



## Solicitud de Empleo

Fecha **21 / AGO / 2023**

Puesto que solicita: **Guardia De Seguridad**

Sueldo mensual  
**\$ 7200.00**

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>REBOLLEDO</b>	Apellido Materno <b>HERNANDEZ</b>	Nombre (s) <b>MARCO ANTONIO</b>	Edad <b>47 años</b>	Estatura <b>1.72 cm</b>	Peso <b>72 kg</b>	Estado Civil <b>Divorciado</b>
Dirección			Código Postal	Teléfono <b>951 461 9201</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>07. MAR. 76</b>			Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca De Juarez Oax.</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>		Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo
Número de Seguridad Social <b>78937640312</b>			Correo electrónico (e-mail) <b>marcorebo@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>no</b>		Registro Federal de Contribuyentes <b>RGHEN 760307JUV</b>
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>			¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>No</b> <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? <b>CAJONAS</b>			¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>OIR MUSICA Y VER PELICULAS</b>	
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERARME Para Con Din</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>REBOLLEDO RAFAEL ALVARADO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>3ra PRIV. DE P. SUAREZ N° 131 COL. P. NUEVO</b>	<b>COMERCiante</b>
Madre <b>HERNANDEZ RAMON GRACIELA RAQUEL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>11</b>	
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>REBOLLEDO SANCHEZ BRUNO MICHAEL</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>3ra PRIV. DE P. SUAREZ N° 6 COL. P. NUEVO</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>CUAHUTLÉMOC</b>	<b>AV. NGRADIA COYOT CNO MEX.</b>	<b>1982</b>	<b>1988</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>ESC. SEC. TCC IV 108</b>	<b>COL. DEL MAESTRO OAX.</b>	<b>1989</b>	<b>1991</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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:	ARCHIVAR
Paquetes de cómputo que domina:	NINGUNO

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	MAR 23 / AGO 25	ENE 23 / MAR 23		
Nombre de la Compañía	MARISCOS	MSPV		
Dirección	PTO. VALLARTA AV. GUATEMALA Nº 101			
Teléfono	951 184 7483	951 400 4366		
Puesto que desempeñaba	AYUDANTE EN GAB. GUARDIA DE SEGUR.			
Ultimo sueldo	\$1000. SEM.	\$3600.00		
Motivo de su separación	MOTIVOS PERSONALES	TERMINO DE SERVICIO		
Nombre de su jefe inmediato	ZURERA HOS LEON JAS	LOIS CRUZ RIVERA		
Puesto de su jefe inmediato	PROPIETARIO	SUPERVISOR		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por Anuncio	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	¿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	De 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

*Rebolledo Hoz*  
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: 47 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)

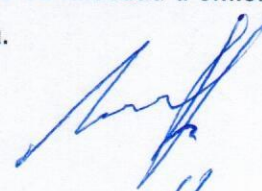
No

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:

  
REBOLLEDO HERNÁNDEZ  
MARCO ANTONIO



# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

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 <b>REBOLLEDO</b>		Apellido Materno <b>HERNANDEZ</b>		Nombre (s) <b>Marco Antonio</b>		Edad <b>46</b> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>3ra PARRA DE PINO SURRIZ N°131</b>		Colonia <b>PUEBLO NUEVO</b>	Código Postal <b>68274</b>	Alcaldía o Municipio <b>Oaxaca De Juarez Oax.</b>		Peso <b>72 kg.</b>	Estatura <b>1.72 m.</b>
Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca De Juarez Oax.</b>		Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Fecha de Nacimiento <b>07. MAR. 76</b>	Teléfono <b>951 242 6172</b>		Teléfono Celular <b>951 220 2542</b>	
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)		<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico <b>marcorcbo@gmail.com</b>		<input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LinkedIn	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input checked="" type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram		<input type="checkbox"/> Twitter		<input type="checkbox"/> LinkedIn	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>REHM760307HOCRR00</b>		AFORE <b>BANAMEX</b>	
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <b>REHM760307JV4</b>		Número de Seguridad Social <b>789376 4031 2</b>	
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase	No. de Licencia	Vigencia
Cartilla Servicio Militar No. <b>C-654290</b>		Pasaporte No.	
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? <b>CAMINAR</b>		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>	
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERARME</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>DIR MÚSICA Y VER PELÍCULAS</b>	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>Rebollo Rodolfo Alejandro</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>3ra PARRA DE PINO SURRIZ N°131 COL. PUEBLO NUEVO OAXACA C.P. 68274</b>	<b>COMERCiante AMPA DE CASA</b>
Madre <b>Hernandez Ramos Gabriela</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos <b>Rebollo Sanchez Brenda Marcel 20 años.</b>					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>CONHUTEMOC</b>	<b>AV. NOROCCIDENTAL, CDMX</b>	<b>1982</b>	<b>1988</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>ESG. SCA. TGC. N°108</b>	<b>COL. DEL MAESTRO</b>	<b>1989</b>	<b>1991</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

PRINTAFORM

2002

\* Marca Registrada





 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

  
*[Signature]*

NOMBRE  
REBOLLEDO  
HERNANDEZ  
MARCO ANTONIO

SEXO H



DOMICILIO  
PRIV 3RA DE PINO SUAREZ 131  
COL. PUEBLO NUEVO 68274  
OAXACA DE JUAREZ, OAX


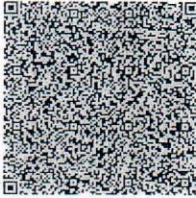
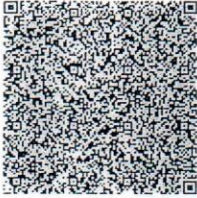
CLAVE DE ELECTOR RBHRMR76030720H800

CURP  
REHM760307HOCBRR00

AÑO DE REGISTRO  
1998 06

FECHA DE NACIMIENTO 07/03/1976 SECCIÓN 0471 VIGENCIA 2023 - 2033



*[Signature]*  
EDUARDO JACOBINO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2439406682<<0471036932224  
7603075H3312315MEX<06<<14880<2  
REBOLLEDO<HERNAND<<MARCO<ANTON





Identificador Electrónico

20067000220230001550



Clave Única de Registro de Población

REHM760307HOCBRR00



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	22/03/1976	1	1631

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

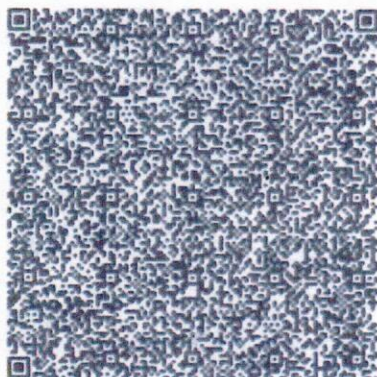
Datos de la Persona Registrada

MARCO ANTONIO	REBOLLEDO	HERNANDEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	07/03/1976	OAXACA DE JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALEJANDRO	REBOLLEDO	RADILLA	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
GRACIELA	HERNANDEZ	DE REBOLLEDO	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
Sin anotaciones marginales.	Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.
	A los 11 días del mes de enero de 2023. Doy fe.



Código de Verificación

12006700021976016310



Firma Electrónica:

Uk VI TT c2 MD Mw N0 hP Q0 JS Uj Aw IE 1B Uk NP IE FO VE 90 SU 98 Uk VC TO xM RU RP  
IE hF Uk 5B Tk RF Wn wx Mj Aw Nj cw MD Ay MT k3 Nj Ax Nj Mx MH xN ID cg ZG Ug bW Fy  
em 8g ZG Ug MT k3 Nn xP QV hB Q0 F8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Directora del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. DULCE BELEN URIBE MENDOZA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



## CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



REHM760307JV4  
Registro Federal de Contribuyentes

MARCO ANTONIO REBOLLEDO  
HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 17040315402  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 27 DE DICIEMBRE  
DE 2021**



REHM760307JV4

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	REHM760307JV4
CURP:	REHM760307HOCBRR00
Nombre (s):	MARCO ANTONIO
Primer Apellido:	REBOLLEDO
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	26 DE SEPTIEMBRE DE 1995
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE SEPTIEMBRE DE 2002
Nombre Comercial:	

### Datos de Ubicación:

Código Postal:68010	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV 19 DE ENERO	Número Exterior: 112
Número Interior:	Nombre de la Colonia: DEL MAESTRO
Nombre de la Localidad: OAXACA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

Página [1] de [2]



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**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





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**REHM760307HOCBRR00**

Nombre

**MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNANDEZ**



*Soy México*

Fecha de inscripción

**09/09/1999**

Folio

**40211108**

Entidad de registro

**OAXACA**



120067197601631

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de noviembre de 2021

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.iftai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

## AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

0376

I.M.S.S.

CLASE DE  
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION  
DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

1 ☒

EVENTUAL

2 ☐

EVENTUAL CONST.

3 ☐

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

7893764031 2

10 DIGITOS

DIG. VER.

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REHM760307HOCBKV

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

D6807772109

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

REPOLLEDO

HERNANDEZ

MARCO ANTONIO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SALARIO BASE  
DE COTIZACION

\$ 77.22

TIPO DE  
SALARIO

FIJO

0 ☒

VARIABLE

1 ☐

MIXTO

2 ☐

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION  
DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 06 2013

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

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

OAXACA

MASC.

FEM.

SEXO

1 ☒2 ☐

FECHA DE NACIMIENTO

07 03 1976

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA  
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL  
TRABAJADOR

MANTENIMIENTO

U. M. F.

038

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

ALEJANDRO REPOLLEDO RADILLA

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

GRACIELA HERNANDEZ

DOMICILIO  
DEL  
TRABAJADOR

3° PRIV. DE PINTAS 131

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

PUEBLO NUEVO

OAX

08274

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL  
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

TURISMO GAMEGI SA DE CV

UBICACION  
DEL CENTRO  
DE TRABAJO

CARRILLO

409

CARRILLO

OAXACA

DE JAROS

OAX

69000

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1 ☐LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.  
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES





Comisión Federal de Electricidad®

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

### HERNANDEZ RAMOS GRACIELA

3A PRIV PINO SUAREZ 131  
PUEBLO NUEVO R =, C.P. 68274  
PUEBLO NUEVO, OAX

### TOTAL A PAGAR:

**\$204**

(DOSCIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 679930521372**

**RMU : 68274 93-05-26 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 26 JUN 23**

**CORTE A PARTIR:  
27 JUN 23**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: LA616D MULTIPLICADOR:**

**PERÍODO FACTURADO: 07 ABR 23 - 07 JUN 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)		02606		02440	166		
Básico					350	0.969	145.35
Intermedio					16	1.181	18.89
Suma					166		164.24



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	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	164.25
Distribución	0.00	0.00	234.24	234.24	IVA 16%	26.28
Transmisión	0.00	0.00	29.18	29.18	Fac. del Periodo	190.53
CENACE	0.00	0.00	1.05	1.05	DAP <sup>(2)</sup>	13.14
Energía	0.00	0.00	131.80	131.80	Adeudo Anterior	214.80
Capacidad	0.00	0.00	82.00	82.00	Su Pago	-214.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.03	1.03	Total	\$204.47

Apoyo Gubernamental 396.87

(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: 12 JUN 23 09:00:56 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

68274 93-05-26 XAXX-010101 001 CFE

01 679930521372 230626 000000204 4



12DK09A301262790

Repartir

CFE-contigo



**\$204**

(DOSCIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CAIN-CEM  
AUTORIZADO POR SEPOMEX



# EJERCITO MEXICANO

/a. ZONA MILITAR  
28

SERVICIO MILITAR NACIONAL

No 204037

El Ciudadano Soldado del Servicio Militar Clase

76

MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNANDEZ

Matrícula C-654290 cumplió EN DISPONIBILIDAD

con la Ley del Servicio Militar, de conformidad con el Art. 15 de la propia Ley en

C.G.28/A. ZONA MILITAR

Pasa a la 1/A. reserva, el 31 DE DICIEMBRE DE 1995

SECRETARIA  
DE LA  
DEFENSA NACIONAL  
ZONA MILITAR  
OFICINA DE RECLUTAMIENTO

EL C. GRAL. BGDA. D.E.M. DIR. GRAL. S.M.N.

BASILIO PEREZ CASANOVA  
(449350)

## SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

SERVICIO MILITAR NACIONAL

"CLASE 1976"  
Nombre MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNANDEZ  
Fecha de nacimiento 7 DE MARZO DE 1976  
Nació en OAXACA DE JUAREZ OAXACA  
Hijo de ALEJANDRO REBOLLEDO PADILLA  
Y de GRACIELA HERNANDEZ DE REBOLLEDO  
Estado Civil SOLTERO  
Ocupación EMPLEADO  
¿Sabe leer y escribir? SI  
Grado máximo de estudios PRIMARIA  
Domicilio C.A. DE PINO SUAREZ NO. 734 OAXACA

El Presidente de la Junta de Reclutamiento  
El General Brigada DEM  
Jefe de Oficina Central  
de Reclutamiento

PROFR. ROGELIO RUIZ LOPEZ TORRES MUÑOZ  
SANTIAGO SUCHTEQUILONGUE ET AL A 22 DE  
FEBRERO DE 1994 Lugar M. Fecha

MATRÍCULA Núm.

C- 654290

ESTA CARTILLA NO  
DEBE TENER  
RASPADURAS







SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACION PUBLICA  
EN EL ESTADO DE OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA  
ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 108

20DST0111A

CLAVE

CERTIFICA QUE

MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNANDEZ

92I00066

NUMERO DE CONTROL

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DEL PLANTEL, CURSO EN EL AÑO LECTIVO 1990-1991  
LAS MATERIAS DEL TERCER GRADO DE EDUCACION SECUNDARIA Y OBTUVO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ESTRUCTURA PROGRAMATICA POR AREAS												
Español	Matemáticas	Lengua Adicional al Español	Ciencias Naturales	Ciencias Sociales	Educación Física	Educación Artística	EDUCACION TECNOLOGICA					
							I	II	III	V	V	PROM.
7	5	5	6	5	7	8	7	7	*	*	*	7

Clave de la Lengua Adicional al Español

I

Clave de la Educación Tecnológica

321

JOSE LUIS SANTIAGO MARIN

NOMBRE Y FIRMA

FOLIO  
OAXACA

Nº 555

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXTIENDE EN OAXACA DE JUAREZ  
A LOS VEINTIOCHO  
DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

DÍAS DE JUNIO

OAXACA





024067445



**POLICIA ESTATAL  
DIRECCIÓN JURÍDICA  
OF. NO. SSyPC/PE/DJ/0000002130/2023**

**Certificado de No Antecedentes Penales**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

La Directora Jurídica por Instrucciones del Comisionado de la Policía Estatal, dependiente de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca.

**CERTIFICA:**

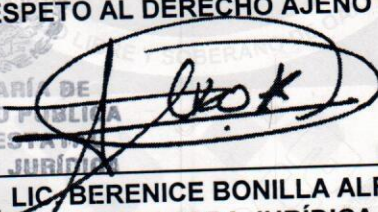
Previa consulta en los archivos de esta Institución, en relación a la solicitud presentada por: el,  
C. MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNANDEZ, -----  
con dirección en 3RA. PRIVADA DE PINO SUAREZ, NUMERO 131, COL. PUEBLO-----  
NUEVO, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA-----  
Cuyas fotografías aparecen al margen; se encontraron los antecedentes penales siguientes: -----  
-----<< \*\*\*\*\* NINGUNO \*\*\*\*\* >>-----


Por lo que se extiende el presente a solicitud del (la) interesado (a), en Santa María Coyotepec, Centro, Oaxaca; a los -----UNO----- días del mes de ---Febrero--- del DOS MIL VEINTITRES, cubierto el derecho de certificación a favor de la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado, según comprobante de pago -----32300329527-----

Lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por los artículos: 46, apartado A, fracción I, 47, fracción XXXVIII, y último párrafo, de la Ley del Sistema Estatal de Seguridad Pública de Oaxaca; 5, 1.1, 1.1.0.1, 21, fracción XIX, del Reglamento Interno de la Secretaría de Seguridad Pública.

**ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN  
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"**

SECRETARÍA DE  
SEGURIDAD PÚBLICA  
POLICÍA ESTATAL  
DIRECCIÓN JURÍDICA

  
**LIC. BERENICE BONILLA ALFARO  
DIRECTORA JURÍDICA**

Autorizó  
VMBT 

Elaboró  
MGHM

Dirección Jurídica de la Policía Estatal  
Carretera Oaxaca-Pto. Ángel Km 9.5  
Sta. Ma. Coyotepec, C.P. 71254 Oax.  
Tel. (951) 55 101 95  
juridicopolestat@hotmail.com  
024067445



**MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
 HERNANDEZ  
 RAMOS  
 GRACIELA ARGELIA

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
 PRIV 3RA DE PINO SUAREZ 131  
 COL PUEBLO NUEVO 68274  
 OAXACA DE JUAREZ, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** HRRMGR47080520M002

**CURP**  
 HERG470805MOCRMR03

**FECHA DE NACIMIENTO** 05/08/1947

**SECCIÓN** 0471

**AÑO DE REGISTRO** 1996 01

**VIGENCIA** 2023 - 2033

*Graciela Ramos*

**INE**

**IDMEX** 2439406671<<0471023606848  
 4708050M3312315MEX<01<<14879<1  
 HERNANDEZ<RAMOS<<GRACIELA<ARGE

951 242 6172





**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



*Soy México*

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**

**HERG470805MOCRMR03**

**Nombre**

**GRACIELA ARGELIA HERNANDEZ RAMOS**



**Fecha de inscripción**

**11/06/2013**

**Folio**

**192633109**

**Entidad de registro**

**OAXACA**



120483194700056

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

HEXG470805MOCRXR09

**GRACIELA ARGELIA HERNANDEZ RAMOS**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 08 de marzo de 2021

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**

SECRETARÍA 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 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/>



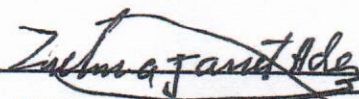
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 07 DE MARZO DEL 2022

MARISCOS "PUERTO VALLARTA"

A QUIEN CORRESPONDA:

RECIBA UN CORDIAL Y RESPETUOSO SALUDO. A TRAVÉS DE ESTAS LINEAS DESEO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE EL SR. REBOLLEDO HERNANDEZ MARCO ANTONIO LABORÓ EN MI NEGOCIO. DURANTE EL TIEMPO QUE ESTUVO DEMOSTRO SER UNA EXCELENTE PERSONA CON UNA CONDUCTA INTACHABLE, COMPROMETIDA, RESPONSABLE Y FIEL CUMPLIDOR DE SUS TAREAS.

SIN MAS QUE REFERIRME Y ESPERANDO QUE ESTA MISMA SEA TOMADA EN CUENTA DEJO MI NUMERO DE CONTACTO PARA CUALQUIER INFORMACION DEINTERES



ATTE. ZULMA JANET HERNANDEZ

CELULAR

9511847483



A QUIEN CORRESPONDA

El que suscribe Fernando Arce González, hago constar que el C. MARCO ANTONIO REBOLLEDO HERNÁNDEZ, con domicilio en Tercera Privada de Pino Suárez No. 131, Colonia Privadas de Pino Suárez, Pueblo Nuevo, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, y a quien tengo el gusto de conocer desde hace 20 años, siempre se ha desempeñado como una persona responsable, honesta, trabajadora y puntual.

Por lo que no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente.

A petición del interesado y para los fines que a él convenga, se expide la presente en la Ciudad de Oaxaca de Juárez a los dieciocho días del mes de agosto del año dos mil veintidós

ATENTAMENTE



Fernando Arce González