

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 03 de julio de 2023

Folio de la solicitud: 1688406705554914970396



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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE 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.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:03 de julio 2023, 11:51:45|Folio:1688406705554914970396|RFC:|Nombre o Razon Social:FATIMA GRACIELA MENDOZA JARILLO|Curp:MEJF890828MPLNRT07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:65098945556||

Sello Digital: zbP6vuFYjqZY/FOF0TuU6wdGT5dUVqhS5KmeKYWCniMyXSvvKra0gLKPodQPPrdKahsF8AQ5/Jd5Ora3e/a1uFrzC0df
MuCFmhKmj3lexxY6FLx157i9OGvgV6c/8a4ljCpwH/NuqoVVNeaHaaEi5cfXV4XomR8QCgvNe7kCEn3uyXdhOmShqLH

Secuencia Notarial: 21db7389-3bb8-4ce2-a94a-d85c6f6a61b3

Número de Serie: 00000000000000000001

Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Entre Calle: EUCALIPTO

Y Calle: PALMAS

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de apoyo a la educación	100	26/08/2019	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
---------	--------------	-----------

Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

26/08/2019

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	26/08/2019	
Pago de IVA por actos accidentales	15 días hábiles siguientes a aquél en que se venda el bien o preste el servicio	26/08/2019	
Pago provisional esporádico de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	Dentro de los 15 días hábiles siguientes a la obtención del ingreso.	26/08/2019	

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:
Sello Digital:

jj2023/06/13|MEJF890828MM9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL
Db3PhW+KuKJxFWfrE/SWjTHkFd8Ss+QwWHZ2PNrlYT43Z7AG7I7z/Hvipsg94TTmNjfujC6FA9SEnUngmluSmJ
+75JcTD7GP6enfqylcStFBNNF03qz/lVsU8/y02n9ltyjoCkX8xLpi6szvLxPcYvinbHoPw7QqGd9uzH4dLdw=



Página [2] de [2]

HACIENDA

 **SAT**
SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE AUTOMÁTICOS

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuajimalpa, 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



CFE Suministrador de Servicios Básicos
Blo Bódano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500/
Ciudad de México. IFC: 055160330GP7

MENDOZA JARILLO FATIMA GRACIEL

CALLE PRIVADA LA PALMA 2
ETEPEQUES
ETEPEQUEZ, C.P. 83653
ETEPEQUES, VER

TOTAL A PAGAR:
\$239

(DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS
M.N.)

NO. DE SERVICIO : 837161100070
RMU : 93653 16-11-01 XAXX-010101002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 12 MAY 23

CORTE A PARTIR:
13 MAY 23

TARIFA: 1B

NO. MEDIDOR: 534RKD

MULTIPLICADOR: 1.00

PERÍODO FACTURADO: 23 FEB 23 - 25 ABR 23

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

ESTADOS UNIDOS
En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. ¡listo!



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	06190	05970	220		
Básico			90	0.95786.13	104
Intermedio			25	1.16729.17	0
Suma			115	115.30	105
					0.861 89.68
					0.998 0.83
					90.51



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	81.92	0.00	0.00	81.92	
Distribución	0.00	0.00	355.02	355.02	
Transmisión	0.00	0.00	38.68	38.68	Energía
CENACE	0.00	0.00	1.38	1.38	IVA 16%
Energía	0.00	0.00	165.72	165.72	Fac. del Periodo
Capacidad	0.00	0.00	107.22	107.22	Adeudo Anterior
SCnMEM ¹	0.00	0.00	1.36	1.36	Su Pago
					Total
					\$239.40

Apoyo Gubernamental 545.48

1. 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 invoice hecho relacionado con el servicio.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Clave:

MEJF890828MPLNRT07



Nombre:

FATIMA GRACIELA MENDOZA JARILLO

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
09/05/1998	16824311	VERACRUZ

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130023199501988

FATIMA GRACIELA MENDOZA JARILLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de noviembre de 2020

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 TELCURP, 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 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/>



Solicitud de Empleo		Fecha <u>9 / 06 / 2023</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita:		
		Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Mendoza</u>	Apellido Materno <u>Jarillo</u>	Nombre (s) <u>Fatima Gisela</u>	Edad <u>34</u>	Estatura <u>1.56</u>	Peso <u>64</u>	Estado Civil <u>Soltera</u>
Dirección <u>Carrera Federal #72 Entrepueblos Tlapacoyan Ver.</u>		Código Postal <u>93650</u>	Teléfono Casa: <u>2251221420</u>	Sexo <u>F</u>		
Fecha de Nacimiento <u>28/08/1989</u>	Lugar de Nacimiento <u>Tecuichitlán</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	Correo electrónico (e-mail) <u>fati_llila@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>NO</u>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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 es su pasatiempo favorito? <u>Caminar por las tardes.</u>				
¿Qué deporte practica? <u>Ninguno</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Seguir Actualizandome</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre <u>Edmundo Mendoza G.</u>		X			
Madre <u>Agustina Jarillo M.</u>		X			
Esposa (o)					
Nombre Hija (o) <u>Ana Paulina Mendoza M.</u>	X		Entrepueblos Tla. Ver	estudiante	
Nombre Hija (o) <u>Cinthia Mendoza M.</u>	X		Entrepueblos Tla. Ver	estudiante	
Nombre Hija (o) <u>Bethy fatima Guzman M</u>	X				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Fray Bartolomé de las Casas</u>	Entrepueblos	1997	2003	6	Certificado
Secundaria <u>"Justo Sierra"</u>	Entrepueblos	2003	2006	3	" "
Preparatoria <u>INEA</u>	Tlapacoyan	2006	2008 1/2		" "
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: Atención al cliente, Manejo de información y organización.
Paquetes de cómputo que domina: Word, excel, power point

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>1 año</u>	<u>2 años</u>		
Nombre de la Compañía	<u>Oficina de Director</u>	<u>IMSS</u>		
Dirección	<u>Tlapacoyan Ver.</u>	<u>Tlapacoyan</u>		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<u>Becaria</u>	<u>Asistente de Oficina</u>		
Último sueldo	<u>\$1200</u>	<u>\$1300</u>		
Motivo de su separación	<u>Cambio de domicilio</u>	<u>Cambio de jefe</u>		
Nombre de su jefe inmediato	<u>Ebiza Aguirre</u>	<u>José Antonio Leal</u>		
Puesto de su jefe inmediato	<u>Servidora de la nación</u>	<u>Director</u>		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<u>Un amigo me comentó</u>		
¿Algun parente trabaja en esta empresa?	<u>NO</u>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		
<u>NO</u>			
¿Vive en casa propia?	<u>SI</u>		
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	<u>SI</u>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>lo mas pronto posible</u>		

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

Fatima García Mariana Javillo
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: 34 años

2.- Genero: Femenino

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

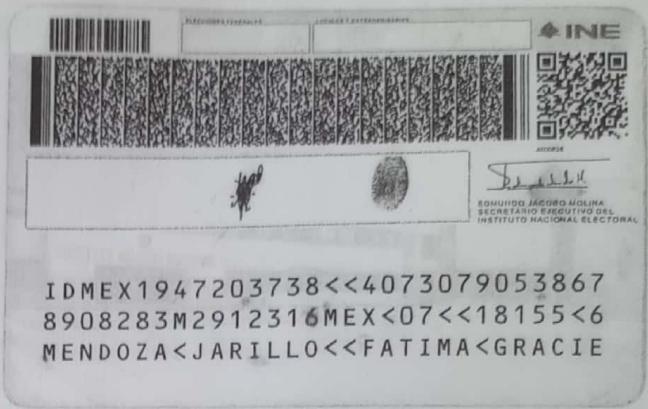
6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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:

Fatima Graciela Mendoza y Gómez
9 / Junio / 2023.





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

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

MEJC650409MVZNRR01



Nombre:

MARIA DEL CARMEN MENDOZA JARILLO

Soy México

Fecha de inscripción

17/09/2000

Folio

66122301

Entidad de registro

VERACRUZ



130183196500390

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

MARIA DEL CARMEN MENDOZA JARILLO

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de agosto de 2017

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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,

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

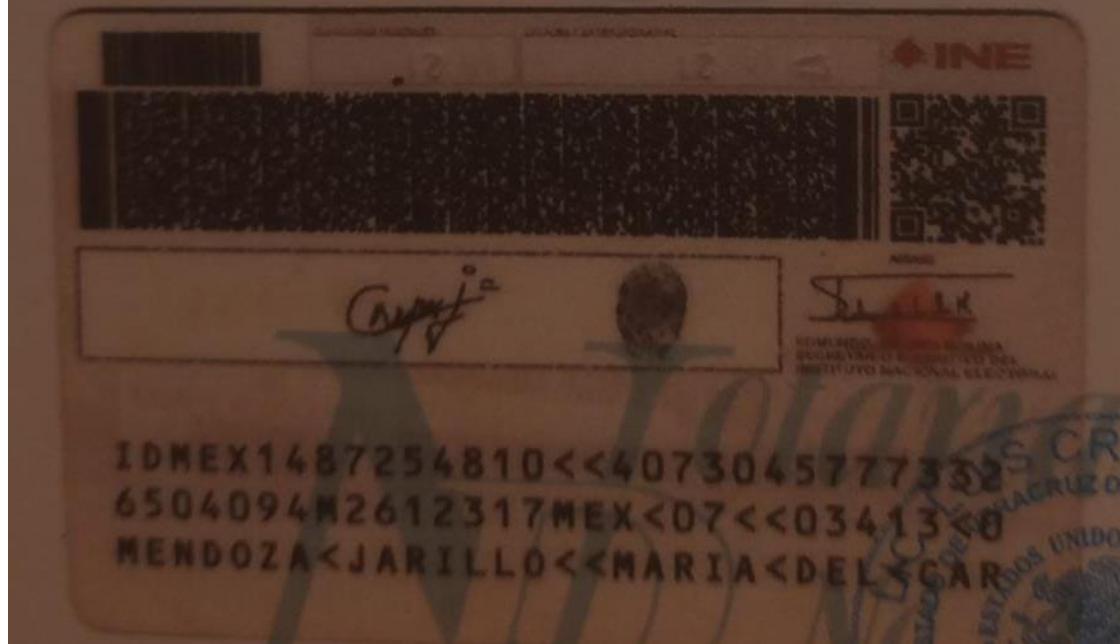


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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/>





INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO



CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Con base en los datos que obran en los Archivos de Control Escolar del Área de Educación Media Superior de este Instituto, se certifica que **FATIMA GRACIELA MENDOZA JARILLO**, con Clave Única de Registro de Población (CURP) **MEJP890828MPLNRT07**, acreditó las asignaturas que se indican del Plan de Estudios de Bachillerato, modalidad mixta, con las siguientes calificaciones:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		OBSERVACIONES
	NÚMERO	LETRA	
PRIMER TRIMESTRE			
MATEMÁTICAS I	7		Siete
QUÍMICA I	5		Seis
FÍSICA I	6		Seis
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	8		Seis
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	9		Nueve
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS I)	8		Seis
INFORMÁTICA I	7		Siete
SEGUNDO TRIMESTRE			
MATEMÁTICAS II	8		Ocho
QUÍMICA II	10		Diez
FÍSICA II	8		Ocho
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	8		Seis
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	10		Diez
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS II)	8		Seis
INFORMÁTICA II	8		Ocho
TERCER TRIMESTRE			
MATEMÁTICAS III	8		Ocho
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS III)	8		Seis
BIOLOGÍA I	9		Nueve
ÉTICA Y VALORES I	8		Ocho
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	8		Seis
TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN I	7		Siete
HISTORIA UNIVERSAL	8		Seis
CUARTO TRIMESTRE			
MATEMÁTICAS IV	8		Nueve
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL (INGLÉS IV)	8		Seis
BIOLOGÍA II	5		Seis
ÉTICA Y VALORES II	7		Siete
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	8		Nueve
TALLER DE ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN II	7		Siete
HISTORIA DE MÉXICO	8		Ocho
QUINTO TRIMESTRE			
CIENCIAS DE LA TIERRA Y MEDIO AMBIENTE I	8		Ocho
LITERATURA I	8		Ocho
FILOSOFÍA	9		Nueve
ANTROPOLOGÍA	7		Siete
SOCIOLOGÍA	8		Seis
LÓGICA-MATEMÁTICA	9		Nueve
CÁLCULO DIFERENCIAL	—		—
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	10		Diez
SEXTO TRIMESTRE			
CIENCIAS DE LA TIERRA Y MEDIO AMBIENTE II	8		Ocho
LITERATURA II	7		Siete
ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	9		Nueve
PEDAGOGÍA	10		Nueve
INTRODUCCIÓN AL DERECHO	10		Nueve
PSICOLOGÍA	10		Diez
CÁLCULO INTEGRAL	—		—
INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN	9		Nueve

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS	FECHA DE CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS	PROMEDIO GENERAL:
DÍA 21 MES 10 AÑO 06	DÍA 12 MES 04 AÑO 08	7.6 Siete Punto Seis

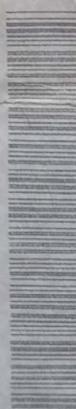
El presente documento ampara 42 asignaturas de un total de 42, la escala de calificaciones es de 5 a 10, mínima aprobatoria 6 (seis).

En cumplimiento de las disposiciones vigentes y para los usos legales que procedan, se expide el presente Certificado de Estudios **Completo**, en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz, a los catorce días del mes de octubre del año dos mil ocho.

Gabriela Verónica Hernández Macip

Responsable del Área de Control Escolar
de Educación Media Superior

Fernando Antonio Rafael Lemán Amores
Titular del Área de Educación Media Superior



Xalapa, Veracruz a 28 de Junio del 2023

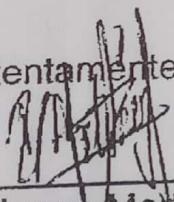
A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que Fátima Graciela Mendoza Jarillo, quien laboró como personal voluntario en el Centro de Seguridad Social de Tlapacoyan, durante 2 años, es una ciudadana con una conducta intachable. Ha demostrado ser una excelente persona y una gran trabajadora, comprometida, responsable y fiel cumplidora de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos años se ha desempeñado como: Personal Voluntario del IMSS, realizando actividades de capacitación a derechohabientes. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente,



Psic. Pablo Guillermo Martínez Sánchez.
Cédula Profesional: 4748919.
Teléfono Celular: 2281379760.
Promotor de Salud Comunitaria.
Centro de Seguridad Social Coatepec.