



Solicitud de Empleo		Fecha <u>3/07/23</u>
		Puesto que solicita: <u>Venta</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
García	Zorrilla	Thalia Gladys	35a	1.62		Soltera
Dirección		C. Bajacalifornia #100. Col. nro. México San Jacinto A.	68285	Código Postal	Teléfono	Sexo
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
8/08/1987	García	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)		¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes		
7808871466	Thalia039@gmail.com		<input checked="" type="radio"/>	GAZT870808 CTG		
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
ninguno	no		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 Daddo García Aragón	X		C. Baja California #100.	Pensionado
Madre Francisca Zorrilla Díaz	X		C. Baja California #100	Pensionada
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Sarah Duran Osorio García	X		C. Baja California #100.	estudia
Nombre Hija (o) Aitana Mijhu Osorio G.	X		el mismo	estudia
Nombre Hija (o) Mariano Moisés Osorio G.	X		el mismo	estudia

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Méjico Libre	Colonia México San Jacinto			6	Certificado
Secundaria Telesecundaria	San Jacinto Am. I.P.S			3	Certificado
Preparatoria Cetrao abierto	Sta. Lucía del Camino			1½	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:

Paquetes de cómputo que domina:

Opc.

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	Penciel	Tecno Plastico		
Dirección	granja chubut Brav. C. xochitl #617 Centro			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Promotor de 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	Dueno		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	anuncio	¿Posee automóvil propio?	no	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	Pencion Alimentaria	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	Si			¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?					
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

Thalia Gómez García Zarilla

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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

Puesto que Solicita

Preventor

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

Fecha de Solicitud

4 /07 /23

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Garcia

Apellido Materno

Zorrilla

Nombre (s)

Thalia Gladys

Edad

35

Años

Sexo

M

F

Domicilio

C. Baja California #100, Col. Nuevo Mexico San Jacinto 68285

Lugar de Nacimiento

Oaxaca

Vive con
 Sus padres Su familia Parientes Solo

Personas que dependen de usted
 Hijos Cónyuge Padres Otros

Colonia

Código Postal

Alcaldía o Municipio

Peso

Estatura

1.62

Nacionalidad

Fecha de Nacimiento

Teléfono

Teléfono Celular

Mexicana

8/08/87

9511650109

Correo Electrónico

Estado Civil

Soltero Casado Otro

(Explique)

Facebook

Instagram

Twitter

LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

GAIZT870808M0CRRH15

AFORE

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

GAZT870808CTO

Número de Seguridad Social

7808871466

Cartilla Servicio Militar No.

Pasaporte No.

Tiene licencia de manejo

No

Si

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?

Bueno

Regular

Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No

Sí (Explique)

¿Practica Ud. algún Deporte?

no

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Pasar tiempo con mis hijos

¿Cuál es su meta en la vida?

Sacar a mis hijos adelante

DATOS FAMILIARES

NOMBRE

VIVE

EDAD FINADO

DOMICILIO

OCCUPACIÓN

Padre

Rodrigo Garcia Aragón X

Madre

Franesca Zorrilla Diaz X

Esposa (o)

C. Baja California #100 San Jacinto Pencionada

el mismo

pencionada

Nombre y edades de los hijos

Susana 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

Tecnicatura

San Jacinto Amlo

3

Certificado

Preparatoria o Vocacional

Colegio abierto

Sta. Leticia

1½

Certificado

Profesional

Comercial u Otras

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





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 GAZT870808MOCRHH15

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

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

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

PADRES

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 24/11/1998.

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

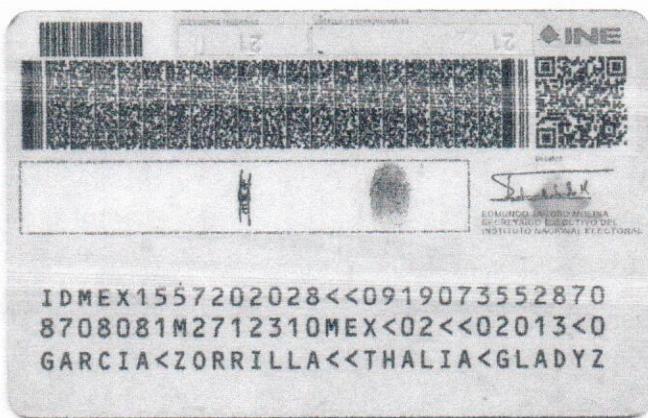


DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
DÉCIMA OFICIALIA ITINERANTE

ELABORÓ: LOURDES GARCIA L.

MODIFICÓ: —

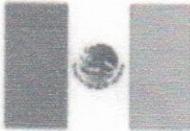
COTEJÓ: —





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 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



GAZT870808CF0
Registro Federal de Contribuyentes

THALIA GLADYZ GARCIA
ZORRILLA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18020167866
VALIDA TU INFORMACIÓN

Este documento es un comprobante del régimen fiscal en el que se detallan las obligaciones fiscales que debe cumplir el contribuyente ante la autoridad tributaria. Es de uso exclusivo para fines fiscales y no tiene validez como documento legal o judicial.

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:

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Mércado 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

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
D68 53639 10

4 DÍAS VEN.

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR
088 78 08 81 1466

8 DÍAS VEN.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

8

* I.M.S.S.
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

EVENTUAL

EVENTUAL CONST.

IN DIGITOS

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

8 DÍAS VEN.

GARCIA
APELLIDO PATERNO

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ **62.71**

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

21 07 2005

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

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

OAXACA

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

RODOLFO GARCIA ARAGON

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

ZORRILLA DIEZ

DOMICILIO DEL TRABAJADOR

BAYA CALIFORNIA

CALLE Y/O MANZANA

100-A

NUMERO

NUVO MEXICO

COLONIA Y/O POBLACION

68285

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

ALFREDO VILLEGRAS SANTIAGO

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO

XOCOHTL

CALLE Y/O MANZANA

617

NUMERO

CENTRO

COLONIA Y/O POBLACION

68060

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SU AYUDANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

OS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.

TRABAJADOR

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA QUALEQUIER ACLARACION

APELLIDO MATERNO

THALIA GLARYZ

NOMBRE(S)

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

14:24 HRIS.

LA RETROACCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMADOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERRITORIOS DE LAS LEYES APPLICABLES

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABBREVIATURAS)

MIXTO 2

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

EMULSION

DE MESTRERSON

U. M.F.

38

EXTEMPORANEO 1

FIRMA O HuELLA DEL TRABAJADOR

- 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 AFRE 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, ADEMÁS DE PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ESPOSA (O):
- CONCUBINA (O): (CON HIJOS PROCREADOS)
(SIN HIJOS PROCREADOS)
- 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 ASEGUARDADO, MINIMA DE 5 AÑOS.

- HIJOS:
(HASTA LOS 16 AÑOS)
(DE 16 A 25 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.

- PADRES:
- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGUARDADO Y COMPROBACION DE CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA CON EL ASEGUARDADO.

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

- IMPORTANTE:**
- CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO COMUNIQUELO AL IMSS, A TRAVES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE SU ADSCRIPCION.
 - 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.



Comisión Federal de Electricidad®

LUIS REYES TOMAS WILBER

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

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

TOTAL A PAGAR:
\$118

(CIENTO DIECIOCHO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



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

PERÍODO FACTURADO: 24 FEB 23 - 26 ABR 23

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	02898	02878	20		
Básico			20	0.95 /	19.14
Suma			20		19.14

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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	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.

Fecha, hora y lugar de impresión: 29 ABR 23 10:48:32 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Oaxaca, CP 68000
68285 19-08-10 LURT-721021 052 CFE

01 679190801911 230516 00000018 7

38DK09A363865720

CFE-contigo



\$118

(CIENTO DIECIOCHO PESOS M.N.)

PORTA PAÑAO
CARTAS
DAP-0213
AUTORIZADO POR ESEMEX

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.

AAOC SA
ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES S.A DE C.V.
AAO140401HH7
AV: FERROCARRIL A PUEBLA # 17-A
COL: GRANJAS Y HUERTOS
BRENAMIÉL CP: 68285
SAN JACINTO AMILPAS, 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 destaca 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) GAZT870808MOCRHH15

ACREDITÓ EL BACHILLERATO EN EL ÁREA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA ESTUDIOS COMPLETOS SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE
REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO.



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
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
	METODOLOGIA DEL APRENDIZAJE	7			
2º. SEMESTRE	INGLES II	9	5º. SEMESTRE	INGLES V	9
	MATEMATICAS II	10		TEXTOS FILOSOFICOS II	10
	TALLER DE REDACCION II	9		TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES I	9
	TEXTOS LITERARIOS I	10		MATEMATICAS V	10
	HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA	9		BIOLOGÍA	9
	APRECIACIÓN ESTETICA (PINTURA)	8			
3er. SEMESTRE	INGLES III	8	6º. SEMESTRE	INGLES VI	7
	MATEMATICAS III	8		TEXTOS CIENTÍFICOS	8
	TALLER DE REDACCIÓN III	9		HISTORIA DE MEXICO SIGLO XX	8
	TEXTOS LITERARIOS II	8		BIOÉTICA	7
	LOGICA	10		MATEMATICAS VI	8
		1		TEXTOS POLÍTICOS Y SOC. II	8

ACREDITACIÓN DE LA
ULTIMA ASIGNATURA

2017 06 14
AÑO MES DIA

15455HAFDFQWEXVC1º282389U124
ASGASDU7QJXBAYDJASHADHASH7Q
HSADHSD62849PAJN017HD62398JD8



(01) 1 770 1234 00119 8

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA TREINTA Y TRES ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE
TREINTA Y TRES QUE INTREGRAN 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

LIC. JULIAN KURIÁ LOPEZ
COORDINADOR GENERAL DE PLANEACIÓN EDUCATIVA

Instituto Estatal de
Educación para Adultos
DIRECCIÓN GENERAL
OCTUBRE 2010

CE09001

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 1 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

LAGAR 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

LAGAR 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

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



C.P. LUIS MENDEZ VASQUEZ
Jefe del Departamento de Procesamiento

ELABORO WILBERT CERV.
COTEJO TERESITA JMZ REYES

0957305 A

601030

61

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

SEGOB

SISTEMA GOBIERNO DIGITAL



Clave:

OOGS071109MOCRNA0



Nombre

SUNASHY DAYAN OSORIO GARCIA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
21/09/2010	176922384	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 expediente 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/>