



## Solicitud de Empleo

Fecha 13 / 10 / 2023.

Puesto que solicita:  
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Bernal</b>	Apellido Materno <b>Zafra</b>	Nombre (s) <b>Shirley Ivonne</b>	Edad <b>35</b>	Estatura <b>1.70</b>	Peso <b>70</b>	Estado Civil <b>Soltera.</b>
Dirección <b>Cerrada de Pinos, Col. Eucaliptos s/n. 68274</b>			Código Postal <b>68264</b>	Teléfono Casa: <b>9512625505</b> Cel: <b>9512625505</b>		Sexo <b>F</b>
Fecha de Nacimiento <b>21-Enero-1988</b>	Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca de Juárez</b>	Nacionalidad <b>Mexicana.</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>78048615724</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>sbernal190321@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>BEZS880121MD9.</b>			
¿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 checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? <b>Asma Controlada.</b>				
¿Qué deporte practica? <b>Caminata</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer, estar con mis hijos.</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Obtener un trabajo estable y poder obtener mi casa propia.</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Alexandro Bernal Reyes</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>Alma Edith Zafra Ruiz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Cerrada de Pinos s/n</b>	<b>Jubilada.</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>Eliás Jozeph Chávez Bernal</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Cerrada de Pinos s/n.</b>	<b>Estudiante.</b>
Nombre Hija (o) <b>María José Ruiz Bernal.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Cerrada de Pinos s/n.</b>	<b>Estudiante.</b>
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Grul. Lázaro Gárdenas</b>	<b>Col. La Cascada</b>	<b>1994</b>	<b>2000</b>	<b>6</b>	<b>Certificado.</b>
Secundaria <b>Técnica 85</b>	<b>Col. Reforma.</b>	<b>2000</b>	<b>2003</b>	<b>3</b>	<b>Certificado.</b>
Preparatoria <b>Macedonio Alcalá.</b>	<b>Col. Santa Rosa.</b>	<b>2003</b>	<b>2006</b>	<b>3</b>	<b>Certificado.</b>
Profesional <b>UABJO</b>	<b>Av. Universidad.</b>	<b>2006</b>	<b>2009</b>	<b>3</b>	<b>Trunca.</b>
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: Atención a Clientes, comunicación, planificación, redacción.  
 Paquetes de cómputo que domina: Microsoft Word, excel, skype, power point.

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	DIC 2019 - MAY 2020	AGO 2014 - OCT 2019	ABRIL - MAR 2009 - 2014	NOV 2008 - DIC 2009
Nombre de la Compañía	Afore XXI Benítez Segura	La Latina Americana	AUTOS MEXICANOS SA DE CV	COORDINADOR COLON SA DE CV
Dirección	Belisario Dominguez	Ruiz 104	Calz. Morelos	Merced de Chapultepec
Teléfono	9511138702	9512287445	9515165711	9515020560
Puesto que desempeñaba	Asesor Financiero	Asesor	Asesor de Servicio	Asesor de Ventas
Último sueldo	\$7,500.00	\$6,000.00	\$8,000.00	\$6,000.00
Motivo de su separación	Pandemia	Personal	Cambio de Residencia	Termino Contrato
Nombre de su jefe inmediato	Lic. Alejandro Carreño	Lic. Elisabeth Silva	Lic. Carlos Lopez Mendez	Lic. Karen Sotelo
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Jefe de Personal	Director de Servicio	Promotor

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Anuncio fuera de la empresa.

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? No

¿Posee automóvil propio? No

¿Tiene deudas? Si

Importe de la deuda \$5,000.00

¿Tiene otros ingresos? No

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? \$6,500.00

¿Tiene crédito INFONAVIT? No

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Vive en casa propia? No

¿Paga renta? Si

Renta mensual \$8,000.00

¿Puede viajar? No

Lo repartimos entre 3 personas

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

SHIRLEY IVANNE BERNAL ZAFRO

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**

2.- Genero: **Femenino**

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

**Asma Controlada.**

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.- Te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? **No**

7.- Con cuantas vacunas cuentas? **2**

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.

**SHIRLEY IVONNE BERNAL ZAFRA.**

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:





Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Identificador Electrónico

20067000220160001768



Clave Única de Registro de Población

BEZS880121MOCRFD03



Número de Certificado de Nacimiento



Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
03/03/1988	1	706

### Datos de la Persona Registrada

SHIRLA IVONNE

BERNAL

ZAFRA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

21/01/1988

OAXACA DE JUAREZ

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALEJANDRO

BERNAL

REYES

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ALMA EDITH

ZAFRA

RUIZ

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 52 del Código Civil del Estado de Oaxaca.

A LOS 04 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE  
2016 . DOY FE.

### Firma Electrónica Avanzada:

Qk Va Uz g4 MD Ey MU 1P Q1 JG SD Az fF NI SV JM QS BJ Vx 80 Tk V8 Qk  
VS Tk FM fF pB RI JB fD Ey MD A2 Nz Aw MD lx OT g4 MD A3 MD Yw fE Z8  
Mj Ev MD Ev MT k4 OH xP QV hB Q0 F8 QU xF Sk FO RF JP fE JF Uk 5B TC

Código QR



*[Firma manuscrita]*

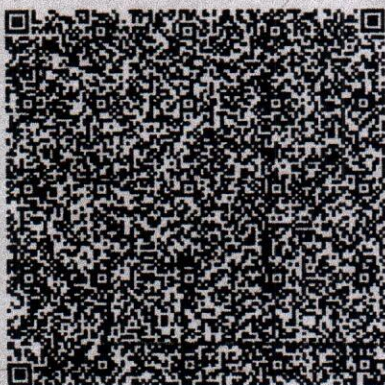
Director General de Registro Civil

C. CLARIVEL CONSTANZA RIVERA

05558615

Código de Verificación

12006700021988007060







Comisión Federal de Electricidad®

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

**PEREZ TAPIA SOLEDAD N.**

PV DE FRESNOS SN  
EUCALIPTO  
VIGUERA ETLA U. C.P. 68276  
VIGUERA, OAX

**TOTAL A PAGAR:**

**\$809**

(OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 686200811517**  
**RMU : 68276 20-08-13 PETS-881217 005 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 25 SEP 23**

**CORTE A PARTIR:**  
**26 SEP 23**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 05J0Y0 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 07 JUL 23 - 07 SEP 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)	05754		05375		379		
Básico					150	0.987	148.05
Intermedio					130	1.203	156.39
Excedente					99	3.518	348.28
Suma					379		652.72
							<b>Subtotal</b>

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



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	652.72
Distribución	0.00	0.00	458.48	458.48	IVA 16%	104.44
Transmisión	0.00	0.00	66.63	66.63	Fac. del Periodo	757.16
CENACE	0.00	0.00	2.39	2.39	DAP <sup>(2)</sup>	52.22
Energía	0.00	0.00	304.72	304.72	Adeudo Anterior	662.30
Capacidad	0.00	0.00	190.64	190.64	Su Pago	-662.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.35	2.35	<b>Total</b>	<b>\$809.68</b>

**Apoyo Gubernamental 454.31**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Av. Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca México CP 68200  
68276 20-08-13 PETS-881217 005 CFE  
01 686200811517 230925 000000809 7



09DK09J160906855

Repartir

**CFE-contigo**



**\$809**

(OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

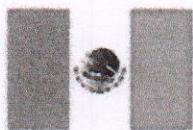
MONTE PAGADO  
CARTAS  
CAJON-03388  
AUTORIZADO POR SEP/MEH





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**BEZS880121MOCRFBH03**

Nombre  
**SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
**20/03/1998**

Folio  
**13228654**

Entidad de registro  
**OAXACA**



120067198800706

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de julio 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 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/>



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



**NOMBRE**  
BERNAL  
ZAFRA  
SHIRLA IVONNE



**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C POCHUTLA 145  
COL ESTADO DE OAXACA 68140  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** BRZFSH88012120M900

**CURP**  
BEZS880121MOCRPH03

**FECHA DE NACIMIENTO**  
21/01/1988

**SECCIÓN**  
0541

**AÑO DE REGISTRO**  
2006 04

**VIGENCIA**  
2021 - 2031







0004760



**1DMEX2233589044<<0541075535858**  
**8801214M3112319MEX<04<<64822<0**  
**BERNAL<ZAFRA<<SHIRLA<IVONNE<<<**



Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015  
DD MM AAAA

Clave

01

Modalidad

10

Clínica

UMF 065

Datos del asegurado

NSS: 7804861572 - 4

CURP: BEZS880121MOCRFB03

Nombre: SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

MARIA JOSE RUIZ BERNAL

Agregado de Identidad

14220182

Mes de nacimiento

09

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 1780, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 1, ESTADO: OAXACA, MUNICIPIO: OAXACA DE JUÁREZ, FECHA SUCESO: 03/09/2018, FECHA EXPEDICION: 20/12/2018, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 2018, CRIP: 20067061801780J;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

Firma del asegurado

OAXACA DE JUÁREZ OAXACA

20 DICIEMBRE 2018

Lugar y fecha

CAGN700214MOCRFB03

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-A | <input type="radio"/> IMSS-02-066-B | <input type="radio"/> IMSS-02-066-C | <input type="radio"/> IMSS-02-066-D | <input type="radio"/> IMSS-02-066-E |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-F | <input type="radio"/> IMSS-02-066-G | <input type="radio"/> IMSS-02-066-H | <input type="radio"/> IMSS-02-066-I | <input type="radio"/> IMSS-02-066-J |
| <input type="radio"/> IMSS-02-066-K | <input type="radio"/> IMSS-02-066-L | <input type="radio"/> IMSS-02-066-M | <input type="radio"/> IMSS-02-066-N | <input type="radio"/> IMSS-02-066-O |

Cadena original:

[[Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS|Fecha:20 de diciembre 2018, 13:06:11|Folio:1545332743893245359913|Nombre o Razón Social:SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA|Curp:BEZS880121MOCRFB03|Número de Seguridad Social:78048615724]]

Sello digital:

MEZb7nUWpJYrCw3kTxX8Rb/17hjmJPfSaA3qEdwcjGdp8dcwK3KEvpLFPBjhuWfNfRozgUzbL/Oqf3I5ZGK6TYN3qDeqwp4o7QtPXUc8Anl8Pw+qani5D2YsQhyEvd/5koFM+FQDZSMAMg8YpNt5O8XiuCgNl6pVZZKb/1Q57WJqkDONaXmg1qXaAW4E8wKfZQ)QBfrO2vQK/b+pmiSj)RcDlPexpw9nO1+JJ2gcw0TYjmcUFYWERaHAXaoF/ffXMTroDTUjdKaLfxsXH7Qlp+vAX+X92OLBLW+jvmOrLz9zG6UnbCYF+YLe/MdKuRUCMe6459Q3vzsUA==

Secuencia notarial:

d4aefb34-ba40-4a0f-a360-16eba8299e78

Número de serie:

00000000000000000001

\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)\*





# PREPARATORIA "MACEDONIO ALCALA"

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD AUTONOMA "BENITO JUÁREZ DE OAXACA"  
CARRETERA INTERNACIONAL KM 539 SANTA ROSA PANZACOLA, OAXACA. TEL 1320356

CERTIFICADO NÚM. 485

MATRICULA - BEZSQ121



El que suscribe, C. Licenciado Luis Cortés Osorio, Director de la Escuela Preparatoria Matutina, "Macedonio Alcalá", Incorporada a la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca

## CERTIFICA

que según calificaciones asentadas en las actas de exámenes de fin de curso de la Escuela antes mencionada, la C. ~~BERNAL ZAPRA SHIRIA IVONNE~~

Fue examinada y aprobada en todas y cada una de las materias que integran el Plan de Estudios del Bachillerato General en Ciencias y Humanidades vigente, como sigue:

No. PROG.	FECHA DE EXAMEN	ASIGNATURAS	CALIFICACION
PRIMER AÑO			
1.-	24/05/04	MATEMATICAS 1° (GENERALIDADES DE ALGEBRA, GEOMETRIA Y TRIGONOMETRIA)-----	E.O. - 7 - 7 - 7
2.-	25/05/04	FISICA 1° (MECANICA, CALOR)-----	E.O. - 9 - 9 - 9
3.-	26/05/04	HISTORIA UNIVERSAL-----	E.O. - 7 - 7 - 7
4.-	27/05/04	NOCIONES DE PRECEPTIVA Y LITERATURA UNIVERSAL-----	E.O. - 9 - 9 - 9
5.-	28/05/04	BIOLOGIA GENERAL-----	E.O. - 6 - 6 - 6
6.-	31/05/04	LENGUA EXTRANJERA (INGLES I)-----	E.O. - 6 - 6 - 6
7.-	01/06/04	ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS-----	E.O. - 10 - 10 - 10
8.-	02/06/04	TALLER DE REDACCION Y ELEMENTOS DE TECNICAS DE INVESTIGACION SOCIAL-----	E.O. - 8 - 8 - 8
SEGUNDO AÑO			
9.-	23/05/05	MATEMATICAS 2° (GEOMETRIA ANALITICA)-----	E.O. - 7 - 7 - 7
10.-	24/05/05	FISICA 2° (OPTICA, ELECTRICIDAD Y MAGNETISMO)-----	E.O. - 8 - 8 - 8
11.-	25/05/05	HISTORIA DE MÉXICO ETAPAS PREHISPÁNICA Y COLONIAL-----	E.O. - 8 - 8 - 8
12.-	26/05/05	LITERATURA MEXICANA E IBEROAMERICANA-----	E.O. - 9 - 9 - 9
13.-	27/05/05	LENGUA EXTRANJERA (INGLES II)-----	E.O. - 10 - 10 - 10
14.-	30/05/05	QUIMICA 1° (INORGANICA)-----	E.O. - 8 - 8 - 8
15.-	31/05/05	LOGICA Y ETICA-----	E.O. - 8 - 8 - 8
16.-	01/06/05	ELEMENTOS DE CIENCIAS POLITICAS (OP)-----	E.O. - 8 - 8 - 8
TERCER AÑO			
17.-	22/05/06	MATEMATICAS 3° (CALCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL)-----	E.O. - 8 - 8 - 8
18.-	23/05/06	HISTORIA DE MEXICO 2° (MEXICO INDEPENDIENTE)-----	E.O. - 8 - 8 - 8
19.-	24/05/06	ANATOMIA E HIGIENE-----	E.O. - 8 - 8 - 8
20.-	25/05/06	QUIMICA 2° (ORGANICA)-----	E.O. - 10 - 10 - 10
21.-	26/05/06	HISTORIA DE LAS DOCTRINAS FILOSOFICAS-----	E.O. - 9 - 9 - 9
22.-	29/05/06	PSICOLOGIA GENERAL-----	E.O. - 8 - 8 - 8
23.-	30/05/06	INTRODUCCION A LA TEORIA SOCIO-ECONOMICO-----	E.O. - 9 - 9 - 9
24.-	31/05/06	ECOLOGIA-----	E.O. - 8 - 8 - 8
25.-	01/06/06	NOCIONES DE DERECHO POSITIVO (OP)-----	E.O. - 8 - 8 - 8

E  
X  
C  
L  
U  
S  
I  
V  
A  
M  
E  
N  
T  
E  
  
P  
A  
R  
A  
  
C  
E  
R  
T  
I  
F  
I  
C  
A  
D  
O



# CARTA DE RECOMENDACIÓN

OAXACA DE JUAREZ, OAX. A 02 DE JUNIO DE 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

ME PERMITO INFORMARLE QUE CONOZCO AMPLIA Y DETALLADAMENTE A LA SRA. **SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA** Y PUEDO ASEGURAR QUE ES UNA PERSONA INTEGRAL, RESPONSABLE Y COMPETENTE PARA CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD QUE SE LE ENCOMIENDE.

POR LO ANTERIOR NO TENGO INCONVENIENTE NINGUNO EN RECOMENDARLA AMPLIAMENTE AGRADECIENDO DE ANTEMANO LA ATENCION Y FACILIDADES QUE PUEDAN BRINDARLE.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'J' and 'K' with a large circular flourish, is written over a horizontal line.

ING. JOSE OMAR CERVANTES KAUFFMANN



OAXACA DE JUAREZ OAX., A 21 DE DICIEMBRE DEL 2018

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE LA C. SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA CON NUMERO SOCIAL 7804867572-4 LABORA EN NUESTRA EMPRESA LA LATINOAMERICANA SEGUROS SA. NOMBRE DEL PATRON SOCIAL JUAN CARLOS SILVA CHAGOYA, CON REGISTRO PATRONAL SICJ950131KO2 UBICADO EN RAYON 613, COLONIA CENTRO, OAXACA DE JUAREZ, OAX. C.P. 68000. A PARTIR DEL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018 AL PRESENTE DIA, DESEMPEÑANDO LA POSICION DE ATENCION A CLIENTES, LABORANDO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM. A 17:00 HRS. Y SABADOS DE 9:00 AM. A 14:00 HRS, CON DESCANSO EL DIA DOMINGO CON UN PERIODO VACACIONAL DE 6 DIAS EN EL MES DE JUNIO EN LA FECHA DEL 9 AL 16 DEL 2020.

DE IGUAL FORMA SE HACE CONSTAR QUE DURANTE SU TIEMPO COMO EMPLEADA DE LA EMPRESA HA EXHIBIDO UNA CONDUCTA CORRECTA Y NO HA INCURRIDO EN FALTAS ADMINISTRATIVAS O DE OTRA INDOLE.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE LA C. SHIRLA IVONNE BERNAL ZAFRA CONSIDERE PERTINENTE.



LIC. ARIADNA BERENICE ESPINOSA CUELLAR

GERENTE DE PERSONAL

TEL: 951 5012336

CORREO ELECTRONICO: segurosrayon@hotmail.com

*Revisión para  
su revisión posterior  
Alberto Carrizosa*

*11/01/19*

*17:56 hrs.*





Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Identificador Electrónico

20067000220160001768



Clave Única de Registro de Población

BEZS880121MOCRFH03



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
03/03/1988	1	706

### Datos de la Persona Registrada

SHIRLA IVONNE

BERNAL

ZAFRA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

21/01/1988

OAXACA DE JUAREZ

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALEJANDRO

BERNAL

REYES

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ALMA EDITH

ZAFRA

RUIZ

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

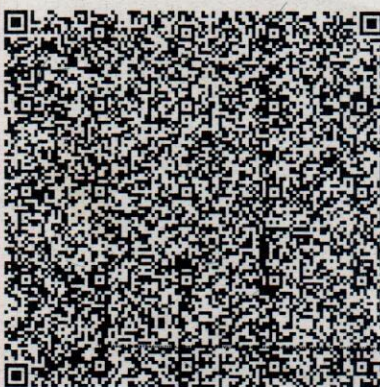
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 52 del Código Civil del Estado de Oaxaca.

A LOS 04 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2016 . DOY FE.

### Firma Electrónica Avanzada:

Qk Va Uz g4 MD Ey MU 1P Q1 JG SD Az fF NI SV JM QS BJ Vk 9O Tk V8 Qk VS Tk FM fF pB RI JB fD Ey MD A2 Nz Aw MD lx OT g4 MD A3 MD Yw fE Z8 MJ Ev MD Ev MT k4 OH xP QV hB Q0 F8 QU xF Sk FO RF JP IE JF Jk 5B TC

Código QR



Código de Verificación

12006700021988007060



Director General de Registro Civil

C. CLARIVEL CONSTANZA RIVERA

0558615





Comisión Federal de Electricidad®

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

### PEREZ TAPIA SOLEDAD N.

PV. DE FRESNOS SN  
EUCALIPTO  
VIGUERA ETLA U. C.P. 68276  
VIGUERA, OAX

### TOTAL A PAGAR:

**\$809**

(OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 686200811517**

**RMU : 68276 20-08-13 PETS-881217 005 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 25 SEP 23**

**CORTE A PARTIR:  
26 SEP 23**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 05J0Y0 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 07 JUL 23 - 07 SEP 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)	05754		05375		379		
Básico					150	0.987	148.05
Intermedio					130	1.203	156.39
Excedente					99	3.518	348.28
Suma					379		652.72



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	652.72
Distribución	0.00	0.00	458.48	458.48	IVA 16%	104.44
Transmisión	0.00	0.00	66.63	66.63	Fac. del Periodo	757.16
CENACE	0.00	0.00	2.39	2.39	DAP <sup>(2)</sup>	52.22
Energía	0.00	0.00	304.72	304.72	Adeudo Anterior	662.30
Capacidad	0.00	0.00	190.64	190.64	Su Pago	-662.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.35	2.35	Total	\$809.68

**Apoyo Gubernamental 454.31**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



09DK09J160906855

Repartir

CFE-contigo



**\$809**

(OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO:  
CARTAS  
CAGR-02268  
AUTORIZADO POR SEPOMEX





**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**ZARA641202MOCFZL01**

**Nombre**  
**ALMA EDITH ZAFRA RUIZ**



**Soy México**

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>04/11/1998</b>	<b>26038143</b>	<b>OAXACA</b>



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALMA EDITH ZAFRA RUIZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 24 de marzo 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.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



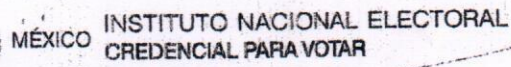
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**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.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/>





NOMBRE

ZAFRA

RUIZ

ALMA EDITH

DOMICILIO

C HERCULES 22

COL LA ODISEA 71220

SANTA MARIA ATZOMPA, OAX.

CLAVE DE ELECTOR ZFRZAL64120220M401

CURP ZARA641202MOCFZL01

AÑO DE REGISTRO 2008 02

ESTADO 20

MUNICIPIO 400

SECCIÓN 1784

LOCALIDAD 0011

**EMISIÓN**

201

2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO  
20/10/1964

02/12/1964

SEXO M



EDUARDO JACOBINO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1850377333<<1784079635497  
6412021M2912316MEX<02<<12547<1  
ZAFRA<RUIZ<<ALMA<EDITH<<<<<<<

Cell. 951 214 4659