



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <i>25/01/2024</i>			
		Puesto que solicita:			
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual			

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>González Pérez</i>	Apellido Materno <i>Julieta Cesar</i>	Nombre (s) <i>Julieta Cesar</i>	Edad <i>40</i>	Estatura <i>1.74</i>	Peso <i>85</i>	Estado Civil <i>Casado</i>
Dirección <i>Circuito Sur 12 Lomas de Nozareno</i>			Código Postal <i>71232</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>9513080188</i>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M	
Fecha de Nacimiento <i>12-04-83</i>	Lugar de Nacimiento <i>Matías Romero Oaxacano</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres	<input checked="" type="radio"/> Su Familia	Solo <input checked="" type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <i>78048304683</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>JulietaCesar12@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	1R66455989	Registro Federal de Contribuyentes <i>GOJ830412411</i>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>Fútbol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Camping</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Ser útil a la sociedad.</i>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Alfredo González Andrade</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Pueblo</i>	<i>Operador Tráiler</i>
Madre <i>Guadalupe Pérez Cruz Alvarez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Guadalajara Jal.</i>	<i>Empleado Fam.</i>
Esposa (o) <i>Leenette Carrasco Espinoza</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Circuito Sur 12 Nro Oax.</i>	<i>Nigeriana</i>
Nombre Hija (o) <i>Fátima Gómez Gómez Carrasco</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Circuito Sur 12 Nro Oax.</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o) <i>Cecilia Gómez Carrasco</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Circuito Sur 12 Nro Oax.</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Bentito Juárez.</i>	<i>Matías Romero Cox.</i>	<i>1990</i>	<i>1996</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Sec. General #10</i>	<i>Matías Romero Cox.</i>	<i>1996</i>	<i>1999</i>	<i>3</i>	<i>Cert. f. codo</i>
Preparatoria <i>COBAO OS</i>	<i>Matías Romero Cox.</i>	<i>1999</i>	<i>2002</i>	<i>3</i>	<i>Cert. f. codo</i>
Profesional <i>Lic. Señ. Pùb.</i>	<i>Guadalajara Jal.</i>	<i>2016</i>	<i>2020</i>	<i>4</i>	<i>Título (Ingeniería)</i>
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: oficce.

Paquetes de cómputo que domina: Word. - Power Point

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2023 - 2023	2018 - 2022	2008 - 2022	
Nombre de la Compañía	Gpo. Scru Gr.	indriver App.	S.S.P.	
Dirección	Coyuca E. Mex	California USA	Guadalajara	
Teléfono	55 65416237	soporte@indriver.com	36687980 (17901)	
Puesto que desempeñaba	Transportista. conductor		Fotografía - Escritor.	
Último sueldo	7000	8000 / 12000	12500	
Motivo de su separación	Suspension. Cambio Dom.		Termino contrato	
Nombre de su jefe inmediato	Genaro Hdez. P/A APP		L.C. Pedro Guzmán.	
Puesto de su jefe inmediato	Genaro Hdez APP.		Maestro del Campo	331602 5925
				Dir. Análisis y Estadísticas.

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<u>Anuncio Face book</u>			
¿Posee automóvil propio?	<u>sí</u>	Marca	Modelo	
		<u>Toyota.</u>	<u>2018</u>	
¿Tiene deudas?	<u>No</u>	Importe de la deuda		
	<u>N/A</u>			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:			
<u>sí</u>	<u>Ventas Online.</u>			
¿Vive en casa propia?	<u>No</u>			
¿Paga renta?	<u>sí</u>	Renta mensual	<u>2000</u>	
¿Puede viajar?	<u>sí</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>inmediato</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

José Luis Gómez De la Torre

Nombre v Firma del Solicitudante



## 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: *40*

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:

*Pedro Lázaro González Pérez Cruz*

*25-01-2021*

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

Fecha / /

Puesto que Solicita *6000 - 00 - 00*

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales				Edad
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		40 Años
Gonzalez	De la Cruz	Julio Cesar		
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Circuito Sur 12 Lomas de Nazareno No. 71232.			951308 0188	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento			Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Matias Romero Andrade Oaxaca.			12-04-83	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con:			Estatura	Peso
<input type="radio"/> Sus padres	<input checked="" type="radio"/> Su familia	<input type="radio"/> Parientes	1.74	85 Kg.
<input type="radio"/> Hijos	<input checked="" type="radio"/> Conyuge	<input type="radio"/> Padres	<input type="radio"/> Solo	
Personas que dependen de Usted		e-mail:	Estado Civil	Otro
<input checked="" type="radio"/> Hijos	<input checked="" type="radio"/> Conyuge	Julio.jcg120@gmail.com	<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	(Especifique)
Padres	Otros			

Documentación				AFORE
Clave Unica del Registro de Población (CURP)	90CJ830412HOCNRLO4	Banamex		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	50CJ8304124I1			
Número de Seguridad Social	780418304683			
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
<input type="radio"/> No	Chofer 1R66455989	C-9263920		
<input checked="" type="radio"/> Si				
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País				

Estado de Salud y Hábitos Personales			
Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	AFORE	
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?		
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
Pesca	No	Campismo	
¿Cuál es su meta en la Vida?			
ser util a la sociedad			

Datos Familiares			
NOMBRE	VIVE EN	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Alfredo Gonzalez Andrade ✓		Puebla	Operador Vehiculos
Madre Guadalupe De la Cruz Alvarez ✓		Guadalajara Jal.	Empleada Dom.
Esposa (o) Janette Curran Espinoza ✓		Oaxaca	Ninera.
Nombres y edades de los hijos			
Fatima gpe. 10 años y Cesar 14 años.			

Escolaridad					
NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO	
Primaria Benito Juarez	Matias Romero	1990 1996	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Sec. General # 10	Matias Romero	1996 1999	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional COBAO 05	Matias Romero	1999 2002	3	Certificado	
Profesional Lic. Seg. Publica.	Guadalajara Jal.	2016 2020	4	Titulo (Trámite)	
Comercial u Otras					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

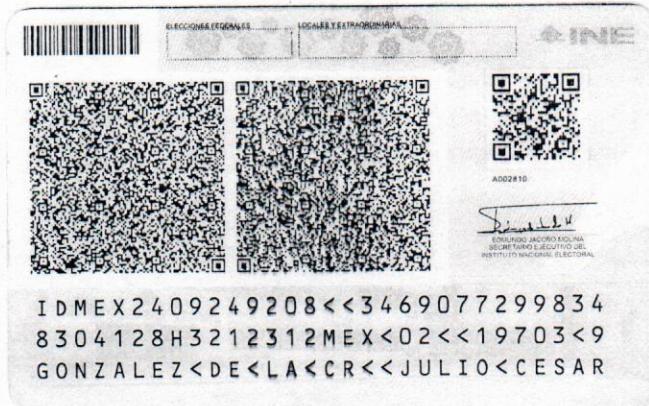
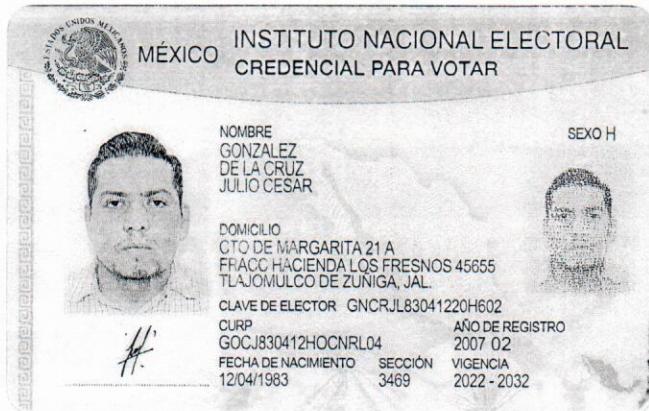
Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM

7 502005 802618





Identificador Electrónico

20057000120230007590

Clave Única de Registro de Población  
GOCJ830412HOCNRL04

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

MATIAS ROMERO AVENDAÑO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	31/05/1983	1	611

## Datos de la Persona Registrada

JULIO CESAR

GONZALEZ

DE LA CRUZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

12/04/1983

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALFREDO

GONZALEZ

ANDRADE

MEXICANA

---

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA CANDELARIA

DE LA CRUZ

---

MEXICANA

---

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales

## Certificación:

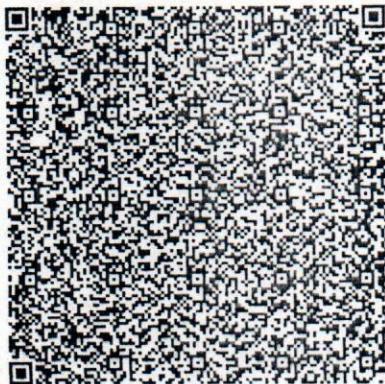
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta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

A LOS 28 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2023 .  
DOY FE.

## Firma Electrónica:

R0 9D Sj gz MD Qx Mk hP Q0 5S TD A0 fE pV TE IP IE NF U0 FS fE dP Tl pB  
TE Va fE RF IE xB IE NS VV p8 MT fW MD U3 MD Aw MT E5 OD Mw MD Yx  
MT B8 TX wx Mi 8w NC 8x OT gz fE 9B WE FD QX xB TE ZS RU RP IE fd Tl

Código QR



Código de Verificación

12005700011983006110



Directora del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. DULCE BELEN URIBE MENDOZA



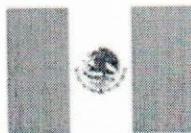
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**Clave:**

**GOCJ830412HOCNRL04**



**Nombre**

**JULIO CESAR GONZALEZ DE LA CRUZ**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**13/01/2000**

**Folio**

**48160566**

**Entidad de registro**

**OAXACA**



120057198300511

**JULIO CESAR GONZALEZ DE LA CRUZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 25 de enero 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 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**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



GOCJ83041241  
Registro Federal de Contribuyentes

JULIO CESAR GONZALEZ DE LA  
CRUZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14110229373  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 04 DE MAYO DE  
2023**



GOCJ83041241

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOCJ83041241
CURP:	GOCJ830412HOCNRL04
Nombre (s):	JULIO CESAR
Primer Apellido:	GONZALEZ
Segundo Apellido:	DE LA CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE MARZO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE MARZO DE 2004
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 45654	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MARGARITAS	Número Exterior: 21
Número Interior: A	Nombre de la Colonia: LOS FRESNOS
Nombre de la Localidad: TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAJOMULCO DE ZUÑIGA
Nombre de la Entidad Federativa: JALISCO	Entre Calle: AVENIDA DE LAS UVAS

Página [1] de [2]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS**  
**AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR**

#### SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

## AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

**NUMERO DE REGISTRO PATRONAL**

n68 45533 1

10 DIGIT

卷之三

GONZALEZ

**APELLIDO PATERNO**

L INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

I.M.S.S.	TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR	
CLAVE DE ARGUMENTO	PERMANENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	EVENTUAL	<input type="checkbox"/>
	EVENTUAL CONST.	<input type="checkbox"/>

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR	
8048304683	DG. VI
EN PIGIOS	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	

AFIL-02

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA OBRA ES ILÍGAL  
INSTITUTO MEXICANO DEL LIBRO  
SOLAS

3-6737246-10-1

GONZALEZ		DE LA CRUZ		JULIO CESAR	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
SALARIO BASE \$ DE COTIZACION 84.47		TIPO DE SALARIO	FIJO 0 <input checked="" type="checkbox"/>	VARIABLE 1 <input type="checkbox"/>	MIXTO 2 <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO 01 03 2004		MASC. <input type="checkbox"/>	FEM. <input checked="" type="checkbox"/>	EXCLUSIVO IMSS	
DIA (2 DIG.) 01	MES (2 DIGITOS) 03	AÑO (4 DIG.) 2004	EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO		FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO EN EL IMSS
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) OAXACA		FECHA DE NACIMIENTO 12 ABRIL 1983		OCCUPACION DEL TRABAJADOR	SUBDELEGACION SUBDELEGACION OAXACA
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) ALFREDO GONZALEZ ANDRADE				DIRECCION GUIA 02065 FOLIO 2102C80006396	
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) MA CANDELARIA DE LA CRUZ ALVAREZ				INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURIDAD SOCIAL EN OAXACA	
DOMICILIO DEL TRABAJADOR: ARTICULO 123 NO OAXACA DE JUAREZ		CALLE Y/O MANZANA 101	NUMERO	SANTA ANITA SANTUAN CHIAPULT.	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURIDAD SOCIAL EN OAXACA
		MUNICIPIO		OAXACA	
ENTIDAD		COLONIA Y/O Poblacion		C.P.	
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO NUEVA GENERACION OAXAQUEÑA SA DE CV					
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO FLORES MAGON OAXACA DE JUAREZ		CALLE Y/O MANZANA 103	NUMERO	CENTRO OAXACA	PERC212
		MUNICIPIO		ENTIDAD	
				COLONIA Y/O Poblacion	
EXTEMPORANEO 1					
FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR					
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL					
LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.					
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.					
TRABAJADOR					



Comisión Federal de Electricidad®

### VASQUEZ SANDOVAL HORTENSIA JEA

CALLE SUR 12 MZ 43 LT 7 CP.684  
CALLE 10 Y 14

LOMAS DE NAZARENO R. C.P. 71230  
LOMAS DE NAZARENO (F. OAX)

**NO. DE SERVICIO :** 692170401696

**RMU :** 68485 17-04-19 VASH-761027 006 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 21 DIC 23

**CORTE A PARTIR:**  
22 DIC 23

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** 093RKN **MULTIPLICADOR:** 11

**PERÍODO FACTURADO:** 02 OCT 23 - 01 DIC 23

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

### TOTAL A PAGAR:

**\$210**

(DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)

### ¿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)
<b>Energía (kWh)</b>	Medida 03206 Estimada	Medida 03041 Estimada	165		
Básico			150	1.005	150.75
Intermedio			15	1.227	18.40
Suma			165		169.15

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

Subtotal



### Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82
Distribución	0.00	0.00	232.83	232.83
Transmisión	0.00	0.00	29.01	29.01
CENACE	0.00	0.00	1.04	1.04
Energía	0.00	0.00	130.85	130.85
Capacidad	0.00	0.00	81.51	81.51
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.02	1.02

### Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	169.16
IVA 16%	27.06
Fac. del Periodo	196.22
DAP <sup>(2)</sup>	13.53
Adeudo Anterior	215.42
Su Pago	-215.00
<b>Total</b>	<b>\$210.17</b>

**Apoyo Gubernamental 388.92**

(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.



68485 17-04-19 VASH-761027 006 CFE  
01 692170401696 231221 000000210 6



04DK09T920400710

Repartir

CFE contigo

**\$210**

(DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)



117.



San Agustín de las juntas. OAX a 23/01/2023

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que el Sr Julio Cesar Gonzales de la Cruz, quien laboró en mi organización durante 1 año, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente apoyo y un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta,  
dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente

Cel. 5531178667

Juan Angel Balbuena Hernández

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Angel Balbuena Hernández". The signature is fluid and cursive, with some stylized lettering.

Oaxaca de Juárez Oax; a 23 de enero de 2024

A quien corresponda:

Por medio de la presente, extiendo mi recomendación personal al C. Julio César González de la Cruz quien a lo largo de 2 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Atentamente

Lic. José Ricardo Pérez Tentle

Paseo Pte. Mz. 2 casa 9

Unidad Ricardo Flores Magón 1<sup>a</sup>. Etapa

9514401883

jpereztentle@outlook.com



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO



3417

Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, a 10 de enero de 2024.

## CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD

### A QUIEN CORRESPONDA:

En atención al trámite de autenticidad solicitado, le informo que después de una revisión minuciosa en los archivos que obran en este departamento de control escolar **SE HACE CONSTAR** que **GONZALEZ DE LA CRUZ JULIO CESAR**, con matrícula **99B0503190**, Inicio sus estudios de educación media superior en el plantel 05 Matías Romero, con clave 20ECB0005Z, el 16 de agosto de 1999 y concluyó íntegramente el 28 de junio de 2002, en la modalidad escolarizada, habiendo cursado el Componente de Formación Propedéutica **Económico Administrativo** y Componente de Formación para el Trabajo de **Informática**. Así también se confirma que este certificado de folio **48268**, es Auténtico.

Para dudas o aclaraciones: Al teléfono: (951) 5015160 ext. 1227 oficinas centrales, correo electrónico: [autenticidades@cobao.edu.mx](mailto:autenticidades@cobao.edu.mx)

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
  
LIC. ANA LILIA ROSADO CHÁVEZ  
JEFA DEL DEPTO. DE CONTROL ESCOLAR



C.c.p.- Minutario.  
ALRC+jgr

El Aviso de Privacidad Integral, podrá ser consultado en la página web [www.cobao.edu.mx](http://www.cobao.edu.mx). Unidades de Registro y Servicios Escolares de los Centros Educativos, así como en la Unidad de Transparencia del Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca.

Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca  
Av. Universidad No. 145, Ex Hacienda Candiani, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, C.P. 71230  
Tel. Comunitador: (951) 5015160.

[www.cobao.edu.mx](http://www.cobao.edu.mx)



# COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO

"Educación Pública de Calidad"

No. FOLIO 48268

SECTOR EDUCATIVO ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL

## CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS



EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE:

NOMBRE

MATRÍCULA

GONZALEZ DE LA CRUZ JULIO CESAR

99B0503190

CONCLUYO EN JUNIO DEL 2002 LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES  
AL BACHILLERATO EN EL PLANTEL 05 "MATIAS ROMERO" Clave: 20ECB0005 Z  
ACREDITANDO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION CONFORME AL PLAN DE  
ESTUDIOS VIGENTE EN LA MODALIDAD ESCOLAR:

NUCLEO DE FORMACION BASICA													SEM V	SEM VI											
SEMESTRE I	SEMESTRE II				SEMESTRE III				SEMESTRE IV				SEMESTRE V	SEMESTRE VI											
	MATEMATICAS	QUIMICA I	BIOLOGIA I	GEOGRAFIA I	MATEMATICAS II	FISICA I	QUIMICA II	BIOLOGIA II	HISTORIA DE MEXICO I	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	MATEMATICAS III	FISICA II	HISTORIA DE MEXICO II	HISTORIA INDIVIDUO Y SOCIEDAD DE OAXACA	LITERATURA I	INFORMATICA I	MATEMATICAS IV	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	ESTRUCTURA SOCIO-ECONOMICA DE MEXICO	FILOSOFIA	LITERATURA II	INFORMATICA II	ETIMOLOGIAS	HISTORIA DE NUESTRO TIEMPO	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
6	6	7	7	8	8	6	7	6	7	8	6	6	7	8	7	7	7	6	7	7	7	6	7	9	7

NUCLEO DE FORMACION PROPEDEUTICA:			ECONOMICO-ADMINISTRATIVO		
SEMESTRE V	CALIF.	SEMESTRE VI	CALIF.		
Ciencias de la Comunicación I	9	Temas Selectos de Derecho	8		
Estadistica	7	Ciencias de la Comunicación II	8		
Economia I	7	Probabilidad y Estadistica	7		
Matematicas Financieras	7	Economia II	7		

NUCLEO DE FORMACION PARA EL TRABAJO:			INFORMATICA		
SEMESTRE V	CALIF.	SEMESTRE VI	CALIF.		
Base de Datos	8	Introducción a las Redes	7		
Aplicación de Software con Programas Integrados	8	Software de Aplicaciones Gráficas	8		
Lógica Computacional y Programación	6	Programación Orientada a Objetos	7		

LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL					PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO	7.2
OBLIGATORIA	SEM. I	SEM. II	SEM. III	SEM. IV		
Ingles	8	7	8	10		

ESTE CERTIFICADO AMPARA CUARENTA Y CINCO ASIGNATURAS, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE EL DECRETO QUE CREO A ESTA INSTITUCION, ASI COMO EN EL ARTICULO 3o. DE SU REGLAMENTO GENERAL, SE EXPIDE EL PRESENTE EN MATIAS ROMERO, OAX., A LOS CINCO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DOS MIL SESENTA Y TRES. LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO, TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA LEY FEDERAL DE EDUCACION.

DIRECTOR DEL PLANTEL

VICTOR M. ALMENDRO NUÑEZ

DIRECTOR GENERAL

OSVALDO GARCIA CRIOLLO



Cel. 33 18301881

**SEGOB**

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
y IDENTIDAD



**Clave:**

**CAEJ850508MOCRSN03**



**Nombre**

**JANETTE CARREÑO ESPINOZA**

**Fecha de inscripción**

29/05/1998

**Folio**

20740982

**Entidad de registro**

OAXACA



120057198500799

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JANETTE CARREÑO ESPINOZA**

**PRESENTE**

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.

Ciudad de México, a 29 de agosto de 2022

**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

a 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 elemento 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 de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información 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>