRADOS	6
SISTEMAS DE INFORMACION I	6	SISTEMAS DE INFORMACION II	7
<b>QUINTO SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2002-2003</b>		<b>SEXTO SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2002-2003</b>	
BIOLOGIA II	7	FILOSOFIA	6
HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORANEA	6	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	6
<b>FORMACIÓN PROPEDÉUTICA</b>		METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	6
SOCIOLOGIA I	6	<b>FORMACIÓN PROPEDÉUTICA</b>	
PSICOLOGIA I	6	SOCIOLOGIA II	6
DERECHO I	6	PSICOLOGIA II	7
CALCULO DIFERENCIAL	6	DERECHO II	6
<b>FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: INFORMATICA BACHILLERATO</b>		CALCULO INTEGRAL	6
<b>INTERNACIONAL</b>		<b>FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: INFORMATICA BACHILLERATO</b>	
LOGICA COMPUTACIONAL Y PROGRAMACION	7	<b>INTERNACIONAL</b>	
BASES DE DATOS I	7	INTRODUCCION A LAS REDES	6
		BASES DE DATOS II	7

EL PRESENTE CERTIFICADO  
A LOS VEINTITRES DIAS

SE EXPIDE EN  
DEL MES DE

POZA RICA, VERACRUZ

JULIO

DEL DOS MIL TRES

MARIBEL AGUILAR SEGUNDO  
EL DIRECTOR

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EN EL EXTRANJERO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**FEGR880815MVZLBT02**

Nombre  
**MARIA RITA FELIX GABRIEL**



Soy México

Fecha de inscripción  
**09/05/1998**

Folio  
**16240259**

Entidad de registro  
**VERACRUZ**



130040198801703

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA RITA FELIX GABRIEL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de junio 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.

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP, 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/>



POZA RICA DE HGO. VER. A 17 DE MAYO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. CARLOS MANUEL SAENZ FLORES LABORO EN ESTA EMPRESA DESDE EL 16 DE JUNIO DEL 2022 HASTA EL DIA 16 DE ABRIL DEL 2023, DESEMPEÑANDOSE DE UNA MANERA SATISFACTORIA EN EL PUESTO DE CHOFER REPARTIDOR SUS RESPONSABILIDADES CONSISTIAN EN ENTREGAR LA MERCANCIA EN TIEMPO Y FORMA DEJANDO A NUESTROS CLIENTES SATISFECHOS, EL REPARTO ERA EN ESTA ZONA Y ALREDEDORES.

HAGO CONSTAR QUE DURANTE EL TIEMPO EL C. CARLOS MANUEL SAENZ FLORES ESTUVO LABORANDO PARA NUESTRA EMPRESA, SIEMPRE SE OBSERVO UNA ACTITUD DE SUPERACION, INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD, DISTINGUIENDOSE DE IGUAL MANERA POR SUS VALORES DE HONESTIDAD Y RESPETO POR LO QUE NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO DE RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO JUZGUE CONVENIENTE EN LA CIUDAD DE POZA RICA VER. A LOS 17 DIAS DEL MES DE MAYO DEL 2023.

ATENTAMENTE:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Daniel Moncada".

DANIEL MONCADA ( JEFE DE VENTAS)

TELÉFONO DE CONTACTO: 55 9199 2656



POZA RICA DE HGO VER. A 8 DE MAYO DEL 2021

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. CARLOS  
MANUEL SAENZ FLORES EL CUAL LABORO CONMIGO DESDE EL 2019 – 2021.

EL CUAL DURANTE EL TIEMPO QUE LABORO CONMIGO DEMOSTRO SER UNA PERSONA  
RESPETUOSA, HONESTA, RESPONSABLE Y ATENTA EN LAS LABORES ENCOMENDADAS  
BAJO EL PUESTO DE CHOFER ALMACENISTA.

POR LO CUAL SE LE ENTREGA ESTE DOCUMENTO PARA LOS TRÁMITES QUE A EL LE  
CONVENGA.

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER DUDA O  
ACLARACIÓN.

LIC. GABRIELA SANABIA CHAVEZ

TEL. 7821261362

CALLE VERACRUZ #309 COL. MEXICO