



Solicitud de Empleo

Fecha **3 10/1 23**

Puesto que solicita: **Preventa**

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|------|--------------------------------|
| Apellido Paterno García | Apellido Materno Zorrilla | Nombre (s) Thalia Gladys | Edad 35a | Estatura 1.62 | Peso | Estado Civil soltera |
| Dirección C. Bajacalifornia #100. Col. nro. México San Jacinto A. | | | Código Postal 68285 | Teléfono Casa: Cel: 951650109 | | Sexo F |
| Fecha de Nacimiento 8/08/87 | Lugar de Nacimiento Caxaca | Nacionalidad Mexicana | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/> | | | |
| Número de Seguridad Social 7808871466 | Correo electrónico (e-mail) Thalia039@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? | | Registro Federal de Contribuyentes GAZT870808CT6 | | |
| ¿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 type="radio"/> | | ¿Cuál? | | |
| ¿Qué deporte practica? ninguno | | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? no | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? pasar tiempo con mis hijos | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? Sacar adelante a mis hijos | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--|-------------------------------------|--------|--------------------------------|-------------------|
| Padre Roberto García Aragón | <input checked="" type="checkbox"/> | | C. Baja California #100 | Pensionado |
| Madre Francisca Zorrilla Díaz | <input checked="" type="checkbox"/> | | C. Baja California #100 | Pensionada |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) Samuel Deyan Osorio García | <input checked="" type="checkbox"/> | | C. Baja California #100 | estudia |
| Nombre Hija (o) Ailana Mijho Osorio | <input checked="" type="checkbox"/> | | el mismo | estudia |
| Nombre Hija (o) Mariano Marcos Osorio | <input checked="" type="checkbox"/> | | el mismo | estudia |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|--|-----------------|---|--------------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria México Libre | Col. nro. México San Jacinto A. | | | 6 | Certificado |
| Secundaria Telesecundaria | San Jacinto A. Milpa | | | 3 | Certificado |
| Preparatoria Cobos abierto | Sta. Lucía del Camino | | | 1 1/2 | Certificado |
| 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: | |
| Funciones de oficina que domina: | Cp. |
| 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 | Pedraza | Tienda de plásticos | | |
| Dirección | Carretera a Puerto B. C. Xochilt #617 Centro | | | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | Promotor de ventas | Ventas | | |
| Último sueldo | 4,500 m. | 3,500 | | |
| Motivo de su separación | Termino del proyecto | Cierre de negocio | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Abel | Alfredo Villegas | | |
| Puesto de su jefe inmediato | gerente | Dueño | | |

DATOS GENERALES

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

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

Thalia Gálvez García Zavilla

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: 35a.

2.- Genero: Mujer

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:

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

4 / 07 / 23

Puesto que Solicita

Preventista

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|------------------|---|----------------------|---------------------|----------|------------|------------------|------|--|
| Apellido Paterno | Garcia | Apellido Materno | Zorrilla | Nombre (s) | Thalia Gladys | Edad | 35 | Años | Sexo | <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F |
| Domicilio | C. Baja California #100 Col. nuevo Mexico San Jacinto A. | | | Alcaldía o Municipio | San Jacinto A. | Peso | | Estatura | 1.62 | |
| Lugar de Nacimiento | Coxaco | Nacionalidad | Mexicana | Fecha de Nacimiento | 8/08/87 | Teléfono | 9511650109 | Teléfono Celular | | |
| Vive con | <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo | Estado Civil | <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique) | Correo Electrónico | Thalig039@gmail.com | | | | | |
| Personas que dependen de usted | <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros | Facebook | Instagram | Twitter | LinkedIn | | | | | |

DOCUMENTACIÓN

| | | | | | |
|--|---|-------|-----------------|----------------------------|---|
| Clave Única del Registro de Población (CURP) | GAZT870808MOCRRH15 | | | AFORE | |
| Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) | GAZT870808CFO | | | Número de Seguridad Social | 7808871466 |
| Tiene licencia de manejo | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | Clase | No. de Licencia | Vigencia | Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país? |

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

| | | | |
|--|---|---|---|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? | <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | ¿Padece alguna enfermedad crónica? | <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique) |
| ¿Practica Ud. algún Deporte? | no | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | Sacar a mis hijos adelante | | |
| | Pasar tiempo con mis hijos | | |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE | VIVE | EDAD | FINADO | DOMICILIO | OCUPACIÓN |
|------------------------|------|------|--------|-------------------------------------|------------|
| Padre | | | | | |
| Rodolfo Garcia Aragón | X | | | C. Baja California #100 San Jacinto | pensionado |
| Madre | | | | | |
| Fernanda Zorrilla Diaz | X | | | el mismo | pensionada |
| Esposa (o) | | | | | |

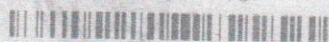
Nombre y edades de los hijos

Sunny Dayan Osorio Garcia 15a. Aitan M.O. 613a. Mariano M.O. 6.9a.

ESCOLARIDAD

| NOMBRE | DIRECCIÓN | DE | FECHAS | A | AÑOS | TÍTULO RECIBIDO |
|--|----------------|--------------------|--------|---|-------|-----------------|
| Primaria | Mexico Libre | Col. nuevo Mexico | | | 6 | Certificado |
| Secundaria o Prevocacional | Telesecundaria | San Jacinto Amilpa | | | 3 | Certificado |
| Preparatoria o Vocacional | Cobao abierto | Sta. Lucia | | | 1 1/2 | Certificado |
| Profesional | | | | | | |
| Comercial u Otras | | | | | | |
| Estudios que está efectuando en la actualidad: | | | | | | |
| Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado | | | |

FOLIO
A20 1544716



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO --- DEL
LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL
A MI CARGO, SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 3372 200670287033729 GAZT870808MOCRRH15

FECHA DE REGISTRO: 17/9/1987 DIECISIETE DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: THALIA GLADYZ GARCIA ZORRILLA

FECHA DE NACIMIENTO: 8/8/1987 OCHO DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 07:40 PRESENTADO: VIVO SEXO: FEMENINO COMPARECIO: EL PADRE

P A D R E S

NOMBRE: RODOLFO GARCIA ARAGON

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 46 AÑOS

NOMBRE: FRANCISCA ZORRILLA DIAZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 42 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: --- PARENTESCO: --- EDAD: --- AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE ACLARACIÓN DE ACTA SEGÚN RESOLUCIÓN DICTADA POR LA DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL DE OAXACA, BAJO EL EXPEDIENTE No. 7787/98, DE FECHA 24/11/1996.

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

SAN JACINTO AMILPAS, CENTRO, OAXACA,

A 27 DE JULIO DEL 2018

C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. SAUL PACHUCA LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



ELABORÓ: LOURDES GARCIA L

MODIFICÓ: ---

COTEJÓ: ---

13097

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
ZORRILLA
THALIA GLADYZ

DOMICILIO
C BAJA CALIFORNIA 100
COL NUEVO MEXICO 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX.

FECHA DE NACIMIENTO
08/08/1987

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR GRZRT187080820M201

CURP GAZT870808MOCRRH15



AÑO DE REGISTRO 2005 02




ESTADO 20 MUNICIPIO 154 SECCIÓN 0919

LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



INE

SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1557202028<<0919073552870
8708081M2712310MEX<02<<02013<0
GARCIA<ZORRILLA<<THALIA<GLADYZ

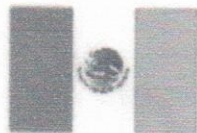
SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

GAZT870808MOCRRH15

Nombre:

THALIA GLADYZ GARCIA ZORRILLA



Soy México

Fecha de inscripción

26/05/2000

Folio

56280733

Entidad de registro

OAXACA



120067198703372

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

THALIA GLADYZ GARCIA ZORRILLA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 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 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SAT



GAZT870808CF0
Registro Federal de Contribuyentes

THALIA GLADYZ GARCIA
ZORRILLA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 19020167866
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 02 DE MARZO DE
2023**



GAZT870808CF0

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC: | GAZT870808CF0 |
| CURP: | GAZT870808MOCRRH15 |
| Nombre (s): | THALIA GLADYZ |
| Primer Apellido: | GARCIA |
| Segundo Apellido: | ZORRILLA |
| Fecha inicio de operaciones: | 08 DE MARZO DE 2018 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 13 DE JUNIO DE 2018 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|---|
| Código Postal: 68285 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: BAJA CALIFORNIA | Número Exterior: 100 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: NUEVO MEXICO |
| Nombre de la Localidad: SAN JACINTO AMILPAS | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN JACINTO AMILPAS |
| Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA | Entre Calle: |



HACIENDA



SAT

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

D68 53639 10

4

I.M.S.S.
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR
PERMANENTE 1 X
EVENTUAL 2
EVENTUAL CONST. 3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

028 78 08 87-1466

8

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

GARCIA
APELLIDO PATERNO

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABRVIATURAS)

ZORRILLA

APELLIDO MATERNO

THALIA GLADYS

SALARIO BASE DE COTIZACION \$ 62.71

TIPO DE SALARIO

FIJO 0 X

VARIABLE 1

MIXTO 2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

DIA (2 DIG.) MES (2 DIG.) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

OAXACA

SEXO MASC. 1 FEM. 2 X

FECHA DE NACIMIENTO

08/08/1987

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

RODOLFO GARCIA ARAGON

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

FRANCISCA ZORRILLA DIAZ

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

BARRA CALIFORNIA

CALLE Y/O MANZANA

SAN JACINTO AMILLOS

MONICIPIO

NUMERO

ENTIDAD

COLONIA Y/O POBLACION

C.P.

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

KOCHITL

CALLE Y/O MANZANA

CARRERA 1 JUAREZ

MONICIPIO

NUMERO

ENTIDAD

COLONIA Y/O POBLACION

C.P.

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

14:24 HRS.

U.M.F.

38

EXTEMPORANEO

1

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION

IMPORTANTE PARA EL PATRON

- PARA LA INTEGRACION DEL SALARIO CONSIDERE LOS ART'S. 27, 28, 29, 30 Y 32 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y 29 DE LA LEY DEL INFONAVIT.
- LAS INSCRIPCIONES DE LOS TRABAJADORES QUE YA TIENEN NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL PODRAN PRESENTARSE MEDIANTE DISPOSITIVOS MAGNETICOS, SOLICITE MAYOR INFORMACION EN EL IMSS.

IMPORTANTE PARA EL TRABAJADOR

A PARTIR DE ESTA FECHA, HA QUEDADO USTED INSCRITO CON DERECHO A RECIBIR LAS PRESTACIONES DE LAS LEYES DEL IMSS E INFONAVIT, UNA VEZ REUNIDAS LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN ELLAS.

RECUERDE QUE EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL QUE SE LE HA ASIGNADO ES UNICO E INTRANSFERIBLE Y DEBERA PROPORCIONARLO CADA VEZ QUE SOLICITE ALGUN TRAMITE ANTE LOS INSTITUTOS O ANTE LA AFOPRE DE SU ELECCION.

PARA LA OBTENCION DEL SERVICIO MEDICO, DEBERA USTED ACUDIR A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR QUE APARECE ANOTADA EN ESTE AVISO PARA QUE LE SEA ENTREGADA SU TARJETA DE AFILIACION Y SU TARJETA DE CITAS MEDICAS.

PARA EL REGISTRO DE SUS BENEFICIARIOS LEGALES DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, ADEMAS DE PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ESPOSA (O): (CON HIJOS PROCREADOS)
- CONCUBINA (O): (SIN HIJOS PROCREADOS)
- HIJOS: (HASTA LOS 16 AÑOS) (DE 16 A 25 AÑOS)
- PADRES:
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE MATRIMONIO CIVIL
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE UNO DE LOS HIJOS
- COMPROBACION DE CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA CON EL ASEGURADO, MINIMA DE 5 AÑOS.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y COMPROBANTE DE LA ESCUELA DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, DONDE REALIZA ESTUDIOS, QUE INDIQUE INICIO Y TERMINO DEL CICLO ESCOLAR.
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO Y COMPROBACION DE CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA CON EL ASEGURADO.

PARA TODO TRAMITE Y SOLICITUD DE PRESTACIONES DEBE PRESENTAR LA TARJETA DE AFILIACION

- CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO COMUNIQUELO AL I.M.S.S., A TRAVES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE SU AFILIACION.
- REVISE QUE SU SALARIO ESTE CORRECTAMENTE ANOTADO, YA QUE ES LA BASE PARA OTORGARLE LOS BENEFICIOS QUE ESTABLECEN LAS LEYES DEL SEGURO SOCIAL Y DEL INFONAVIT.

LUIS REYES TOMAS WILBER

BAJA CALIFORNIA 100 A
HELIOPOLIS Y B CALIFORNIA
NUEVO MEXICO R = C.P. 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$118

(CIENTO DIECIOCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 679190801911
RMU : 68285 19-08-10 LURT-721021 052 CFE

LÍMITE DE PAGO: 16 MAY 23

CORTE A PARTIR:
17 MAY 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: H773JT MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 24 FEB 23 - 26 ABR 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 | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
| | Medida | Estimada | Medida | Estimada | | | |
| Energía (kWh) | | 02898 | | 02878 | 20 | | 18.14 |
| Básico | | | | | 20 | 0.957 | 19.14 |
| Suma | | | | | 20 | | |

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 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Energía | 47.85 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | IVA 16% | 7.66 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Fac. del Periodo | 55.51 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | DAP ⁽²⁾ | 3.83 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Adeudo Anterior | 58.92 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Total | \$118.26 |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 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.



38DK09A363865720

Repartir

-507-

CFE-contigo



\$118

(CIENTO DIECIOCHO PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
04892289
AUTORIZADO POR EBPOMEX

CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente le hacemos de su conocimiento que el C. **GARCIA ZORRILLA THALIA GLADYZ** vino prestando sus servicios en esta empresa del período comprendido del día **DIECISEIS DE MARZO DEL DOS MIL VEINTITRES** al **TREINTA DE JUNIO DEL DOS MIL VEINTITRES** fecha en la cual por así convenir a sus intereses personales y laborales dio por terminada su relación laboral de manera voluntaria. Así mismo manifestamos que nos consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de **PROMOTOR**.

Por lo anteriormente expuesto no tenemos inconveniente alguno de recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar para agilizar la tramitación que le interese.

Oaxaca, Oaxaca. Treinta de Junio de Dos Mil Veintitrés.

AAOCSA

ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES S.A DE C.V.

AAO140401HH7

AV: FERROCARRIL A PUEBLA # 17-A

COL: GRANJAS Y HUERTOS

BRENAMIEL CP: 68285

SAN JACINTO AMILPAC, OAXACA



"ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES S.A DE C.V."

Coordinador de Recursos Humanos

OAXACA DE JUAREZ OAX, A 3 DE JULIO 2023

A quien corresponda:

Me permito recomendar a la C.Thalia Gladyz García zorrilla a quien conozco desde hace 10 años, puedo puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo, haciendo de antemano la facilidad que puede brindar

Atentamente



ULISES MARTINEZ ZARATE
Calle Colima #7 col. Nuevo México
Tel: 9514683685



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA SISTEMA DE EDUCACION ABIERTA

AV. LAZARO CARDENAS No 1303, SANTA LUCIA DEL CAMINO, C.P 71244,
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO A TRAVÉS DEL INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PÚBLICA
_DE OAXACA CON CLAVE 20DBA0035X

CERTIFICA QUE THALIA GLADYZ GARCIA ZORRILLA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) GAZT870808MOCRRH15

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 ABIERTO
OAXACA
E 04018

| | | | | | |
|---------------|--------------------------------|----|--------------|----------------------------------|----|
| 1er. SEMESTRE | INGLES I | 9 | 4º. SEMESTRE | INGLES IV | 9 |
| | MATEMATICAS I | 8 | | MATEMATICAS IV | 8 |
| | TALLER DE REDACCION I | 10 | | TEXTOS FILOSÓFICOS I | 7 |
| | METODOLOGIA DE LECTURA | 9 | | PRINCIPIOS DE LA QUÍMICA GENERAL | 8 |
| | HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE | 10 | | PRINCIPIOS DE LA FÍSICA | 8 |
| 2º. SEMESTRE | METODOLOGIA DEL APRENDIZAJE | 7 | 5º. SEMESTRE | | |
| | INGLES II | 9 | | INGLES V | 9 |
| | MATEMATICAS II | 10 | | TEXTOS FILOSOFICOS II | 10 |
| | TALLER DE REDACCION II | 9 | | TEXTOS POLITICOS Y SOCIALES I | 9 |
| | TEXTOS LITERARIOS I | 10 | | MATEMATICAS V | 10 |
| 3er. SEMESTRE | HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA | 9 | | BIOLOGÍA | 9 |
| | APRECIACIÓN ESTETICA (PINTURA) | 8 | 6º. SEMESTRE | INGLES VI | 7 |
| | INGLES III | 8 | | TEXTOS CIENTIFICOS | 8 |
| | MATEMATICAS III | 8 | | HISTORIA DE MEXICO SIGLO XX | 8 |
| | TALLER DE REDACCIÓN III | 9 | | BIOÉTICA | 7 |
| | TEXTOS LITERARIOS II | 8 | | MATEMATICAS VI | 8 |
| | LOGICA | 10 | | TEXTOS POLITICOS Y SOC. II | 8 |

ACREDITACIÓN DE LA
ULTIMA ASIGNATURA

2017 06 14
AÑO MES DIA

15455HAFDFQWEXVC19282389U124
ASGA5DU7QJXBAYDJDASHADHASH7Q
HSADHSD62849PAJN017HD62398JD8



(01) 1 770 1234 00119 8

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA TREINTA Y TRES ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE
TREINTA Y TRES QUE INTREGAN EL PLAN DE ESTUDIOS, CON UN PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO DE OCHO PUNTO CINCO
Y SE EXTIENDE EN SANTA LUCIA DE L CAMINO, OAXACA
A LOS DIEZ DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECISIETE



Instituto Estatal de
Educación para Adultos
DIRECCIÓN GENERAL
EDUCATIVA

LIC. JULIAN NURIA LOPEZ
COORDINADOR GENERAL DE PLANEACIÓN EDUCATIVA

FOLIO E 04018



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
Y COMO TERCER OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO DEL
LIBRO NÚMERO 1 DE **NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 340 20067020800340B
CURP

FECHA DE REGISTRO: 15/2/2008 QUINCE DE FEBRERO DE DOS MIL OCHO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: SUNASHY DAYAN OSORIO GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO: 9/11/2007 NUEVE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL SIETE HORA: 18:50

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: FEMENINO COMPARECIO: LA MADRE

PADRES

NOMBRE: TAURINO OSORIO

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 46 AÑOS

NOMBRE: THALIA GLADYZ GARCIA ARRILLA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE RECONOCIMIENTO DE HIJO SEGUN ACTA NO. 58, DE FECHA 08/09/10, LEVANTADA EN LA OFICIALIA NO. 2, DE OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.

BENEFICIARIO

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ CENTRO OAX.

A 5 DE FEBRERO DEL 2013

C. OFICIAL TERCERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. MIGUEL DIAZ RIVERA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



TERCERA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL
DEL CENTRO, OAX.

C. P. LUIS MENDEZ VASQUEZ

Jefe del Departamento de Procesamiento

ELABORO WILBERT CERV.

COTEJO TERESITA JMZ. REYES

601030

61

0957305 A

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

OOGS071109MOCSRNA0

Nombre

SUNASHY DAYAN OSORIO GARCIA



Fecha de inscripción

21/09/2010

Folio

176922384

Entidad de registro

OAXACA



120067200800340

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BENEFICIARIO

SUNASHY DAYAN OSORIO GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de julio de 2022

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/>