

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Ayudante General

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

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Martinez	Cruz	Izquierdo Angel	18	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Peso	Estatura
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono Celular	
Oaxaca de Juarez	Mexicano	2810212005		
Vive con	Estado Civil	Correo Electrónico		
<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> PARENTES <input type="radio"/> Solo	<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	martinez.izquierdo.angel.5@gmail.com	<input type="radio"/> Twitter <input type="radio"/> Instagram	
Personas que dependen de usted	Facebook			
Hijos	Cónyuge	Padres	Otros	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
MAC1050228HOCRRA1			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo	No. de Licencia	Vigencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su pasatiempo favorito?	

¿Cuál es su meta en la vida?

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre					
Madre					
Silvia cruz Rodriguez	✓	65		3ra privada guadalupe nro. 121	
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Patria libre	Calle revolución #120	2011	2017	6
Secundaria o Prevocacional Vicente Guerrero	Calle Manuel Gomez Morin	2017	2020	3
Preparatoria o Vocacional				
Profesional				
Comercial u Otras				

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





Solicitud de Empleo

Fecha 17/10/2023

Puesto que solicita: Aux. de reparto
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Martinez	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Isaias Angel	Edad 18	Estatura 1.75	Peso 74	Estado Civil Soltero
Dirección 3ra privada de Guadalupe victoria			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo M
Fecha de Nacimiento 28/02/2003	Lugar de Nacimiento Oaxaca de Juarez	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) martinezisaiasangel5@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? Gymnasio	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ir al gym				
¿Cuál es su meta en la vida? Tener un negocio						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Fabian Leonardo Martinez	Si		3ra priv. guadalupe vic.	Trabaja
Madre Rosa Maria Adriana	Si		3ra priv. guadalupe vic.	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 Patricia libre		2012		2017	Certificado
Secundaria Vicente Guerrero		2017		2020	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: **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, ninguna

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, nada de eso

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:
Fecha de realización del Cuestionario:



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: **Español**

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	5 meses	2 años		
Nombre de la Compañía	Cristal Femsa	Mini sorteate		
Dirección	Can. int. haci. blanca	Col. Union 112		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Ayu. ventas	Ayu. General		
Último sueldo	1560.00	2000		
Motivo de su separación	Una lesión	Quise experimentar		
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Conocido me comentó

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia? **Si**

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar? **Si**

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Al instante en el que me comenten

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.

Nombre y Firma del Solicitante



Identificador Electrónico

20067000320230004392



Clave Única de Registro de Población

MACI050228HOCRSA1



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	27/04/2005	1	1074

Datos de la Persona Registrada

ISAIAS ANGEL

MARTINEZ

CRUZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

28/02/2005

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LEONARDO

MARTINEZ

FABIAN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SYLVIA

CRUZ

RODRIGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

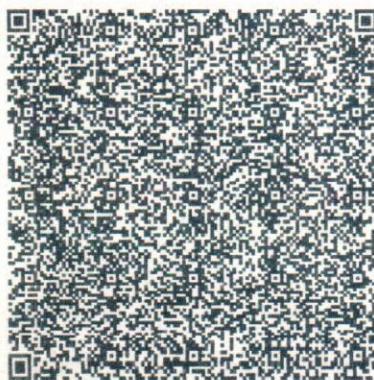
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 01 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2023 .
DOY FE.

Firma Electrónica:

TU FD ST A1 MD ly OE hP Q1 JS U0 Ex fE IT QU IB Uy BB Tk dF TH xN QV
JU SU 5F Wn xD UI Va fD Ey MD A2 Nz Aw MD My MD A1 MD Ew Nz Qw fE
18 Mj gv MD lv Mj Aw Nx xP QV hB Q0 F8 TE VP Tk FS RE 8g TU FS VE IO

Código QR



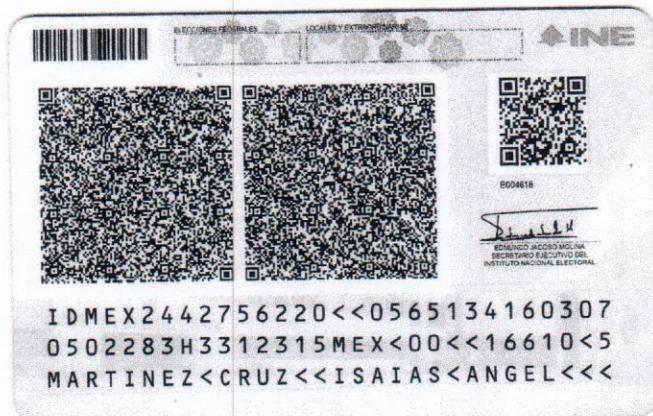
Código de Verificación

12006700032005010740



Directora del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. DULCE BELEN URIBE MENDOZA



CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL	
 HACIENDA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	 SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
 MACI050228PQ2 Registro Federal de Contribuyentes	
ISAIAS ANGEL MARTINEZ CRUZ Nombre, denominación o razón social idCIF: 23040412027 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL	


**ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, a 27 de Abril de 2023

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Incripción de persona física



MACI050228PQ2

Datos del Contribuyente:

RFC:	MACI050228PQ2
CURP:	MACI050228HOCR RSA1
Nombre (s):	ISAIAS ANGEL
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	CRUZ

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 68090
Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)	Nombre de Vialidad: 3A PRIVADA DE GUADALUPE VICTORIA
Número Exterior: 121	Número Interior: SIN NUMERO
Nombre de la Colonia: LIBERTAD	Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ	Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA
Entre Calle: 4A PRIVADA DE GUADALUPE VICTORIA	Y Calle: SIN NOMBRE
Características del Domicilio: 1 PLANTA FACHADA BLANCA	Referencias Adicionales: A 500 METROS DE LA ESCUELA PRIMARIA HEROE DE NACOZARI
TELÉFONO MÓVIL:	(951) 3814341

Página [1] de [2]


**GOBIERNO DE
MÉXICO**
**Contacto**

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
 o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
 denuncias@sat.gob.mx


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

SEGOB
 SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Clave:
MACI050228HOCRrsa1

Nombre:
ISAIAS ANGEL MARTINEZ CRUZ




Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
01/02/2006	122506465	OAXACA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

120067200501074

ISAIAS ANGEL MARTINEZ CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de septiembre 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 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

RODRIGUEZ GARCIA RUPERTA

PRIV 3RA GPE VICTORIA 121
PROL GPE VICTORIA Y PERIFERICO
CENTRAL ABASTOS U =. C.P. 68090
OAXACA DE JUAREZ, OAX, OAX

NO. DE SERVICIO : 679971123870
RMU : 68090 97-11-28 XAXX-010101 001-CFE

LÍMITE DE PAGO: 07 ENE 23

CORTE A PARTIR:
08 ENE 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 4B228B **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 20 OCT 22 - 21 DIC 22

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

TOTAL A PAGAR:

\$197

(CIENTO NOVENTA Y SIETE 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 Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	26320	26130	190		
Básico			150	0.933	139.95
Intermedio			40	1.139	45.56
Suma			190		185.51
					Subtotal

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista	Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	117.02	Energía	185.51
Distribución	0.00	IVA 16%	29.68
Transmisión	0.00	Fac. del Periodo	215.19
CENACE	0.00	DAP ⁽²⁾	14.84
Energía	0.00	Credito Aplic. Fac. ⁽³⁾	-33.00
Capacidad	0.00	Adeudo Anterior	217.32
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	Su Pago	-217.00
		Total	\$197.35

Apoyo Gubernamental 479.70

(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: 26 DIC 22 09:09:34 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

68090 97-11-28 XAXX-010101 001 CFE

01 679971123870 230107 000000197 0



32DK09A013236696

CFE-contigo



\$197

(CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02288
AUTORIZADO POR SEPOMEX

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1684512934965886590949
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	19 / 05 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	18230506794
CURP:	MACI050228HOCRRSA1
Nombre(s):	ISAIAS ANGEL
Primer apellido:	MARTINEZ
Segundo apellido:	CRUZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	28/02/2005
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 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:Localización de NSS|Fecha:19 de mayo 2023, 10:15:34|Folio:1684512934965886590949|RFC:|Nombre o Razon Social:ISAIAS ANGEL MARTINEZ CRUZ|Curn:MACI050228HOCRRSA1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18230506794||

Sello Digital: I+Mn8oj4/6hwGZcy9U9bFJ9/jvDC82kfmeJkXAVNxo2tFdQe8rrwycibtyP/QGne10QmgqlDfZ+LcuJufGbYS9aNrl7r/njyELy05FCkKF0vpiJsaD5J/h7xr/vSPFGZnqmQRyBz7ZKa8EIBCTwvxdbGeDxtYzq7h1bcDk5kmSlqdQaFO5DuwACKdaFmP

Secuencia Notarial: 00d73cff-5e65-480d-b998-ee1de70d977c

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

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.contactoinss.com.mx>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1684512934965886590949
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	19 / 05 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	18230506794
CURP:	MACI050228HOCRRSA1
Nombre(s):	ISAIAS ANGEL
Primer apellido:	MARTINEZ
Segundo apellido:	CRUZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	28/02/2005
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 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:Localización de NSS|Fecha:19 de mayo 2023, 10:15:34||Folio:1684512934965886590949||RFC:||Nombre o Razon Social:ISAIAS ANGEL MARTINEZ CRUZ||Curn:MACI050228HOCRRSA1||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:18230506794||

Sello Digital: I+Mn8oj4/6hwGZcy9UbFJ9/jvDC82kfmeJkXAVNxo2tFdQe8rrwycibtyP/QGne10QmgqlDfZ+LcuJufGbYS9aNrl7r/mjyELy05FCkKF0vpijsqD51/h7xr/vSPFGZnqmQRyBz7ZKa8ElBCTwvxdbGeDXtYzq7h1bcDk5kmSlqdQaFO5DwACKdaFmP

Secuencia Notarial: 00d73cff-5e65-480d-b998-ee1de70d977c

Número de Serie: 00000000000000000000

Contacto

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



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Departamento de Registro y Certificación Escolar, CERTIFICA que ISAIAS ANGEL MARTINEZ CRUZ, con CURP MACI050228HOCRRSA1, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan y Programas de Estudio vigentes, en la ESCUELA VICENTE GUERRERO, con Clave de Centro de Trabajo 20DES0118B, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL:

7.1

SIETE PUNTO UNO

El presente documento de certificación se expide en Oaxaca de Juárez, Oaxaca a los veintiún días del mes de agosto de dos mil veinte.

Autoridad educativa: VICTOR MANUEL GARCIA, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

No. certificado autoridad educativa: 00001000000406191487

Sello digital autoridad educativa:

ULVBn0le14kAGsoe2Jym7UWwZG5X0/om7zxtV7lp9lgawQYVFYu30WNbjW3nGCDhm+OxJ6Fp6fASlw3mxCHvh38rPyz776kP7vsTgUDNr dWg6pgI8/TwR63QD1ZMW20zbg3yc42fe4DJfFaSSUi93SU0to6wEEFers6wg2tpEMOKcLbdIhkIPC1724EE95njdqRb0wMjo7QvluRaaq9EjDb PG8HXDwEMbNzaupZANSCVI8L0bp4ijqHXSetSE4v+NiVe2+QljrT3cP30whuZfCzg8tQvieBJYK3jHTPIgkIro3sCVJrh4ISWwGp0taMuJdO9eA 72VHSZyUj6/kfg==

Fecha y hora de timbrado: 24/08/2020 17:50:49

Sello digital SEP:

JdA8rStKB2UC+BIGnKad9/xeAjqp8MqZ8EAI9JbowDj/cV6Op762MTCDrtF2I4aFPaNjh7MxsZjHVfcQqp3F/9HrMZboCVAdjmnMAccDHS6.LK 3MLsPuReKDpuUF7Njo+8vnSc0uy2rvFaXlUyuiP0dKRw8eA97kHfBPB6aS/CEO0d+1wOmB+rVTIAQdLTlIK43Otum4B4GytEHTlQlibqWMF wtimPUzSBUWHNaSFL7bADgbXl/JI+WtFKhwRSXkxbmZdwk3G/0nHOieQHnBevuOhXcxAh/eMR2NnmOYxQgwDAZLty3Wg/yxhCgJlRrGF eizv95b4n6mi0Eie4w==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 8, 9, 11, 12 y 18 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Oaxaca y sus municipios.

El presente documento electrónico, su integridad y autoría se podrá comprobar en:
<http://controlescolar.ieepolaneacionedu.info> o por medio del código QR.



REFERENCIA PERSONAL

Oaxaca de Juarez a 17 de octubre del año 2023

A quien corresponda

Yo Silvia Cruz Rodríguez, mediante la presente carta hago constar que conozco de vista y comunicación, desde hace ya varios años a Isaías Ángel Martínez Cruz, mayor de edad, puedo decir que se trata de una persona seria, responsable, amable y que tiene facilidades de aprendizaje

Atentamente



Silvia Cruz Rodríguez

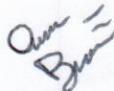
REFERENCIA PERSONAL

Oaxaca de Juarez a 17 de octubre del año 2023

A quien corresponda:

Por medio de esta carta yo Orlando Bautista, doy referencia y recomendación a Isaias Angel Martinez Cruz, ya que siempre ha sido una persona que se dedica a lo que realmente quiere, es muy responsable y cumplido, y de igual manera es lo que se ve mucho en el.

Atentamente



Orlando Bautista

BENEFICIARIO



951-230-21-65



Identificador Electrónico

20067000120230012553



Clave Única de Registro de Población

MACF931005HOCRRA07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	19/10/1993	1	2771

Datos de la Persona Registrada

FABIAN LEONARDO

MARTINEZ

CRUZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

05/10/1993

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LEONARDO

MARTINEZ

FABIAN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SYLVIA

CRUZ

RODRIGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

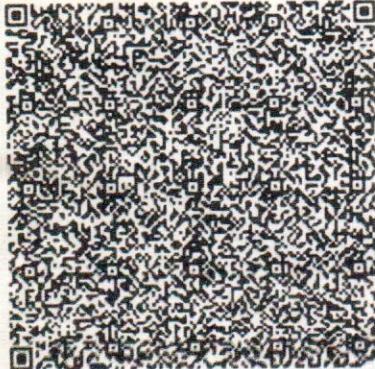
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 26 días del mes de Marzo de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

TU FD Rj kz MT Aw NU hP Q1 JS Cj A3 fE ZB Qk IB Ti BM RU 90 QV JE T3 xN QV JU SU 5F
Wn xD Ul Va fD Ey MD A2 Nz Aw MD Ex OT kz MD I3 Nz Ew fE 18 NS Bk ZS Bv Y3 R1 Yn JI
IG RI ID E5 OT N8 T0 FY QU NB fG 51 bG x8 tn Vs bA ==

Código QR



Soy México

Código de Verificación

12006700011993027710



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.registercivil.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.