



Solicitud de Empleo

Fecha **31/01/2024**

Puesto que solicita: **Chofer reportero**

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Zarate	Nombre (s) Enck Jose	Edad 29a	Estatura 1.81	Peso 78kg	Estado Civil Soltero
Dirección Huixtla #303 Alamos Interovit			Código Postal 68140	Teléfono Casa: 951 36320	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 29-10-94	Lugar de Nacimiento Oaxaca de Ju	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres	<input type="radio"/> Su Familia	<input type="radio"/> Solo	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail) enck20916967@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Tiene licencia de manejo?		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? No <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Fútbol		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? Si		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Deporte		
¿Cuál es su meta en la vida? Profesionista						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Josue Perez Sandoval	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Huixtla #303 Alamos	Hno de casa
Madre Emecelo Josefa Ortiz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Huixtla #303 Alamos	Empleado
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Vicente Guerrero	Proyon s/n Col Centro	2000	2006	6	Certificado
Secundaria ITCA	Proyon #1309 Centro	2006	2010	3	Certificado
Preparatoria Coronado					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela Profin Tamayo	Horario: 18:00 - 20:00	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Ingles 20%
Funciones de oficina que domina:	Procesacion, Archivar
Paquetes de cómputo que domina:	Excel, Office, Word, Paint

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	TOM'S 6 meses	1 año y medio		
Nombre de la Compañía	Restaurant Toss	Salma		
Dirección	Cort. No. 100 Loma Prieta	5/11 Beltracion		
Teléfono	951 132 6575	951 351 5663		
Puesto que desempeñaba	Gerente	Asesor reportador		
Ultimo sueldo	6500 P	6000 P		
Motivo de su separación	Falta de pago	Cambio de trabajo		
Nombre de su jefe inmediato	Luis Roberto	Pablo Hernandez		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Contador		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Banks Socials	¿Posee auto propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	\$3000
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$3500	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Ahora				

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.

Emilio Jose Pardo Zavala

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: 29 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

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:

Enric José Pérez Torato [Firma]

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Rivera</i>	Apellido Materno <i>Zarate</i>	Nombre (s) <i>Enric Josue</i>	Edad <i>28</i>	Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <i>Huixtlan 4303</i>	Colonia <i>Alamos</i>	Código Postal <i>68140</i>	Alcaldía o Municipio	Peso	Estatura
Lugar de Nacimiento <i>Oaxaca de Juarez</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Fecha de Nacimiento <i>29-10-94</i>	Teléfono	Teléfono Celular <i>951-379 0605</i>	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico			
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> Instagram	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <i>PE2E941029HOCRRB08</i>	AFORE <i>Siglo XXI Banorte</i>			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	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? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? <i>si, Fútbol</i>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <i>si</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Reporte</i>
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Polisomista exitoso</i>		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <i>Josue Perez S</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Huixtlan #201 Alamos</i>	<i>Empleado</i>
Madre <i>Madre Polita Zarate</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>" " "</i>	<i>Ama de casa</i>
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <i>Ucanfe Guerrero</i>	<i>S. Ortega #604 Centro</i>	<i>2000</i>	<i>2005</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria o Prevocacional <i>ILCA</i>	<i>Mayan #1002 Centro</i>	<i>2007</i>	<i>2010</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina <i>Ingles 15%</i>	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina <i>Procesamiento Archivos</i>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <i>Máquina de escribir, lapiz y computadora</i>		Software que conoce <i>Excel, Office, Word</i>
Otros trabajos o funciones que domina		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	<i>6 mayo</i>	<i>2023</i>	<i>2022</i>	<i>2022</i>				
Nombre de la compañía	<i>Restaurante Titi's</i>		<i>Solma</i>					
Dirección	<i>Carr. Inta. Km 4 Santa Fe Buenas del A. Col. Edu.</i>							
Teléfono	<i>951-1326575</i>		<i>951-3515663</i>					
Puesto desempeñado	<i>Cocinero</i>		<i>Chofa Rep.</i>					
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
	<i>3200</i>	<i>3500</i>	<i>1800</i>	<i>2000</i>				
Motivo de separación	<i>Falta de pago</i>		<i>Cambio de Trabajo</i>					
Nombre de su jefe directo	<i>Liberio Herdz</i>		<i>Roma Herdz</i>					
Puesto de su jefe directo	<i>Gerente Gral.</i>		<i>Contrabista</i>					

Podemos solicitar informes de usted

- ☐ Sí
☐ No (Razones)

Comentarios de sus jefes

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
<i>Luzmila Lopez</i>	<i>Huixtlan #200 Alamos</i>		<i>Estudiante</i>	<i>15 años</i>
<i>Jaime Paz</i>	<i>Gardinas 3ra Col. Alamos</i>	<i>951-1099403</i>	<i>Empleado</i>	<i>8 años</i>

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
☒ Anuncio ☐ Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
☒ No ☐ Sí (Nombres)

¿Ha estado afianzado?
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
☒ No ☐ Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.) \$

¿Puede Viajar?
☒ Sí ☐ No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☒ Sí ☐ No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?
☒ No ☐ Sí (Describalos) Importe Mensual \$

¿Su Cónyuge trabaja?
☒ No ☐ Sí (¿Dónde?) Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?
☒ No ☐ Sí Valor aproximado \$

¿Paga renta?
☐ No ☒ Sí Renta mensual \$ *1500*

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
☒ No ☐ Sí

¿Tiene deudas? Importe \$
☒ No ☐ Sí (¿Con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?
\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

	ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD
SEGOB <small>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN</small>	CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
	Clave: PEZE941029HOCRRR08	
	Nombre ERICK JOSUE PEREZ ZARATE	
Fecha de inscripción 27/01/2000	Folio 49357479	Entidad de registro OAXACA



120067199403446

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

PEZE941029HOCRRR16

ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de agosto de 2021

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 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**
PEREZ
ZARATE
ERICK JOSUE



SEXO H


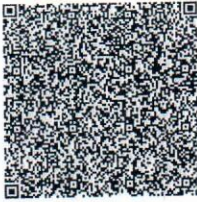

 **DOMICILIO**
FRACC ALAMOS INFONAVIT 68036
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR PRZRER94102920H800


CURP PEZE941029HOCRRR08 **AÑO DE REGISTRO** 2013 11

FECHA DE NACIMIENTO 29/10/1994 **SECCIÓN** 2481 **VIGENCIA** 2023-2033

 **ELECCIONES FEDERALES** **LOCALIDAD EXTRAORDINARIA** 

CD10013



PARA ELIMINAR EL RIESGO DE FALSIFICACIÓN DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2509068912<<2481096402508
9410291H3312315MEX<11<<55475<7
PEREZ<ZARATE<<ERICK<JOSUE<<<<<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,

CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 57086 DEL

LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL

A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 3 No. DE ACTA: 3446 200670394034460 PEZE941029HOCRRR08
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 30/11/1994 TREINTA DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1994 VEINTINUEVE DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO HORA: 12:25

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JAVIER PEREZ SANCHEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 25 AÑOS

NOMBRE: PAULITA GRACIELA ZARATE CORTES

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN ANOTACION MARGINAL

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAX.

A 19 DE AGOSTO DEL 2010

C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. MANEY DEL ROSARIO OROZCO JIMENEZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL

ELABORO H. SANCHEZ S.
COTEJO AIDE ROJAS H.

8593

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL.

0358442 A

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
1552499135819270360741
Fecha de solicitud del trámite
13 / 03 / 2019 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	05129436290
CURP:	PEZE941029HOCRRR08
Nombre(s):	ERICK JOSUE
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	ZARATE
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	29/10/1994
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 decimoseptimo 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 AFOR 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:13 de marzo 2019, 11:45:35|Folio:1552499135819270360741|RFC:|Nombre o Razon Social:ERICK JOSUE PEREZ ZARATE|Curp:PEZE941029HOCRRR08|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:05129436290||

Sello Digital: RW4oua29BNz16RGe1YWI/pjo1pIFPFRhmWbdeiOTj7hovjWiZ1fRds2Kkvjv2ALrQynUVnWicWOtRlq/zS0B++/Y3HRrSjSZUmnNRqYj5AMD0X/dUm9inXcEy9x5SyjjRAvVkyYPXgZJw9Shk5jCgdYFzgZJmwhTk8s88YH3oOURfqWqgycJUnPEDJ

Secuencia Notarial: 4b2a698a-3ac9-483f-865f-aa7cee054531

Número de Serie: 00000000000000000001



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA
JOSE MA LUIS MORA



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO ZOPES00110

CERTIFICA QUE

ERICK JOSUE PEREZ ZARATE

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) FEZE941029HOCRRROB

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO

GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.1

SIETE PUNTO UNO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

A LOS OCHO DIAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO

B 3709050

MIRNA BAÑOS SANTAELLA
LA DIRECTORA

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



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

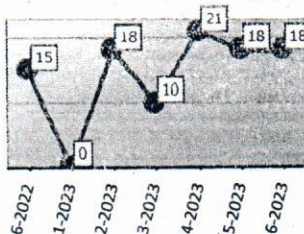
SERVICIOS DE AGUA
SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS
DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

FOLIO:3974|1|6-2023

CUENTA	TOTAL A PAGAR	VENCIMIENTO	BIMESTRE
0000050309	643.00	10/02/2024	SEXTO BIMESTRE 2023
JAVIER PEREZ SANCHEZ HUIYATOO 303 DEPTO 201 LTE 16 MZ 5, LOS ALAMOS MONTOYA INFONAVIT FACTURACION: RFC: XAXX010101000			RUTA/SECUENCIA
TARIFA: DOMESTICO CLASE 1			RUTA 1
2020-6 al 2023-6			3989
15245338			MEDIDOR
10/01/2024			
FECHA DE EMISIÓN			
BIMESTRES DE ADEUDO			

LECTURAS	
LECTURA ANTERIOR	441
LECTURA ACTUAL	459
CONSUMO M3	18

HISTORIAL DE CONSUMOS



CONCEPTO DEL COBRO	IMPORTE
*ADEUDO BIMESTRE ACTUAL	60.00
*SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT	6.00
REZAGO	1043.00
REZAGO SANEAMIENTO	104.00
RECARGOS	312.00
ACTUALIZACIÓN	91.00
IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL	0
OTROS	0
SUBTOTAL	1616.00
*ESTÍMULO	973.00
TOTAL A PAGAR	643.00

SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

Cualquier aclaración debe ser previa al pago.

FORMAS DE PAGO

FOLIO LINEA DE CAPTURA: 32400267230
LÍNEA DE CAPTURA: 3240026723041329217
IMPORTE A PAGAR: 643.00
VIGENTE HASTA: 10/02/2024



** Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:

Banco	Clabe	Concepto de pago	Referencia
HSBC	021180550300040478	3240026723041329217	5503 (opcional)
BBVA BANCOMER	012914002005821227	3240026723041329217	

USO CFDI

S01-SIN EFECTOS FISCALES

En caso de requerir un uso de CFDI diferente al mostrado, favor de acudir al Departamento de Padrón de usuarios para solicitar el cambio previo al pago.

Para pago en ventanilla bancaria sólo se aceptará efectivo, cheque o tarjeta de débito/crédito. Descarga tu CFDI en <https://folios.financiamexico.gob.mx/foles>

FARMACIAS DEL AHORRO

CITIBANAMEX
CHEDRAHUI
BANCO AZTECA
TIENDAS NETO
MODATELAS
BODEGA AUERRERA
ELEKTRA
OXXO
WALMART
SAMS
BBVA BANCOMER
TELECOM
SCOTIABANK
BANORTE
SANTANDER

Banorte 003600. Comisión \$8.00
PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAT
Banorte 003600. Comisión \$8.00
01158. Comisión \$12.00
01158. Comisión \$12.00
01158. Comisión \$12.00
:Comisión \$10.00
01158. Comisión \$12.00
000A. Comisión \$12.00
:Comisión \$10.00
:Comisión \$10.00
0582122
HSBC-4047
1063
003600
1092

AVISOS

*ARTÍCULO 26, FRACCIÓN I Y II DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS. *** SE APLICA REDONDEO EN TODOS LOS CONCEPTOS ANTERIORES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 7 DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado, con domicilio en Manuel Sabino Crespo 509, colonia centro, Oaxaca de Juárez, C.P. 68000 o en cualquiera de sus módulos de servicio, serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Estos son requeridos, con la finalidad de llevar a cabo los trámites y servicios que presta este Organismo Operador.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puedo hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <https://www.oaxaca.gob.mx/soapa/aviso-de-privacidad/>



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 ZARATE
 CORTES
 PAULITA GRACIELA
 DOMICILIO
 C HUIYATOO MZA 5 303 DEPT 201
 FRACC ALAMOS 0
 OAXACA DE JUAREZ, OAX.
 FOLIO 0000036672372 AÑO DE REGISTRO 1991 02
 CLAVE DE ELECTOR ZRCRPL72102320M800
 CURP ZACP721023MOCRRLO9
 ESTADO 20 MUNICIPIO 066
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0543
 EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

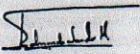
EDAD 41
 SEXO M






 FIRMA

0543075263447
 ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.


 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES
 LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

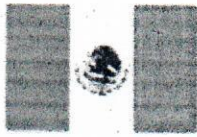
951-379 0605

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

ZACP721023MOCRRL09

Nombre

PAULITA GRACIELA ZARATE CORTES



Fecha de inscripción

15/10/1997

Folio

4493853

Entidad de registro

OAXACA



120067197205452

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

PAULITA GRACIELA ZARATE CORTES

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de enero de 2024

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

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

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

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

TRÁMITE GRATUITO

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