



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Dela O</b>	Apellido Materno <b>Cruz</b>	Nombre (s) <b>Alexis</b>	Edad <b>30A.</b>	Estatura <b>1.62</b>	Peso <b>85</b>	Estado Civil <b>Juntado</b>
Dirección <b>C.16 LT2 Pacitos y Rivera</b>			Código Postal	Teléfono	Casa: Cel:	Sexo
Fecha de Nacimiento <b>25/08/92</b>	Lugar de Nacimiento <b>Veracruz</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <b>6513921166-1</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>saeronk@outlook.es</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>Ocal 920825T53</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="radio"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Regular <input type="radio"/></b>	Malos <input type="radio"/>	¿Cuál? <b>Si <input type="radio"/></b>			
¿Qué deporte practica? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Dibujar</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Sacar a mis hijos adelante</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Mario dela O</b>	X		C.16 LT2	Electricista
Madre <b>Esther Cruz</b>	X		C.16 LT2	Ama de casa
Esposa (o) <b>Rosario Lara</b>	X		C.16 LT2	Ama de casa
Nombre Hija (o) <b>Alexa Dela O</b>	X		C.16 LT2	Estudiante
Nombre Hija (o) <b>Britany Dela O</b>	X		C.14 y campero	Estudiante
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Antonio Revuelta</b>	C.5 y Alcocer	1948	2004	6	Certificado
Secundaria <b>Federal 2</b>	C.15 y Echever	2005	2008	3	Certificado
Preparatoria					
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: Excel, Word  
 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	2 años y 1/2	1 año		
Nombre de la Compañía	Finachera Los Angeles	Sin nombre		
Dirección	Ciudad de México #579	C. Balcones Puebla		
Teléfono	2299034703	---		
Puesto que desempeñaba	Supervisor	Preventas		
Último sueldo	4,500	2,000		
Motivo de su separación	Renuncia	Cambio de ciudad		
Nombre de su jefe inmediato	Maria	Victor Ortiz		
Puesto de su jefe inmediato	Oficina	Dueno		

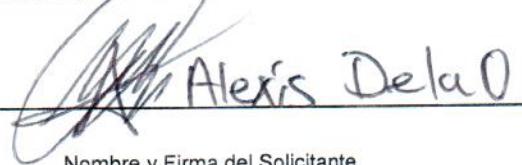
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio	¿Posee automóvil propio?	Sí	Marca	Itálica	Modelo	DT 150
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describálos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6,000		
¿Vive en casa propia?	Si			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	Sí						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	inmediata						

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

  
Alexis Dela O

Nombre y Firma del Solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL



EXTRACTO DE  
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1°. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: VERACRUZ

FECHA DE REGISTRO: DIA: 05 MES: 10 AÑO: 1998 LIBRO: 30 ACTA: 07365

CURP: 000000000000000000 CRIP: 301930198073655

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ALEXIS

PRIMER APELLIDO: DE LA O

SEGUNDO APELLIDO: CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO: 25 DE AGOSTO DE 1992

HORA: 18:25

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: VERACRUZ

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARCIO: AMBOS

DATOS DEL LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: MARIO

NOMBRE DE LA MADRE: ESTHER

PRIMER APELLIDO: DE LA O

PRIMER APELLIDO: CRUZ

SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ

SEGUNDO APELLIDO: RIVERA

EDAD: 40 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 54 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

.....

SE EXTIENDE LA PRESENTE COPIA CERTIFICADA EN VERACRUZ, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 17 DIAS DEL MES OCTUBRE DEL AÑO 2012. DOY FE.

LIC. MARIANA DE LOS ANGELES SANCHEZ CANO  
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

NORMA PEREZ  
INSCRIPCION

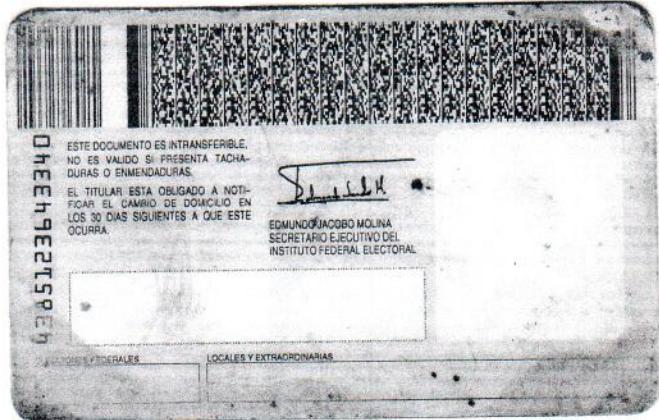
MARIA AMPARO ROJANO DIAZ  
COTEJO

Direccion General de  
Registro Civil  
Veracruz

NORMA PEREZ  
ELABORO

A 4640172





Saberon

Saberonk@outlook.es



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## SEGOB

**Clave:****OXCA920825HVZXRL04****Nombre:****ALEXIS DE LA O CRUZ**

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
24/11/2004	112029613	VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130193199807365

**ALEXIS DE LA O CRUZ****PRESENTE**

Ciudad de México, a 26 de enero 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



OCAL920825T53  
Registro Federal de Contribuyentes

ALEXIS DE LA O CRUZ  
Nombre, Colaboración o razón  
social

OCAL920825T53  
VALIDA PARA LA DECLARACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
BOCA DEL RIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA  
LLAVE A 30 DE JUNIO DE 2023



OCAL920825T53

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OCAL920825T53
CURP:	OXCA920825HVZXRL04
Nombre (s):	ALEXIS
Primer Apellido:	DE LA O
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	09 DE MAYO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	09 DE MAYO DE 2016
Nombre Comercial:	ALEXIS DE LA O CRUZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91729	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 16	Número Exterior: 2
Número Interior:	Nombre de la Colonia: POCITOS Y RIVERA
Nombre de la Localidad: VERACRUZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VERACRUZ
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: JB LOBOS

Página [1] de [2]

HACIENDA



### Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Cuernavaca CP 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica 066 627 21 706 y para el teléfono de fax  
062 56 02 12 706

Y Calle: CAMPERO

### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	09/05/2016	

### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	09/05/2016	

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 ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2023/06/30|OCAL920825T53|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
Sello Digital: VdomC+gDe6MLvoX+C+3aQMeKRm40IWvJeJ7pILPBXhyeD6cP36uQOCkqVxeCrdsys6aQJDAazoQiAQXK+/F  
whWL5QfDNxWSKNQvFpZ1e5xs6pTXhEfF4Z+TlhRA+0YXrEEGz22pNK1F16wEmSdTZGVZWuO+216cPvFLCu  
HNO0Zc=



Página [2] de [2]

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015  
DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado	
01		NSS:	6513921166 - 1
Modalidad	UMF 068	CURP:	OXCA920825HVZXRL04
32		Nombre:	ALEXIS DE LA O CRUZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

Agregado de Identidad

Mes de nacimiento

ALEXIS DE LA O CRUZ

01119924

08

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inal.org.mx](http://www.inal.org.mx)). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

VERACRUZ VERACRUZ DE IGNACIO DE LA

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL  
IMSS.

21 AGOSTO 2021

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

IMSS-02-066-A	IMSS-02-066-B
IMSS-02-066-F	IMSS-02-066-G
IMSS-02-066-K	IMSS-02-066-L

IMSS-02-066-C
IMSS-02-066-H
IMSS-02-066-M

IMSS-02-066-D
IMSS-02-066-I
IMSS-02-066-N

IMSS-02-066-E
IMSS-02-066-J
IMSS-02-066-O

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|Fecha:21 de agosto 2021, 09:35:40|Folio:1629556539903593542312|Nombre o Razón Social:ALEXIS DE LA O CRUZ|Curp:OXCA920825HVZXRL04|Número de Seguridad Social:65139211661||

Sello digital: ovQekg53n1LXbvN/hj0SjmlC7DJW4yeRdTUo0DFK0kALPLv2vE5DO7miWKKJWMXkKAjvTzZEDAkvwVQL1L6xXj+ztjKQEiOYxauQNxiT++mlggEvA4iJvUlyfx2ejRRLe2XVYpuPWMc91T7CsdecW+uM9AC4ikdQkhHwdjuhZ6eDNowu21zTeh0RkTSrQaBX5MMkTYj4Stle7klgO1leXch2Vjh7RCD/p9yW71yjNzU3d7c6bmXNR0oFeub5MOn0DYywf4a/8kmuX4GHF7vMzxzSiiXw+HZXjVx12hxZYiX7y5pmabmRQJLDvnYapwwwCjpxuz5EYj1SuuuA==

Secuencia notarial: 37001b39-e141-4897-8e7b-1e068504366

Número de serie: 00000000000000000001

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06600 D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>





Comisión Federal de Electricidad®

**MARIO DE LA O RODRIGUEZ**

CALLE 16 L 2 JB LOBOS CAMPERO  
JB LOBOS Y CAMPERO  
POCITOS Y RIVERA COL. +. C.P. 91729  
VERACRUZ, VER.

**NO. DE SERVICIO :** 846890800463  
**RMU :** 91729 89-08-04 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 03 JUL 23

**CORTE A PARTIR:**  
04 JUL 23

**TARIFA:** 1C NO. MEDIDOR: T797DB **MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 18 ABR 23 - 19 JUN 23

**CFE Suministrador de Servicios Básicos**  
Río Rodano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**TOTAL A PAGAR:**

**\$1,901**

(UN MIL NOVECIENTOS UN PESOS M.N.)

**¿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	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida	Estimada	Medida	Estimada		
<b>Energía (kWh)</b>	04870	04870	0		
Básico			0	0.866	0.00
Suma			0		0.00

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)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	43.30
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	6.93
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	50.23
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	1,851.12
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>	<b>\$1,901.35</b>
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.00	0.00		

(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: 22 JUN 23 01:20:10 hrs. CUAUHTEMOC ESD. ALCOCER 4330 COL. ORTIZ PUBLO VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ  
MÉXICO 91700



91729 89-08-04 XAXX-010101 001 CFE  
**01 846890800463 230703 000001901 0**



26DJ06H014262070

Repartir

-190-

**CFE contigo**

**\$1,901**

(UN MIL NOVECIENTOS UN PESOS M.N.)



SEP



## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS  
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que ALEXIS DE LA O CRUZ, con CURP OXCA920825HVZXR04, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan y Programa de Estudio vigentes, en el INSTITUTO VERACRUZANO DE EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 30FIA0001E, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

7.5

SIETE PUNTO CINCO

El presente documento de certificación se expide en Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave a los seis días del mes de marzo de 2020.

Autoridad educativa: HÉCTOR LEONEL AMEZCUA CARDIEL, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000410059728

Sello digital autoridad educativa:

hWpZyl/r5VA8v6.dakVad/pfF2AVomtEULLxxeoG8Yl0b6H2xdBslA2D/Cdn)YfTTW4/qUlknsnziwBXcfXp7QmxyjWucxzaflQYD/pCVN/n2bxIm9sXOC0K9a81FA/vaGZKb5tn228L0o/ef4a47yNPQJ07ymcwHUG8+Th/zp0ZwnUStJ/k4fFrqGJBcp0NvceVRqzEjw+CH+glk19cr77hpq+Tuv4wqdXCEBjp75hwhfjcJA/sdjezyq4N1HMqzQoQq3n/xRyRv/2+2fjrcnedmkk+tlQ3GQf+BzqK/Y2Q6gt2UhlhTaPzv412RwlLbifslq3EFyZwqjFHCDw==

Fecha y hora de timbrado: 06/03/2020 12:19:17 p. m.

Sello digital SEP:

pc1H/Y/WWwwJWbDjYtDM1uCoCD9j8tVQfLCwCyN78di3CKpsVz90dqH1pvrX3al7eQ18W/ChkzpPvXR/ESx41A2+OCR93ijmXY0xKWiapcV14NkVXRefRSqoMuGh0xAzsp9SeYvJMtcfB8vcB6EPn9P1sh0YmzPytWZhoUesXkQU6HbbBRKaqmzD/10cj4zaZlEj9PjfCvRngnYomtG9-CajsaZBxREWdilIg0mtfzq24ecWEH5hI/RnkcFwPAEROYpVXYqoij8je19y513t8EkPq60C/b25gEAwvsmS43tMemnqutTllytyJig==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos I, 2, fracciones IV, V, XIII y XIV, 3, fracciones I y II; 7, 8, 9, 13, 14, 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificación.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



# CARTA DE RECOMENDACIÓN

1 DE JULIO DEL 2023  
A QUIEN CORRESPONDA;

Con toda seguridad puedo compartirle que

Alexis De la O cruz desde que lo conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Alexis De la O Cruz.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda ..

Atentamente

David Hernandez David

Nombre completo y Firma:

Teléfono: 2293012942

# CARTA DE RECOMENDACIÓN

1 DE JULIO DEL 2023

A QUIEN CORRESPONDA; Yo Irving Centurion hago constar en el ámbito laboral

Con toda seguridad puedo compartirle que

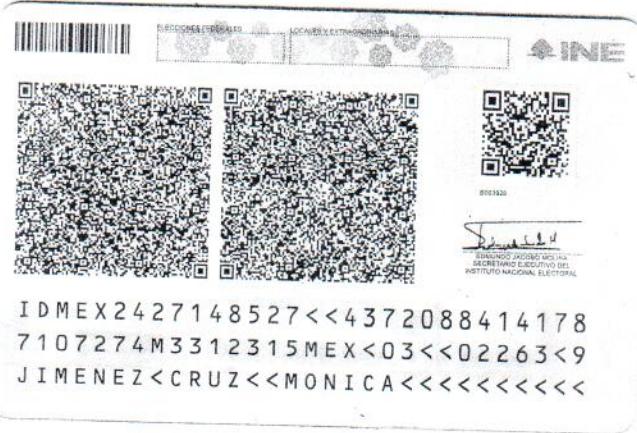
Alexis Dela O Cruz desde que lo conozco ha demostrado ser una persona con una ética y moral impecable. Puedo asegurarle que se trata de una persona respetuosa, amable, servicial, colaboradora y muy responsable, por lo que extiendo a usted esta carta para recomendarlo ampliamente para cualquier actividad, responsabilidad o tarea que a usted le convenga asignarle a Alexis Dela O Cruz.

Sin nada más que agregar por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda ..

Atentamente Irving Centurion

Nombre completo y Firma:

Teléfono: 2293.700432



Parentesco: Mamá  
Cel- 83-33-30-32-24

**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:**  
**JICM710727MVZMRN02**

**Nombre**

**MONICA JIMENEZ CRUZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
**05/11/2009**

**Folio**  
**167947555**

**Entidad de registro**  
**VERACRUZ**



130193197107537

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MONICA JIMENEZ CRUZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 03 de julio 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 **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 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>



## 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: Alexis De la O C.

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 2020 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 2020 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 falsoedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Alexis De la O Cruz

Fecha de realización del Cuestionario: \_\_\_\_\_