

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

| Homoclave del trámite |
|-----------------------|
| IMSS-02-008 |
| Homoclave del formato |
| FF-IMSS-013 |

| Folio |
|--------------------------------|
| 1689609875176923577846 |
| Fecha de solicitud del trámite |
| 17 / 07 / 2023 DD MM AAAA |

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

| | |
|-----------------------------|---------------------|
| Número de Seguridad Social: | 18230450332 |
| CURP: | HERG041005HCSR MBA4 |
| Nombre(s): | GABRIEL |
| Primer apellido: | HERNANDEZ |
| Segundo apellido: | RAMIREZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 05/10/2004 |
| Lugar de nacimiento: | CHIAPAS |

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 período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está 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.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o 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.

Aviso Importante

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:17 de julio 2023, 10:04:35|Folio:1689609875176923577846|RFC:|Nombre o Razon Social:GABRIEL HERNANDEZ RAMIREZ|Curp:HERG041005HCSR MBA4|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18230450332|||

Sello Digital: TyGYolB+5ryJL8FV/yhhirPW2/KfxLumBZN9sBHenpanwkqjGz5EHassi1FAN79RkAxDn7el14fnuNUUBTRGc/hTOcQY3qA+aOUt/PmZxsDElWpaXBhADwZszaqbusRpjo63YMSLpMwvONtmdTScxA1r0ekP89iUKtRb0v0l02NseFHGXNE/dWX

Secuencia Notarial: e37d5ed7-38b0-40e7-9706-22682de6515e

Número de Serie: 00000000000000000000

Contacto

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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA

SERVICIO DE HACIENDA Y DE RECAUDACIÓN FISCAL



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HERG041005RY8
Registro Federal de Contribuyentes

GABRIEL HERNANDEZ RAMIREZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 23070600297
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 28 DE JULIO DE
2023**



HERG041005RY8

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| RFC: | HERG041005RY8 |
| CURP: | HERG041005HCSR MBA4 |
| Nombre (s): | GABRIEL |
| Primer Apellido: | HERNANDEZ |
| Segundo Apellido: | RAMIREZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 28 DE JULIO DE 2023 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 28 DE JULIO DE 2023 |
| Nombre Comercial: | GABRIEL HERNANDEZ RAMIREZ |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal: 29019 | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.) |
| Nombre de Vialidad: BAJA CALIFORNIA NORTE | Número Exterior: 201 |
| Número Interior: SIN NUMERO | Nombre de la Colonia: LAS GRANJAS |
| Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS | Entre Calle: MICHOACAN |

Página [1] de [2]

HACIENDA

SERVICIO DE HACIENDA Y DE RECAUDACIÓN FISCAL



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

HERNANDEZ PEREZ MARIA DE LOS A

AV BAJA CALIFORNIA 201 CP.2901
 ESQ MICHOACAN Y JALISCO
 LAS GRANJAS. C.P. 29019
 TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671170700645

RMU : 29019 17-07-05 HEPA-540226 003 CFE

**CORTE A PARTIR:
 01 JUL 23**

LÍMITE DE PAGO: 11 JUL 23

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR:099RLF MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 20 MAY 23 - 20 JUN 23

TOTAL A PAGAR:

\$209

(DOSCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

| Concepto | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
| Energía (kWh) | 10821 | 10626 | 195 | | |



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 | 40.91 | 0.00 | 0.00 | 40.91 | Energía | 179.58 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 235.89 | 235.89 | IVA 16% | 28.73 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 34.28 | 34.28 | Diferencia más | 0.77 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 1.22 | 1.22 | Total | \$209.08 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 153.66 | 153.66 | | |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 95.94 | 95.94 | | |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 1.20 | 1.20 | | |

Apoyo Gubernamental 383.52

(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: 23-JUL-2023 08:50:20-hrs, 1a-Norte Oriente-No.403 Col. Centro-Tuxtla Gutiérrez-Tuxtla Gutiérrez Chiapas-Méjico 29000



CFE contigo



29019 17-07-05 HEPA-540226 003 CFE

01 671170700645 230711 00900209 4



\$209

(DOSCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

HERG041005HCSR MBA4



Nombre

GABRIEL HERNANDEZ RAMIREZ

Fecha de inscripción

13/02/2008

Folio

146207887

Entidad de registro

CHIAPAS



107101200700816

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GABRIEL HERNANDEZ RAMIREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 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/>

| | | | |
|---|--|--|--|
| Solicitud de Empleo | | Fecha <u>21/08/23</u> | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Puesto que solicita: Sueldo mensual | |
| | | | |

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|------------------------|--|--|--|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil | |
| Hernández | Ramirez | Gabriel | 18 | | | Soltero | |
| Dirección Av. baya California N°. 201 esquina Michoacan | | | | Código Postal 29019 | Teléfono Casa: 9615494000 Cel: 9615494000 | Sexo <input checked="" type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀ | |
| Fecha de Nacimiento 5-octubre 2004 | Lugar de Nacimiento Tuxtepec Gutiérrez | Nacionalidad Mexicana | Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo | | | | |
| Número de Seguridad Social 18230450332 | Correo electrónico (e-mail) gaboo9off@gmail.com | ¿Tiene licencia de manejo? No | Registro Federal de Contribuyentes | | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál? | | | | | |
| ¿Qué deporte practica? Ninguno | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | |
|----------------------------------|------|--------|----------------------------|--|--------------|
| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | | Ocupación |
| Padre Jorge A. Hdez Lopez | x | | Col. Capulines | | Electricista |
| Madre Lenny del L. Ramirez L. | x | | Av. baya California N°1 46 | | Ama de casa |
| Esposa (o) | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido | |
|--|--------------|-----------------|------|------|--------------------|--|
| | | De | A | | | |
| Primaria Alfredo Aguilar Juarez | Col. Reforma | 2012 | 2017 | 6 | Certificado | |
| Secundaria | | | | | | |
| 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:
Funciones de oficina que domina:
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 | 4 años | | | |
| Nombre de la Compañía | COPISSE | | | |
| Dirección | Loma bonita | | | |
| Teléfono | 9611709189 | | | |
| Puesto que desempeñaba | Empleado general | | | |
| Último sueldo | 1500 Semanales | | | |
| Motivo de su separación | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Noe Alarcón Martínez | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | Dueno | | | |

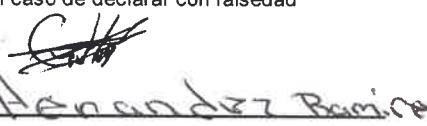
DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|------------------|--------------------------|------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Por un Conocido | ¿Posee automóvil propio? | NO | Marca | Modelo |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | | ¿Tiene deudas? | NO | Importe de la deuda | — |
| ¿Tiene otros ingresos? | NO | Describalos: | — | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | 3,000 |
| ¿Vive en casa propia? | NO | | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO |
| ¿Paga renta? | Si | Renta mensual | 1200 | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | — |
| ¿Puede viajar? | Si | | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Lo Antes posible | | | | |

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


Gabriel Hernandez Ramirez

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: 18 años

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 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:

Gabriel Hernandez Ramirez ~~CH~~
21 de Julio / 2023

FOLIO
A07 0165219



Identificador Electrónico
07101000220170002300



Clave Única de Registro de Población
HERG041005HCSRMB4



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0002 | 27/04/2007 | 5 | 816 |

Datos de la Persona Registrada

GABRIEL

HERNANDEZ

RAMIREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/10/2004

TUXTLA GUTIERREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JORGE ANDRES

HERNANDEZ

LOPEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

JENNY DEL CARMEN

RAMIREZ

LANDERO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículos 34, 35, 36 y 37 de Código Civil del Estado de Chiapas.

A LOS 27 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2017.
DOY FE.

Firma Electrónica Avanzada:

SE VS Rz A0 MT Aw NU HD U1 JN Q1 F0 F1 dB Q1 JJ RU x8 SE VS Tk FO
RE Va If JB TU IS RV p8 MT A3 MT AX MD Aw Mj Iv MD cv MD gx Nj B8 TX
ww NS 8x MC 8y MD A0 F1 NI SU FQ QV N8 Sk 9S R0 Ug QU 5E Uk VT IE

Código QR



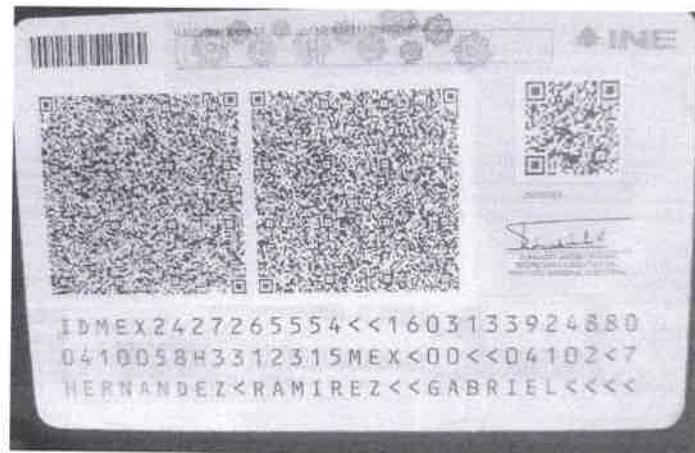
Código de Verificación

10710100022007008160



Director General de Registro Civil

C. FLOR DE MARÍA COELLO TREJO



SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

RALJ820107MCSMNN08



Nombre:

JENNY DEL CARMEN RAMIREZ LANDERO



| Fecha de inscripción | Folio | Entidad de registro |
|----------------------|----------|---------------------|
| 23/06/2000 | 57501454 | CHIAPAS |



107048198700281

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JENNY DEL CARMEN RAMIREZ LANDERO

Mama

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 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 expidiendo la Clave Única de 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/>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE CHIAPAS
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

La Secretaría de Educación del Estado de Chiapas, **CERTIFICA** que GABRIEL HERNANDEZ RAMIREZ con CURP HERG041005HCSRMB4, **cursó y acreditó** la Educación Primaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la ESCUELA ALFREDO AGUILAR JUAREZ, con Clave de Centro de Trabajo 07DPR0937V, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

8.1

OCHO PUNTO UNO

El presente documento de certificación se expide en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los dieciocho días del mes de julio del dos mil dieciséis.

Autoridad educativa: JUAN CARLOS DÍAZ VELASCO, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

No. certificado autoridad educativa: 000000000000000075df

Sello digital autoridad educativa:

E4H6RVIceGKNkq2uyaXSWtOh26pJZcslWHBTtNpiaO4tSAejHMtaS9s0kxT8I9loUVegk/V3Onzy
6345JE8NlsyNgHpwjtVrets7H6HzAlqlfopIXehYJBlGayfg9nwvZjqn5OISBw4aO9+94dHuFKP

x8pDr/3CV0CBQ/OBy9g=

Fecha y hora de sellado: 2017-07-17 10:25:15



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación y los certificados de estudios, expedidos por instituciones de Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de tramites adicionales de autenticación o legalización, conforme a lo establecido en el tratado de extradición por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica autorizada, acompañado por un certificado vigente a la fecha de su emisión y verificado de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1o y 4o de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y el Estatuto de Chiapas y demás aplicables.

La verificación electrónica del presente documento de integridad y autenticidad se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Chiapas, por medio de la siguiente dirección: certificados.educacionchiapas.gob.mx. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

FOLIO: CE07170058524

MATRÍCULA: 11BNN716

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 18 DE Julio DEL 2023

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente, me es grato recomendar ampliamente al C. Gabriel Hernandez Ramirez, a quien tengo el gusto de conocerlo por _____ años, tiempo en el que he visto comportarse responsable, demostrando su honestidad, ser proactivo, siempre la buena actitud, aptitud y su compromiso moral por el trabajo. Por tal razón, no dudo que le desempeñara su esfuerzo hacia la actividad que le sea encomendado. Por ese motivo no tengo ningún inconveniente al extender mi recomendación ante ustedes.

Manifiesto lo anterior a solicitud suya, para los fines que convengan y sin otro particular que agregar, quedo de ustedes como su atento y seguro servidor.

Se extiende la presente en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a los 18 días del mes de Julio del 2023.

ATENTAMENTE

Lic. Noe Martinez Alarcon
961120 3636