



| | | |
|--|--|--|
| Solicitud de Empleo | | Fecha / / |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Puesto que solicita: Sueldo mensual |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Apellido Paterno <i>Cabrera</i> | Apellido Materno <i>Espejel</i> | Nombre (s) <i>Leidy Guillermina</i> | Edad <i>28</i> | Estatura <i>1.60</i> | Peso <i>70</i> | Estado Civil <i>Soltero</i> |
| Dirección <i>Padelto Morelos Fracc. Rinconadas SP.</i> | | Código Postal <i>68259</i> | | Teléfono Casa: <i>9516034631</i> | Sexo Cel: <i>9511756281</i> | F |
| Fecha de Nacimiento <i>10-07-1995</i> | Lugar de Nacimiento <i>Mexico D.F. Mexicana</i> | Nacionalidad <i>Mexicana</i> | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> | Su Familia <input checked="" type="radio"/> | Solo <input type="radio"/> | |
| Número de Seguridad Social <i>78139513952</i> | Correo electrónico (e-mail) <i>solotrabajo2000@ahooe</i> | ¿Tiene licencia de manejo? <i>NO</i> | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? <i>Bueno <input checked="" type="radio"/></i> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? <i>Regular <input type="radio"/></i> | Si <input type="radio"/> | No <input checked="" type="radio"/> | ¿Cuál? <i>Pintar</i> | | |
| ¿Qué deporte practica? <i>Ninguno</i> | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i> | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Comprarse una casa a mi mamá</i> | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? <i>Comprarse una casa a mi mamá</i> | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------|
| Padre <i>David Cabrera Miguel</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>40</i> | <i>Ciudad Juárez Chihuahua</i> | <i>Empleado</i> |
| Madre <i>Comen Espejel C.</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>48</i> | <i>Ciudad Juárez Chihuahua</i> | <i>Empleada</i> |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|---|--|--|---------------------------------|----------|------------------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria <i>José Sierra</i> | Camino Nacional Sta. Lucía del Comercio | <i>2002</i> | <i>2008</i> | <i>6</i> | <i>Certificado</i> |
| Secundaria <i>Gregorio T. Pintor</i> | Camino Nacional Sta. Lucía | <i>2010</i> | <i>2013</i> | <i>3</i> | <i>Certificado</i> |
| Preparatoria <i>CORPO "CEA" 13</i> | 24458 Elia Oax. | <i>2015</i> | <i>2017</i> | <i>3</i> | <i>Certificado</i> |
| Profesional <i>Instituto Alemán</i> | Del Puerto #117 Calzada Nader | <i>2020</i> | <i>2022</i> | <i>3</i> | <i>Certificado + diploma</i> |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |
| Escuela <i>UNEG</i> | Horario: <i>En linea</i> | Carrera ó Curso <i>Ciencias del comportamiento Humano</i> | Grado <i>2º Cuatrimestre</i> | | |



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español

Funciones de oficina que domina: Control de agenda, Aux. Adm., inventario, entre otros

Paquetes de cómputo que domina: Paquetes en Office

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 1 año 8 meses | 2 años 7 meses | 1 año | |
| Nombre de la Compañía | Jimeli Optica | G. Optico | Chedraui | |
| Dirección | Belisario Gómez C.R. | Movilcent Calle 7 apartado 109 Col. Linda | Soc. Soc. del Cabo | |
| Teléfono | 9513096152 | 9513097524 | 6241561946 | |
| Puesto que desempeñaba | Encargada Administrativa | Encargada | Cajera | |
| Último sueldo | 2,000 Serranal | 2,000 sem. | 5,500 15 net | |
| Motivo de su separación | Resolucion propia | Cerro | Motivos de Salud. | |
| Nombre de su jefe inmediato | Isabel Mtz. | Zaira Espinoza | Sose Tomaio | |
| Puesto de su jefe inmediato | Encargada de Caja. | Duenia | Socia de Areca. | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|------------------------|---------------|---------------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | <u>Anuncio alverca</u> | | |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | <u>No</u> | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | <u>No</u> | | |
| Describálos: | | | |
| ¿Vive en casa propia? | <u>No</u> | | |
| ¿Paga renta? | <u>Si</u> | Renta mensual | <u>12,000</u> |
| ¿Puede viajar? | <u>Si</u> | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | <u>Mañana mismo</u> | | |

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



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: **28 años**

2.- Genero: **Hombre**

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

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

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 |
| Cabrera | Zepedan | Wendy Guillermina | 28 | <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F |
| Domicilio | Colonia | Alcaldía o Municipio | Peso | Estatura |
| Rodolfo Morales Fracc. Rinconadas 68259 | | Bonifacio Elías | 70 | 1.60 |
| Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Fecha de Nacimiento | Teléfono | Teléfono Celular |
| México D.F. | Mexicana | 10-07-95 | 951 603 4639 | 951 1756281 |
| Vive con | Estado Civil | Otro | Correo Electrónico | |
| <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input checked="" type="radio"/> Parentes <input type="radio"/> Solo | <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique) | | | |
| Personas que dependen de usted | Facebook | Twitter | Instagram | |
| Hijos | | — | — | |
| Cónyuge | | | | |
| Padres | | | | |
| Otros | | | | |

DOCUMENTACIÓN

| | | | |
|--|----------------------------|-------------------------------|---|
| Clave Única del Registro de Población (CURP) | AFORE | | |
| CAZL950710GMDIFBPC03 | | | |
| Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) | Número de Seguridad Social | | |
| | | | |
| Tiene licencia de manejo | No | Cartilla Servicio Militar No. | Pasaporte No. |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | | | NO |
| Clase | No. de Licencia | Vigencia | Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país? |

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"/> Sí (Explique) | |
| ¿Practica Ud. algún Deporte? | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |
| No | No | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE | VIVE | EDAD | FINADO | DOMICILIO | OCCUPACIÓN |
|------------------------|------|------|--------|-------------------------|------------|
| Padre David Cabrera M. | ✓ | 40 | | Ciudad Juárez Chihuahua | Empleado |
| Madre Carmen Zepedan | | 48 | | Ciudad Juárez Chihuahua | Empleadora |
| Esposa (o) | | | | | |

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

| NOMBRE | DIRECCIÓN | DE FECHAS A | AÑOS | TÍTULO RECIBIDO |
|---|---------------------------------------|-------------|------|-----------------|
| Primaria Justo Sierra | Camino Nacional Sta. Lucía del Camino | 2002 2008 | 6 | Certificado |
| Secundaria o Prevocacional Gregorio T. Quinto | Sta. Lucía del Camino | 2010 2013 | 3 | Certificado |
| Preparatoria o Vocacional COBACO "YEA" '13. | Reyes Etla, Oax. | 2015 2017 | 3 | Certificado |
| Profesional Instituto Alemán | Del Puerto #117 Calzada Madera | 2020 2022 | 3 | Certificado |
| Comercial u Otras | | | | |

Estudios que está efectuando en la actualidad:

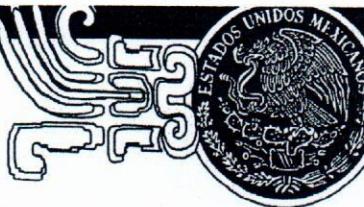
Escuela UVSEG

Horario En línea

Ciencias del comportamiento grado Cuarto año
Humanas



FOLIO
A30 5965929



Identificador Electrónico
30108000120230011244

Clave Única de Registro de Población
CAZL950710MDFBPC11

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

MINATITLAN

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 16/07/1996 | 15 | 3543 |

Datos de la Persona Registrada

LUCIA GUILLERMINA

CABRERA

ZEPEDA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

10/07/1995

CIUDAD DE MEXICO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE ANGEL

CABRERA

ALTAMIRANO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

CARMEN

ZEPEDA

CALDELAS

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 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 04 días del mes de febrero de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

Q0 Fa TD k1 MD cx ME 1E Rk JQ Qz Ex IE xV Q0 IB IE dV SU xM RV JN SU 5B IE NB Q1 JF
Uk F8 Wk V0 RU RB ID E2 MD Ew OD Aw MD Ex OT k2 MD M1 ND Mw IE Z8 MT Ag ZG Ug
an Vs aw 8g ZG Ug MT k5 NX xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs FG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

13010800011996035430

DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

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:

CAZL950710MDFBPC11



Nombre

LUCIA GUILLERMINA CABRERA ZEPEDA



Soy México

Fecha de inscripción

18/01/2023

Folio

245828539

Entidad de registro

VERACRUZ



130108199603543

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

ZECL950710MDFPLC02

LUCIA GUILLERMINA CABRERA ZEPEDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de febrero 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 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 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**

SISTEMA DE RECAUDACIÓN Y CREDITO PÚBLICO

**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CAZL950710979
Registro Federal de ContribuyentesLUCIA GUILLERMINA CABRERA
ZEPEDA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 18100250754
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión

**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 07 DE DICIEMBRI
DE 2023**

CAZL950710979

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| RFC: | CAZL950710979 |
| CURP: | CAZL950710MDFBPC03 |
| Nombre (s): | LUCIA GUILLERMINA |
| Primer Apellido: | CABRERA |
| Segundo Apellido: | ZEPEDA |
| Fecha inicio de operaciones: | 23 DE DICIEMBRE DE 2013 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 23 DE DICIEMBRE DE 2013 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal: 68000 | Tipo de Vialidad: ANDADOR |
| Nombre de Vialidad: MACEDONIO ALCALA | Número Exterior: 302 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: OAXACA CENTRO |
| Nombre de la Localidad: OAXACA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA | Entre Calle: MURGUIA |

Página [1] de []

**HACIENDA**

SISTEMA DE RECAUDACIÓN Y CREDITO PÚBLICO

**SAT****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

CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS



El Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca certifica que el estudiante:

| NOMBRE | MATRICULA | PROMEDIO |
|----------------------------------|------------|----------|
| CABRERA ZEPEDA LUCIA GUILLERMINA | 15SA131689 | 7.5 |

Concluyó en **DICIEMBRE DEL 2017** los estudios correspondientes al Bachillerato General en el **PLANTELE 39 "NAZARENO"** clave: **20ECB0039Q** en la **MODALIDAD ABIERTA** habiendo acreditado las asignaturas que a continuación se indican:

COMPONENTE DE FORMACION BASICA

| PRIMER SEMESTRE | CALIF. | SEGUNDO SEMESTRE | CALIF. |
|--|--------|---|--------|
| Matemáticas I | 7 | Matemáticas II | 6 |
| Química I | 8 | Química II | 6 |
| Ética y Valores I | 8 | Ética y Valores II | 9 |
| Introducción a las Ciencias Sociales | 8 | Historia de México I | 8 |
| Taller de Lectura y Redacción I | 9 | Taller de Lectura y Redacción II | 7 |
| Lengua Adicional al Español I (Inglés) | 8 | Lengua Adicional al Español II (Inglés) | 7 |
| Informática I | 6 | Informática II | 6 |
| TERCER SEMESTRE | | CUARTO SEMESTRE | |
| Matemáticas III | 6 | Matemáticas IV | 7 |
| Biología I | 6 | Biología II | 7 |
| Física I | 6 | Física II | 10 |
| Historia de México II | 8 | Estructura Socioeconómica de México | 6 |
| Literatura I | 7 | Literatura II | 9 |
| Lengua Adicional al Español III (Inglés) | 7 | Etimologías | 6 |
| | | Lengua Adicional al Español IV (Inglés) | 7 |
| QUINTO SEMESTRE | | SEXTO SEMESTRE | |
| Geografía | 10 | Filosofía | 8 |
| Historia Universal Contemporánea | 6 | Ecología y Medio Ambiente | 7 |
| | | Metodología de la Investigación | 6 |

COMPONENTE DE FORMACION PROPEDEUTICA - HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

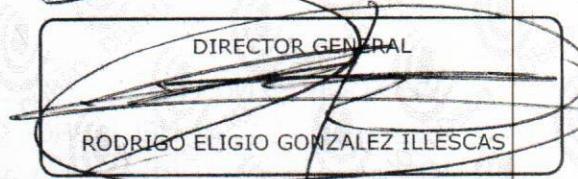
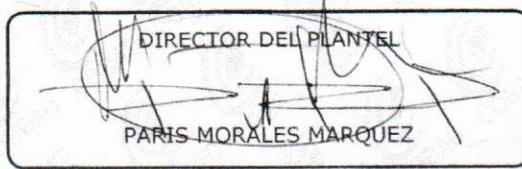
| QUINTO SEMESTRE | CALIF. | SEXTO SEMESTRE | CALIF. |
|-------------------------------|--------|--------------------------------|--------|
| Sociología I | 6 | Sociología II | 9 |
| Derecho I | 7 | Derecho II | 6 |
| Economía I | 9 | Economía II | 7 |
| Temas Selectos de Filosofía I | 7 | Temas Selectos de Filosofía II | 9 |

COMPONENTE DE FORMACION PARA EL TRABAJO - ADMINISTRACIÓN

| TERCER SEMESTRE | CALIF. | CUARTO SEMESTRE | CALIF. |
|--|--------|--------------------------------------|--------|
| Planeación y presupuestación de recursos | 7 | Comunicación de la empresa | 8 |
| Plan de acción | 9 | Información documental de la empresa | 9 |
| QUINTO SEMESTRE | | SEXTO SEMESTRE | |
| Sistemas de información | 9 | Seguimiento al cliente | 10 |
| Atención al cliente | 9 | Ventas mediante tics | 9 |

Este certificado ampara cuarenta y ocho unidades de aprendizaje, en el ejercicio de las facultades que confiere el decreto que creo esta institución; se expide en **NAZARENO, ETLA, OAX.**, a los **DOCE** días del mes de **ABRIL** de **DOS MIL DIECIOCHO**.

Estos estudios tienen validez en toda la República de conformidad con el artículo 60 de la Ley General de Educación.



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA

LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA PARA ADULTOS
GREGORIO TORRES QUINTERO

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DBA0042G

CERTIFICA QUE

LUCIA GUILLERMINA CABRERA ZEPEDA



CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CAZL950710MDFBPC03

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SISTEMA NACIONAL
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

8.3 OCHO PUNTO TRES

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN SANTA LUCIA DEL CAMINO, OAXACA

A LOS VEINTIDOS DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL DOCE

FOLIO **B 3728291**

OSVALDO CRUZ PALATILOS
OSVALDO CRUZ PALATILOS
EL DIRECTOR

CU4011

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE OAXACA
COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Reconocimiento de Valedez Oficial de Estudios otorgado por el Ejecutivo del Estado, según
Acuerdo núm. 20204050608, Publicado en el Periódico Oficial del Estado, el 13 de Mayo del 2006

INSTITUTO ALEMÁN DE TURISMO Y HOTELERÍA

CLAVE CT 20PBTO1251

Otorga el presente

DIPLOMA

a: LUCIA GUILLERMINA CABRERA ZEPEDA

Por haber terminado satisfactoriamente los estudios

INSTRUCTOR DE LENGUAS EXTRANJERAS

Conforme al plan y programas de estudios debidamente autorizados.

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, 14 de enero del 2022.



LIC. IRMA MARISELA GJON CRUZ
DIRECTORA

ILE0230

FOLIO

LIC. MANUEL FRANCISCO MÁRQUEZ MÉNDEZ
COORDINADOR GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
Y SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA



CGESMSyScyt
INSTITUTO ALEMÁN DE
TURISMO Y HOTELERÍA
20PBTO1251
OAXACA DE JUÁREZ,
CENTRO, OAXACA.



Comisión Federal de Electricidad®

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

MALDONADO MALDONADO LETICIA

COND A CS 14 RODOLFO MORALES
HACIENDA BLANCA U. C.P. 68259
HACIENDA BLANCA, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$210

(DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 686150501805

RMU : 68060 15-03-09 XAXX-010101 002 CFE

**CORTE A PARTIR:
01 ABR 23**

LÍMITE DE PAGO: 31 MAR 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 838P8L MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 12 ENE 23 - 13 MAR 23



Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

| Concepto | Lectura actual | Lectura anterior | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
| | x | x | | | |
| Energía (kWh) | 11433 | 11260 | 173 | | |
| Básico | | | 150 | 0.951 | 142.65 |
| Intermedio | | | 23 | 1.160 | 26.68 |
| Suma | | | 173 | | 169.33 |

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



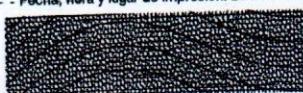
Subtotal

| Concepto | Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista | | | Desglose del Importe a pagar | | |
|-----------------------|--|-------|--------|------------------------------|------------------|-----------------|
| | \$ | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto | Importe (MXN) |
| Suministro | 81.82 | 0.00 | 0.00 | 81.82 | Energía | 169.33 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 244.12 | 244.12 | IVA 16% | 27.09 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 30.41 | 30.41 | Fac. del Periodo | 196.42 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 1.09 | 1.09 | DAP ² | 13.55 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 129.75 | 129.75 | Adeudo Anterior | 266.28 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 80.79 | 80.79 | Su Pago | 266.00- |
| SCnMEM ⁽¹⁾ | 0.00 | 0.00 | 1.07 | 1.07 | Total | \$210.25 |

Apoyo Gubernamental 399.72

(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 MAR 2023 05:21:16 hrs. - Calle Centenario No.21- Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200



68060 15-03-09 XAXX-010101 002 CFE
01 686150501805 230331 000000210 2

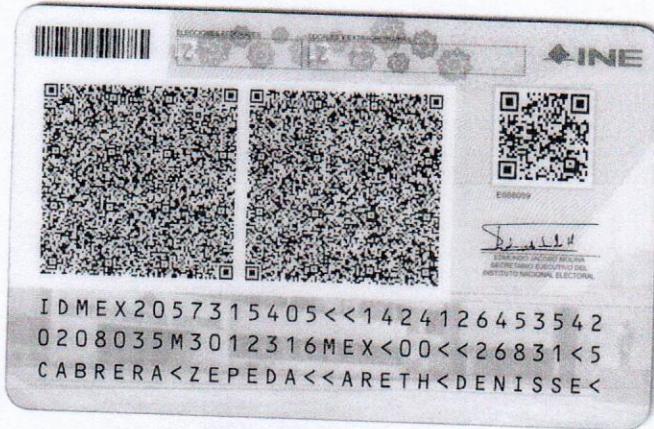


CFE contigo



\$210

(DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)



951 586 0040