



|  |  |
|--|--|
| <b>Solicitud de Empleo</b>   | Fecha: <b>JUEVES 12 / OCTUBRE</b>      |
|  | Puesto que solicita: <b>REPARTIDOR</b> |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente |  |

**DATOS PERSONALES**

|   |   |  |   |  |                     |                                    |
|---|---|--|---|--|---------------------|------------------------------------|
| Apellido Paterno<br><b>BOJAS</b>  | Apellido Materno<br><b>MINOR</b>  | Nombre (s)<br><b>GERIEL JOSAFAT</b>  | Edad<br><b>24</b>   | Estatura<br><b>1.76</b>                                      | Peso<br><b>85KG</b> | Estado Civil<br><b>UNION LIBRE</b> |
| Dirección<br><b>AV. REFORMA #42 QUINTO BARRIO PANOTLA TLAX</b>  |   |  | Código Postal<br><b>90140</b>   | Teléfono<br>Casa: <b>246325437</b><br>Cel: <b>2461051999</b> | Sexo<br><b>M</b>    |                                    |
| Fecha de Nacimiento<br><b>22/12/1999</b>  | Lugar de Nacimiento<br><b>TLAXCALA</b>                                    | Nacionalidad<br><b>MEXICANA</b>  | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/> |  |                     |                                    |
| Número de Seguridad Social<br><b>83169925688</b>  | Correo electrónico (e-mail)<br><b>GERIEL.JOSAFAT.BOJASMINOR@GMAIL.COM</b> | ¿Tiene licencia de manejo?<br><b>SI TIPO B</b>   | Registro Federal de Contribuyentes<br><b>POMG991222874</b>  |  |                     |                                    |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |   | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? |   |  |                     |                                    |
| ¿Qué deporte practica?<br><b>NINGUNO</b>  | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?<br><b>NO</b>                  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><b>ESTAR CON MI FAMILIA</b>  |   |  |                     |                                    |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><b>TENER UN MEJOR ESTILO DE VIDA</b>  |   |  |   |  |                     |                                    |

**DATOS FAMILIARES**

| Nombre  | Vive                                | Finado | Domicilio                               | Ocupación            |
|---|-------------------------------------|--------|---|----------------------|
| Padre<br><b>GERMAN BOJAS AMADOR</b>                 | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>LALOMA XICOTENTIL CALLE 13 # 327</b> | <b>JORNALERO</b>     |
| Madre<br><b>ANGELICA MINOR CARRO</b>                | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>AV. REFORMA #42 QUINTO BARRIO</b>    | <b>PENSIONADA</b>    |
| Esposa (o)<br><b>ANGELYCA AMERICA LOPEZ PERES</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>AV. REFORMA #42 QUINTO BARRIO</b>    | <b>MAESTRA</b>       |
| Nombre Hija (o)<br><b>DIEGO JOSAFAT ROJAS LOPEZ</b> | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>AV. REFORMA #42 QUINTO BARRIO</b>    | <b>MEJOR DE EDAD</b> |
| Nombre Hija (o)                                     |                                     |        |   |                      |
| Nombre Hija (o)                                     |                                     |        |   |                      |

**ESCOLARIDAD**

| Nombre de la Escuela                   | Dirección                    | Fechas          |             | Años     | Documento Recibido |
|--|------------------------------|-----------------|-------------|----------|--------------------|
|  |                              | De              | A           |          |                    |
| Primaria<br><b>VICENTE GUERRERO</b>    | <b>AV. BENITO JUARES #01</b> | <b>2006</b>     | <b>2012</b> | <b>6</b> | <b>CERTIFICADO</b> |
| Secundaria<br><b>TECNICA # 40</b>      | <b>AV. DEL CANAL #06</b>     | <b>2012</b>     | <b>2015</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: \_\_\_\_\_  
 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                 | 6 MESES            |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | D2CORSA                | LALA               |                 |                 |
| Dirección                       | ARZATITLAN TLAX        | SANTANA CHAUTEMPAN |                 |                 |
| Teléfono                        | 246 19578 89           | 871 222 9454       |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | REPARTIDOR             | PREVENTISTA        |                 |                 |
| Ultimo sueldo                   | 7000                   | 8000               |                 |                 |
| Motivo de su separación         | RENUNCIA               | FIN DE CONTRATO    |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | CARLOS DELGADO         | OSCAR HERNANDEZ    |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | SUPERVISOR             | SUPERVISOR         |                 |                 |

**DATOS GENERALES**

|   |                                       |  |             |
|---|---------------------------------------|--|-------------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?<br><b>FACEBOOK</b>                 | ¿Posee automóvil propio?<br><b>NO</b> | Marca<br>-   | Modelo<br>- |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?<br><b>NO</b>             | ¿Tiene deudas?<br><b>NO</b>           | Importe de la deuda<br>-                                       |             |
| ¿Tiene otros ingresos?<br><b>NO</b>                               | Describalos:<br>-                     | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?<br><b>7000</b>       |             |
| ¿Vive en casa propia?<br><b>SI</b>                                |                                       | ¿Tiene crédito INFONAVIT?<br><b>NO</b>                         |             |
| ¿Paga renta? -  | Renta mensual -                       | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |             |
| ¿Puede viajar? <b>SI</b>  |                                       |  |             |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar<br><b>DE INMEDIATO</b> |                                       |  |             |

**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

*Rojas*  
**CERLEL JOSAFAT ROJAS MINOR**

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embiñando nuevos mercados" ®



## 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: 24 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 NINGUNO

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 NINGUNO

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 NADIE

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: GERLEL JOSAFAT ROJAS MENOR  
Fecha de realización del Cuestionario: 12/10/2023





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

**T L A X C A L A**

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 01 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 132227 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00005 DE FECHA 05 DE ENERO DE 2000 LEVANTADA POR EL C.OFICIAL

01 DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE PANOTLA TLAXCALA EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS:

### ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR  
FECHA DE NACIMIENTO 22 DE DICIEMBRE DE 1999 HORA 20:55  
PRESENTADO: VIVO  MUERTO  SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
LUGAR DE NACIMIENTO TLAXCALA TLAXCALA  
COMPARECIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA  REGISTRADO

### PADRES

NOMBRE GERMAN ROJAS AMADOR NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 32 AÑOS  
NOMBRE ANGELICA MINOR CARRO NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 38 AÑOS

### ABUELOS

ABUELO PATERNO GERMAN ROJAS JIMENEZ NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA PATERNA EDUBIGES AMADOR QUIROZ NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELO MATERNO JOSAFAT MINOR MENESES (FINADO) NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA LOBELIA CARRO LIMA (FINADA) NACIONALIDAD MEXICANA

### TESTIGOS

NOMBRE YESENIA BONILLA QUINTERO NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 33 AÑOS  
NOMBRE CLAUDIA SANTACRUZ VAZQUEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 25 AÑOS  
C.U.R.P. ----- C.R.I.P. 29024010000005H

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ----- PARENTESCO ----- EDAD ----- AÑOS  
ANOTACION MARGINAL -----

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN PANOTLA TLAXCALA  
A LOS 15 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2005  
EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

NOMBRE Y FIRMA  
**Lic. JUAN PEREZ PLUMA.**

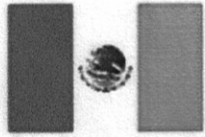
REGISTRO CIVIL  
PANOTLA, TLAX.  
2005-2609  
**0414809**





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**ROMG991222HTLJNR01**

Nombre  
**GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR**



Soy México

Fecha de inscripción  
**24/01/2000**

Folio  
**49207088**

Entidad de registro  
**TLAXCALA**



129024200000005

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de octubre 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA 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/>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ROMG991222874  
Registro Federal de Contribuyentes

GERLLEL JOSAFAT ROJAS  
MINOR  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 18010137610  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**PANOTLA , TLAXCALA A 06 DE SEPTIEMBRE DE  
2023**



ROMG991222874

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>RFC:</b>                              | ROMG991222874               |
| <b>CURP:</b>                             | ROMG991222HTLJNR01          |
| <b>Nombre (s):</b>                       | GERLLEL JOSAFAT             |
| <b>Primer Apellido:</b>                  | ROJAS                       |
| <b>Segundo Apellido:</b>                 | MINOR                       |
| <b>Fecha inicio de operaciones:</b>      | 10 DE ENERO DE 2018         |
| <b>Estatus en el padrón:</b>             | ACTIVO                      |
| <b>Fecha de último cambio de estado:</b> | 10 DE ENERO DE 2018         |
| <b>Nombre Comercial:</b>                 | GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR |

### Datos del domicilio registrado

|  |  |
|--|--|
| <b>Código Postal:</b> 90140            | <b>Tipo de Vialidad:</b> AVENIDA (AV.)                         |
| <b>Nombre de Vialidad:</b> REFORMA     | <b>Número Exterior:</b> 42                                     |
| <b>Número Interior:</b>                | <b>Nombre de la Colonia:</b> QUINTO BARRIO                     |
| <b>Nombre de la Localidad:</b> PANOTLA | <b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> PANOTLA |

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



**ANGELICA MINOR CARRO**  
REFORMA 42  
TERCER BARRIO  
PANOTLA TLAXCALA  
C.P. 90140, MEXICO

Realiza tu pago escaneando este código:



0362900722

Paga fácilmente con  
**izzi app**

o paga en línea en **izzi.mx**  
tu pago se verá reflejado  
inmediatamente

**Estado de cuenta**

Total a pagar

|                 |                  |                 |                    |                  |
|-----------------|------------------|-----------------|--------------------|------------------|
| Saldo anterior  | Últimos pagos    | Saldo pendiente | Cargos del período | Total a pagar    |
| <b>\$299.00</b> | <b>-\$299.00</b> | <b>\$0.00</b>   | <b>+\$300.00</b>   | <b>\$ 300.00</b> |

Fecha límite de pago

21 de sep del 23

**Datos de facturación**

|            |                    |                 |
|------------|--------------------|-----------------|
| Teléfono   | Mes de facturación | SEPTIEMBRE 2023 |
| 2463725437 | Referencia         | 0362900722      |
| Cuenta     |                    |                 |
| 36290072   |                    |                 |

**domizzilia**  
tu pago  
y ahorra \$35  
en tus servicios izzi,  
¡de por vida!

Consulta términos y condiciones en izzi.mx

**Detalle de tus servicios contratados y facturados**

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| izzi 20                  | \$ 400.00   |
| Subtotal                 | \$ 400.00   |
| Ajustes y bonificaciones | (\$ 100.00) |
| Subtotal                 | \$ -100.00  |

**Total de cargos del período \$ 300.00**

Consulta el detalle de tu estado de cuenta en izzi.mx

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Todos los montos incluyen impuestos

Los importes incluyen el servicio de arrendamiento y/o venta de equipo proporcionado por CABLE SERVICIOS CORPORATIVOS



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

|                                |
|--------------------------------|
| Folio                          |
| 1695957593892976768142         |
| Fecha de solicitud del trámite |
| 28 / 09 / 2023<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 83169925688        |
| CURP:                       | ROMG991222HTLJNR01 |
| Nombre(s):                  | GERLLEL JOSAFAT    |
| Primer apellido:            | ROJAS              |
| Segundo apellido:           | MINOR              |
| Sexo:                       | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:        | 22/12/1999         |
| Lugar de nacimiento:        | TLAXCALA           |

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](http://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](http://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:28 de septiembre 2023, 21:19:53|Folio:1695957593892976768142|RFC:|Nombre o Razon Social:GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR|Carp:ROMG991222HTLJNR01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:83169925688||

**Sello Digital:** WTxz/z5cxeEVJWc1CYRXxhvt3F7rXIHDz06jXw0vUm+vH6kfiGX+w5yypHUIjwYdQpv78XugaUOWChpINCTt9Ni0bz PhTC6jnXHB1pHAoFoyQxheZ4oYENt0ComhTt0hb/1bK6SQSUYFRRI+GbQ54DVm0NjZkT74bluAVo6Usa7P5sEbuyPHV

**Secuencia Notarial:** 964b536f-bd42-4f77-a0e6-898cddb17b1a

**Número de Serie:** 000000000000000001



**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>

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



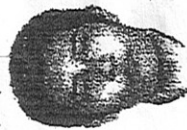
SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA



TLAXCALA  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
CONSTITUCIÓN DE 1917

# Certificado de Educación Secundaria



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
TLAXCALA

La Secretaría de Educación Pública del Estado de Tlaxcala, certifica que:

**GERLEEL JOSAFAT ROJAS MINOR**

con clave única de registro de población (CURP): ROMG991222HTLJNR01

cursó y acreditó la educación secundaria, de conformidad a los planes y programas de estudio vigentes,

en la escuela: E.S.T. NUM. 40 SIGLO XXI

con clave de centro de trabajo 29EST0008E con el promedio de calificaciones que se indica, según constancias que obran en el archivo de control escolar.

PROMEDIO FINAL

7.1

SIETE PUNTO UNO

NÚMERO DE FOLIO DE CERTIFICADO:

A291514835

NÚMERO DE FOLIO DEL REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS:

143277130



Página para Verificar Documento:  
<http://sistemaintegral.septlaxcala.gob.mx/validacion>

El presente documento de certificación se expide en: PANOTLA, TLAXCALA  
A LOS TATORCE DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL QUINCE

JUAN IBARRA PÉREZ  
NOMBRE DEL DIRECTOR(A)


7f5j6HQUGuko5CPYIROMG991222HTLJNR01|278|24660|586910|HD4sdlUy0V

AVISO: CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 12, FRACCIÓN X Y 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO EXPEDIDOS POR INSTITUCIONES DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, TIENEN VALIDEZ EN LA REPÚBLICA MEXICANA, SIN NECESIDAD DE TRÁMITES ADICIONALES DE AUTENTICACIÓN O LEGALIZACIÓN, ASIMISMO, FAVORECEN EL TRÁNSITO DEL EDUCANDO POR EL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL. LA VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO PUEDE CONSTATARSE A TRAVÉS DE LOS SERVICIOS DE VERIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS Y DE CERTIFICACIÓN QUE PRESTAN LAS ÁREAS DE CONTROL ESCOLAR DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y EN SU CASO LA DIRECCIÓN GENERAL DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN.

PARA MAYOR INFORMACIÓN, SE RECOMIENDA CONSULTAR LOS SIGUIENTES PORTALES ELECTRÓNICOS:  
[www.contralescolar.sep.gob.mx](http://www.contralescolar.sep.gob.mx)  
[www.madac.sep.gob.mx](http://www.madac.sep.gob.mx)  
[www.septlaxcala.gob.mx](http://www.septlaxcala.gob.mx)


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ROJAS  
MINOR  
GERLLET JOSAFAT

SEXO H





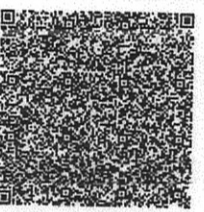

DOMICILIO  
C REFORMA 42  
- QUINTO BARRIO 90140  
PANOTLA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR RJMNGR99122229H600

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| CURP<br>ROMG991222HTLJNR01        | AÑO DE REGISTRO<br>2017 05           |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>22/12/1999 | SECCIÓN VIGENCIA<br>0337 2023 - 2033 |

*RS*

INE

007633

*Mr. Gerllet Rojas*

MADE IN MEXICO

IMPRESA EN MEXICO

LA SECRETARIA DE ELECTORADO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2518353908<<0337120095412  
9912223H3312315MEX<05<<32318<1  
ROJAS<MINOR<<GERLLET<JOSAFAT<<





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

SEGOB  
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
 E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:  
**MICA611104MTLNRN10**

Nombre:  
**ANGELICA MINOR CARRO**



Soy México

|                      |                 |                     |
|----------------------|-----------------|---------------------|
| Fecha de inscripción | Folio           | Entidad de registro |
| <b>08/08/2001</b>    | <b>83354188</b> | <b>TLAXCALA</b>     |



129024196100459

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

ANGELICA MINOR CARRO

*mama*

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de noviembre de 2017

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>





90600 Direccion Apetatitlán,tlax  
gavilleros#04  
Dicorsa Tlaxcala

DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA  
ORIENTAL  
SA DE CV.

**A QUIEN INTERESE:**

POR ESTES MEDIO INFORMO QUE EL **SR. GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR** LABORO EN ESTA EMPRESA CON PUESTO DE REPARTIDOR AL CUAL SE LE ATRIBUYO LA RESPONSABILIDD DE REALIZAR LA TAREA DE REPARTO, EL ANTES MENCIONADO PRESTO SUS SERVICIOS POR UN TIEMPO APROXIMADO DE 3 AÑOS 3 MESES.

EN EL TIEMPO QUE EL **SR. GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR** TRABAJO PARA NUESTRA EMPRESA DEMOSTRO HONRADEZ, RESPONSABILIDAD Y DESEMPEÑO, PORLO QUE NO DUDO EN RECOMENDARLO PARA CUALQUIER TRABAJO QUE ASPIRE. GRACIAS POR LA ATENCION A LA PRESENTE.

**#:246-494-6401**

SUPERVISOR  
CARLOS DELGADO HERNANDEZ





## **A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente me permito informarle que tuve la oportunidad de laborar con el sr: **Gerllei Josafat rojas minor** en el ramo de preventa y atención al cliente en un periodo de 6 meses por lo cual conozco y recomiendo ampliamente su trabajo

Por lo anterior no tengo inconveniente en recomendarlo Extiendo la presente para efectos que el aspirante convenga.

**ATENTAMENTE**  
**ARTURO LOPEZ GARCIA**  
**SUPERVISOR DE VENTAS**  
**246 188 2814**

**Dirección:** 90804, Av. Ignacio Picazo Nte. 124, Chalma,  
90804 Chiautempan, Tlax.

SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE  
LICENCIA PARA CONDUCIR

TLAXCALA



**GERLLET JOSAFAT ROJAS MINOR**  
CURP: ROMG991222HTLJNR01  
NACIONALIDAD: MEXICANA  
EXPEDIDA: 03/10/2023  
VIGENCIA: 2 AÑOS

TIPO: **B**

VENCIMIENTO: 03/10/2025

**03EA103593**  
CHOFER PARTICULAR



TIPO SANGUINEO: S/I  
NACIMIENTO: 22/12/1999

TELEFONO: 2461110089  
ANTIGÜEDAD: 03/10/2023

0466220

DONADOR: SI

ALERGIAS:

*[Signature]* FIRMA DEL TITULAR

LIC. MARCO TULIO MUNIVE TEMOLTZIN  
SECRETARIO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR 28 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD



**SEGURIDAD**

SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
Y PROTECCIÓN CIUDADANA



**PREVENCIÓN Y  
READAPTACIÓN  
SOCIAL**

SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA

PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL

FOLIO : CDAPF-2023-298017

## CONSTANCIA

De conformidad con lo establecido en el Artículo 27 fracciones IV, inciso C y V de la Ley Nacional de Ejecución Penal así como, Artículo 10 fracción VIII, 15 fracción XV, del Reglamento del Órgano Administrativo Desconcentrado Prevención y Readaptación Social, una vez realizada la búsqueda exhaustiva en la Base de Datos del Archivo Nacional de Sentenciados y Estadística Penitenciaria, se advierte que al día de la fecha, **NO** existe registro de sentencia condenatoria irrevocable de carácter penal del Fuero Federal pronunciada en contra de GERLLEL JOSAFAT ROJAS MINOR.

La presente se expide firmada y sellada digitalmente, a solicitud de la parte interesada, por ser necesaria para **Proceso de contratación** ante **STPS (Secretaría del Trabajo y Previsión Social)**, a los catorce días del mes de octubre de 2023, para los fines a los que haya lugar.

**ATENTAMENTE**

**LIC. MARICELA MAGAÑA SUÁREZ**

**SUBDIRECTORA DE ÁREA EN LA COORDINACIÓN GENERAL**

**DE PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL**



Firmado digitalmente por:  
MARICELA MAGAÑA SUÁREZ  
Fecha: 2023.10.14 10:42:55 CDT  
Lugar: Ciudad de México  
Razón: Firma de servidor público  
Huella digital:  
BB:17:71:D3:6D:76:AD:1A:CE:78:F5:  
A9:FF:D4:F4:F6:7C:A2:C7:AD



**2023**  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILLA**

EL REVOLUCIONARIO DEL FUERO