

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Castañeda	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Christian	Edad 35	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio Privado 5 de Mayo #3	Colonia 3era Sección	Código Postal 68220	Alcaldía o Municipio San Pablo Huitzo	Peso 68.5 kg
Lugar de Nacimiento Oaxaca de Juárez	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 20/12/1987	Teléfono 951-1006560	Estatura 1.68 cm
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	Correo Electrónico Chris.castaneda.cruz@gmail.com	Teléfono Celular 951-1243095	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Facebook Chris Castañeda	Instagram Chris.castaneda.Cruz	Twitter	LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) CACCB7122040CSR401	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) CACCB71220PW7	Número de Seguridad Social 78068716501	Cartilla Servicio Militar No. C-9859057	Pasaporte No. N04943221
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase B	No. de Licencia 01308353	Vigencia 27/10/2019
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? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Lectura
¿Cuál es su meta en la vida? Ser feliz y como segundos planos el crecimiento personal, laboral y económico.		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre José Luis Castañeda Ortiz			<input checked="" type="checkbox"/>	Privada 5 de Mayo #3 San Pablo Huitzo	Mecánico
Madre F. Evangelina Cruz Maiza	<input checked="" type="checkbox"/>	68		Privada 5 de Mayo #3 San Pablo Huitzo	Estilista
Esposa (o) Sandra Gregorio Ignacio	<input checked="" type="checkbox"/>	31		Privada 5 de Mayo #3 San Pablo Huitzo	Comerciante
Nombre y edades de los hijos Kevin Shisui Castañeda Ignacio 10 años Privada 5 de Mayo #3 San Pablo Huitzo					
					Estudiante

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Vicente Guerrero	González Ortega # 317 Colonia centro	1991	1998		6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Rafael Ramírez	Francisco J. Madero s/n C.p 71244 Anímas Trujano	1999	2004		3	Certificado
Preparatoria o Vocacional C.B. tis 263	Libertad s/n Loma del Santo, San Agustín.	2004	2008		3	Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



Solicitud de Empleo	Fecha 17 / 08 / 2023
	Puesto que solicita: Auxilio de reparto Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Castañeda	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Christian	Edad 35	Estatura 1.68cm	Peso 71Kg	Estado Civil Casado
Dirección San Pablo Huitzo 3era Sección #3 Priv. S de Mayo			Código Postal 68220	Teléfono Casa: 951-1006550 Cel: 951-1243095		Sexo M
Fecha de Nacimiento 20/12/1987	Lugar de Nacimiento Oaxaca, Oax	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail) chris.castañeda.cruz@gmail	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes CACC871220 PW7			
¿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 checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Ninguno		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? La lectura		
¿Cuál es su meta en la vida? Sobresalir en lo personal y en lo económico.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre José Luis Castañeda Ortiz		X	Privada S de Mayo #3 Huitzo	Mecánico
Madre F. Evangelina Cruz Maza	X		Privada S de Mayo #3 Huitzo	Estilista
Esposa (o) Sandra Ignacio Gregorio	X		Calle del amor s/n	Comerciante
Nombre Hija (o) Kevin S. Castañeda Ignacio	X		Privada S de Mayo #3 Huitzo	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Vicente Guerrero	centro, esquina con colón				Certificado
Secundaria Secundaria Federal	carretera Internacional a Pto escondido				Certificado
Preparatoria C.B.tis 263	carretera Internacional a Pto escondido San Agustín				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:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años	3 años	2 años	
Nombre de la Compañía	Construcción	REPENSA	Motel "LUNAS"	
Dirección	San Pablo Huixtla	Carretera Int. Santa Rosa	San Sebastián Etla	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Ayudante (Chalón)	Auxiliar de ruta	Recepcionista	
Último sueldo	\$ 2,200	\$ 1,300	\$ 2,100	
Motivo de su separación	Ausencia de trabajo	Cambio de trabajo	Cambio de trabajo	
Nombre de su jefe inmediato	Alfredo Ignacio	Yassiel Soriano B.	Marín	
Puesto de su jefe inmediato	Maestro	E. Recursos Humanos	Administrador	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Aparente	NO	—	—
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO	—	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO	—	\$4,000	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
NO			
¿Paga renta?	Renta mensual		
NO	—		
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente		

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

Christian Castañeda Cruz

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: 35 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:

Christian Castañeda Cruz

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



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



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 485 200670188004857 CACC871220HOC SRH04
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 3/2/1988 TRES DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/1987 VEINTE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 00:45 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JOSE LUIS CASTAÑEDA ORTIZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 35 AÑOS

NOMBRE: FELIPA EVANGELINA CRUZ MAZA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 34 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. 317/2007 DE FECHA 10/01/2007.

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

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO OAXACA,

A 26 DE FEBRERO DEL 2016

C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. FAVIO RAFAEL RUIZ GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

60341514

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL
OFICIAL ITINERANTE


ELABORÓ: P. MOLINA R. S.S.


COTEJÓ: IRENE GARCIA CARREÑO

MODIFICÓ: IRENE GARCIA CARREÑO

0357954

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DE LA OFICIALIA

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
CASTAÑEDA
CRUZ
CHRISTIAN

SEXO H

 DOMICILIO
PRIV DE 5 DE MAYO 3
SECC 3RA 68213
SAN PABLO HUITZO, OAX.

CLAVE DE ELECTOR CSCRCH87122020H600

CURP
CACCH871220H0CSRH04

AÑO DE REGISTRO
2007 06

FECHA DE NACIMIENTO 20/12/1987 SECCIÓN 1428 VIGENCIA 2021 - 2031



A008999


EDMUNDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2235077440<<1428076719367
8712208H3112319MEX<06<<65640<2
CASTANEDA<CRUZ<<CHRISTIAN<<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACACC871220PW7
Registro Federal de ContribuyentesCHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17030099057
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TIJUANA , BAJA CALIFORNIA A 08 DE AGOSTO DE
2023**

CACC871220PW7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CACC871220PW7
CURP:	CACC871220HOC SRH04
Nombre (s):	CHRISTIAN
Primer Apellido:	CASTAÑEDA
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE ABRIL DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 22637	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV VALLE DEL SUR	Número Exterior: 2600
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VALLE DEL SUR
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TIJUANA
Nombre de la Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA	Entre Calle:

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO 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:
CACC871220HOCSRH04

Nombre
CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ



Soy México

Fecha de inscripción
27/02/1998

Folio
10689504

Entidad de registro
OAXACA



120067198800485

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de junio 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 confirmación 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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
1656019691914718669626
Fecha de solicitud del trámite
23 / 06 / 2022
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78068716501
CURP:	CACC871220HOC SRH04
Nombre(s):	CHRISTIAN
Primer apellido:	CASTAÑEDA
Segundo apellido:	CRUZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/12/1987
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 AFOR 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:Localización de NSS|Fecha:23 de junio 2022, 16:28:11|Folio:1656019691914718669626|RFC:|Nombre o Razon Social:CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ|Carp:CACC871220HOC SRH04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78068716501||

Sello Digital: jqf9tZ8+lUgz77rmxWfZ2ZVVecYA8x07ddsxt8swiGl23EenaVbaSQqsZGDTDMa+I6DnD1CL9p0C+upWXvfY75jP+ux/TfmeOS01EX9LgZ1iol1UBDXrPHzwpj88qz+p+w/97i2JW65MmAUbf69LICxNRN6YdtxbnFi9WUcTDRMpsXYiukFGgw

Secuencia Notarial: ace3f93a-1490-4f2b-a5a6-33fa2a4006b9

Número de Serie: 00000000000000000001

CRUZ MAZA FELIPA EVANGELINA

PRIV 5 DE MAYO 2
24 DE FEBRERO DEL AMOR Y CP 68220
SAN PABLO HUITZO R. C.P. 68220
HUITZO, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$413

(CUATROCIENTOS TRECE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 686161103666

RMU : 68213 16-11-18 CUMF-520823 001 CFE

CORTE A PARTIR:
07 JUL 23

LÍMITE DE PAGO: 06 JUL 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 081PXV MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 18 ABR 23 - 16 JUN 23

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)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●			
Energía (kWh)	x	08314	x	08024	290		
Básico					150	0.969	145.35
Intermedio					130	1.181	153.53
Excedente					10	3.452	34.52
Suma					290		333.40
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	333.40
Distribución	0.00	0.00	409.22	409.22	IVA 16%	53.34
Transmisión	0.00	0.00	50.98	50.98	Fac. del Periodo	386.74
CENACE	0.00	0.00	1.83	1.83	DAP ²	26.67
Energía	0.00	0.00	230.26	230.26	Adeudo Anterior	272.38
Capacidad	0.00	0.00	143.26	143.26	Su Pago	272.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.80	1.80	Total	\$413.79

Apoyo Gubernamental 585.77

(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: 08-AUG-2023 06:44:41 hrs., Calle Centenario No.21-Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca México CP 68200



68213 16-11-18 CUMF-520823 001 CFE
01 686161103666 230706 000000413 0



CFE-contigo



\$413

(CUATROCIENTOS TRECE PESOS M.N.)



OAXACA DE JUÁREZ A **30 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE EL SR. **CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ** LABORÓ EN ESTA EMPRESA DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE AYUDANTE DE VENTAS DE AGUA Y FRIOLIN DURANTE EL TIEMPO QUE LABORÓ CON NOSOTROS DEMOSTRÓ SER UNA PERSONA RESPONSABLE Y TRABAJADORA, POR LO QUE NO TENGO NINGÚN INCONVENIENTE EN RECOMENDARLA AMPLIAMENTE.

LO ANTERIOR SE EXTIENDE A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE AL MISMO CONVenga.

ATENTAMENTE

LIC. YASSIEL SORIANO BAUTISTA

EJECUTIVO DH.

**HOTEL
LUNAS**

OAXACA DE JUÁREZ A 15 DE JULIO DEL 2016

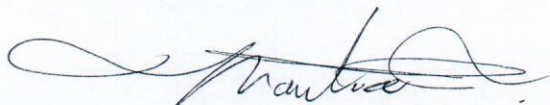
A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE EL SEÑOR **CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ** LABORÓ EN ESTA EMPRESA DESDE EL DÍA 22 DE ENERO DEL 2015 HASTA EL DÍA 13 DE JULIO DEL 2016, DESEMPEÑÁNDOSE DE UNA MANERA SATISFACTORIA EN EL PUESTO DE **RECEPCIONISTA**, SUS RESPONSABILIDADES CONSISTÍAN EN SUPERVISAR, COORDINAR A LAS RECAMARISTAS Y DAR ENTRADA Y SALIDA A LOS VEHICULOS DE LOS CLIENTES.

HAGO CONSTAR QUE DURANTE EL TIEMPO QUE EL SEÑOR CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ ESTUVO LABORANDO PARA NUESTRA EMPRESA SE OBSERVO UNA ACTITUD DE SUPERACIÓN, INICIATIVA Y RESPONSABILIDAD, DISTINGUIÉNDOSE DE IGUAL MANERA POR SUS VALORES DE HONESTIDAD Y RESPETO POR LO QUE NO TENGO IMPEDIMENTO ALGUNO DE RECOMENDARLO AMPLIAMENTE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO JUZGUE CONVENIENTE.

ATENTAMENTE



LIC. MARTÍN CASAS NARVAEZ
GERENTE DE HOTEL / MOTEL "LUNAS"



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
CERTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EDUCACIÓN PRESENCIAL

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No.263

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DCT0022G

CERTIFICA QUE CHRISTIAN CASTAÑEDA CRUZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

CACC871220HOC SRH04

Y NÚMERO DE CONTROL 04320524805199

CON UN TOTAL DE 360 CREDITOS

ACREDITÓ

TOTALMENTE

EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

DE LA CARRERA DE *****

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE

AGOSTO DEL 2004 A JULIO DEL 2008

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CREDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
ÁLGEBRA	8	6	GEOMETRÍA Y TRIGONOMETRÍA	8	6
INGLÉS I	6	9	INGLÉS II	6	6
QUÍMICA I	8	7	QUÍMICA II	8	7
LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA I	8	8	LECTURA, EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA II	8	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES I	8	9	MÓDULO I		
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	6	7	FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE MOTOR DE COMBUSTIÓN INTERNA	34	7
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
GEOMETRÍA ANALÍTICA	8	6	CÁLCULO	8	7
INGLÉS III	6	9	INGLÉS IV	6	8
BIOLOGÍA	8	7	ECOLOGÍA	8	8
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES II	8	10	FÍSICA I	8	6
MÓDULO II			MÓDULO III		
AJUSTE DE MOTORES DE COMBUSTIÓN INTERNA A GASOLINA	34	7	SISTEMAS COMPUTARIZADOS DEL MOTOR DE COMBUSTIÓN INTERNA A GASOLINA	34	8
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	10	6	MATEMÁTICAS APLICADA	10	9
INGLÉS V	10	7	EMPRENDEDOR DE NEGOCIOS	10	7
FÍSICA II	8	8	ADMINISTRACIÓN	10	7
CIENCIA, TECNOLOGÍA, SOCIEDAD Y VALORES III	8	6	ECONOMÍA	10	7
MÓDULO IV			MÓDULO V		
PRODUCTOS DE GEOTURISMO ALTERNATIVO Y PATRIMONIO DE MÉXICO	24	7	ADMINISTRACIÓN DE VIAJES Y EVENTOS	24	8

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.3

CLAVE
DE CARRERA

CLAVE
DE INSTITUCIÓN

611

FOLIO

A339137

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN

SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS, OAXACA

DEL MES DE

OCTUBRE

DEL DOS MIL

QUINCE

A LOS SEIS DÍAS



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CRUZ
MAZA
FELIPA EVANGELINA

EDAD 60
SEXO M

DOMICILIO
C 5 DE MAYO S/N
SECC TERCERA 68220
SAN PABLO HUITZO, OAX.

FOLIO 0000036558396 AÑO DE REGISTRO 1991 02
CLAVE DE ELECTOR CRMZFL52082320M400
CURP CUMF520823MOCRZL09
ESTADO 20 MUNICIPIO 292
LOCALIDAD 0001 SECCION 1428
EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023



Firma



3428092517766

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

Edmundo Jacobo Molina
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



F. Evangelina Cruz Maza

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

07/02

12/10/18

RM 02

951-1006550



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CUMF520823MOCRZL09

Nombre
FELIPA EVANGELINA CRUZ MAZA



Soy México

Fecha de inscripción
07/06/2004

Folio
108282601

Entidad de registro
OAXACA



120294195200025

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

CUMF520823MOCRZL17

FELIPA EVANGELINA CRUZ MAZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de agosto 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 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/>