

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Suelo Mensual Deseado

11,000

Suelo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Puesto que Solicita

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Miguel	Apellido Materno Zapata	Nombre (s) René	Edad 41	Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio Avenida 21 cond. 15 Fracc. Esmeralda 68259	Colonia Esmeralda	Código Postal 68259	Alcaldía o Municipio San Gabriel Atla	Peso 88 kg	Estatura 1.70 m
Lugar de Nacimiento Oaxaca de Juárez	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 6/07/82	Teléfono 9511659396	Teléfono Celular 9511659396	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico micky3028@hotmail.com	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Instagram	<input type="checkbox"/> Twitter
Personas que dependen de usted 3 Hijos	Cónyuge	Padres	Otros	<input type="checkbox"/> LinkedIn	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) M12R820706433	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) M12R820706433	Número de Seguridad Social 78028203434
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Cartilla Servicio Militar No.
Clase D	Pasaporte No.
No. de Licencia DL04DRD 0000015	Vigencia 9/25
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? Spinning	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no
¿Cuál es su meta en la vida? superación personal y laboral	¿Cuál es su pasatiempo favorito? musicu

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre René Salvador Miguel P.			X		
Madre Reynalda Gloria Zapata Roa				Santa cruz xoxo	cama de casa
Esposa (o) Arabel Zamora Martinez				Fracc Esmeralda	Profesora
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Emiliano Zapata	santa cruz xoxo	1989	1995	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional Gerardo V. Urquiza	santa cruz xoxo	1995	1998	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional Bachillerato en línea	C.D. Mexico	2009	2010	1		Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita: chofer regular
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Miguel</u>	Apellido Materno <u>Zepeda</u>	Nombre (s) <u>Rene</u>	Edad <u>41</u>	Estatura <u>1.70</u>	Peso <u>88kg</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>Agua #21 cond. 15 Tracc. Esmeralda</u>		Código Postal	Teléfono Casa: Cel:		Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>6/07/82</u>	Lugar de Nacimiento <u>Oaxaca</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>78028203434</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>micky3028@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI Tipo D</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>MIZR820706433</u>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <u>spinning</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>no</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>superación personal y laboral</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Rene Salvador Miguel P.</u>		<u>x</u>		
Madre <u>Reynalda Gloria Zepeda R.</u>	<u>x</u>		<u>santa cruz xoxo</u>	<u>ama de casa</u>
Esposa (o) <u>Araceli Zamora Martinez</u>	<u>x</u>		<u>Tracc. Esmeralda</u>	<u>profesora</u>
Nombre Hija (o) <u>Manuel Agustin</u>	<u>x</u>		<u>Tracc. Esmeralda</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Miguel Eduardo</u>	<u>x</u>		<u>Tracc. Esmeralda</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Maricela Esther</u>	<u>-</u>		<u>Mexico.</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Emiliano Zapata Santa cruz xoxo</u>		<u>1988</u>	<u>1995</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Genaro V. Vasquez Santa cruz xoxo</u>		<u>1995</u>	<u>1998</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Bachillerato en linea</u>	<u>Mexico</u>	<u>2009</u>	<u>2010</u>	<u>1</u>	<u>Certificado</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario	Carrera o Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español
 Funciones de oficina que domina: captura
 Paquetes de cómputo que domina: word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4/4/23 - 20/12/23	27/01/20 - 3/3/23	17/9/19 - 30/12/19	7/7/19 - 31/8/19
Nombre de la Compañía	Sanhuayo	Rivera Abarrios	Lala	Servicios tribuinos
Dirección	San Martín Mexicacán	col la joya	carretera internacional	San Martín M.
Teléfono	9514257163	9514370078	9511444474	
Puesto que desempeñaba	Choper rabor	Choper	Vendedor	Vendedor
Último sueldo	11,200	9000	1000	7000
Motivo de su separación	ruta foranea	ruta foranea	proyecto	Salario
Nombre de su jefe inmediato	Lic Juan Osota	Lic Jeanin Franco	Lic. Lilianna	Lic. Violeta
Puesto de su jefe inmediato	Recursos H	Recursos Humanos	Recursos H	Recursos H

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? Anuncio

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? no

¿Tiene otros ingresos? si Describalos: comerciante (ventas)

¿Vive en casa propia? si

¿Paga renta? no Renta mensual —

¿Puede viajar? no

Fecha en que podría presentarse a trabajar inmediato

¿Posee automóvil propio? si Marca Corabala Modelo 2022

¿Tiene deudas? si Importe de la deuda 10000

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 15000

¿Tiene crédito INFONAVIT? no

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

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 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: 41 años

2.- Género: Masculino

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

ninguno

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?

ninguno

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)

ninguno

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:

Rene Miguel Zapata
14/02/23



Identificador Electrónico
20067000220230031153



Clave Única de Registro de Población
MIZR820706HOCGPN07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	06/10/1982	1	3306

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

RENE	MIGUEL	ZEPEDA
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	06/07/1982	OAXACA DE JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RENE SALVADOR	MIGUEL	PENSAMIENTO	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
REYNALDA GLORIA	ZEPEDA	REYES	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:

DE ACLARACION DE ACTA SEGUN RESOLUCION DICTADA POR LA DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL DE OAXACA BAJO EL EXPEDIENTE NO. 630/2019 DE FECHA 15/01/2019 OAXACA.

Certificación:

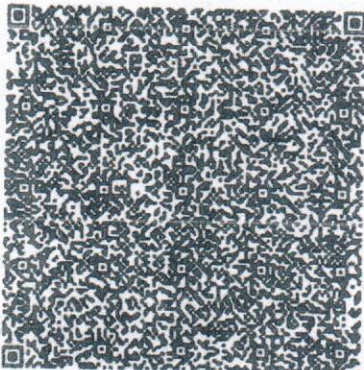
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta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

A los 03 días del mes de Octubre de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

TU la Uj gy MD cw Nk hP Q0 dQ Tj A3 IF JF Tk V8 TU IH VU VM IF pF UE VE QX wx Mj Aw Nj
cw MD Ay MT k4 Mj Az Nz A2 MH xN ID Yg ZG Ug an Vs aW Bg ZG Ug MT k4 Mn xP QV hB
Q0 F8 bn Vs bH xW dW xs

Código QR



Código de Verificación

12006700021962033060



Directora del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. DULCE BELÉN URIBE MENDOZA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

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:
MIZR820706HOCGPN07

Nombre
RENE MIGUEL ZEPEDA



Soy México

Fecha de inscripción
27/01/2000

Folio
49657106

Entidad de registro
OAXACA



120067198203306

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

RENE MIGUEL ZEPEDA

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de agosto de 2011

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 elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad, para 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 los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales 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 ECONOMÍA



MIZR820706433
Registro Federal de Contribuyentes

RENE MIGUEL ZEPEDA
Nombre, denominación o razón social

IICTF: 14040208596
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SAN PABLO ETLA, OAXACA A 04 DE OCTUBRE DE 2023



MIZR820706433

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MIZR820706433
CURP:	MIZR820706HOCGPN07
Nombre (s):	RENE
Primer Apellido:	MIGUEL
Segundo Apellido:	ZEPEDA
Fecha Inicio de operaciones:	10 DE ABRIL DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE ABRIL DE 2014
Nombre Comercial:	RENE ZEPEDA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68259	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: ANDADOR AGATA CONDOMINIO 15	Número Exterior: 21
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: LA ESMERALDA
Nombre de la Localidad: HACIENDA BLANCA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN PABLO ETLA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CONDOMINIO 14



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL
CERTIFICACION DE LA REGULARIZACIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO

Fecha de expedición: 0 7 0 6 2 0 1 9
D D M M A A A A
Folio de solicitud: 0 2 0 1 1 5 1 9

En atención a su solicitud de Regularización de Datos Personales del Asegurado, le informo a Usted que fue regularizada su situación afiliatoria, por lo que le certifico los datos que han quedado registrados en este Instituto.

Número de Seguridad Social:	78 02 82 0343-4
Nombre:	MIGUEL ZEPEDA RENE
Fecha de nacimiento:	06 DE JULIO DE 1982
Entidad Federativa de nacimiento:	OAXACA
Sexo:	MASCULINO
CURP:	MIZR820706HOCGPN07

Motivo de la aclaración: HOMONIMIA

Números de Seguridad Social involucrados	Clave	Clave	Tipo de regularización:
76 19 82 0016 4	2	1	Cancelado por duplicidad
		2	Corresponde a un homónimo
		3	No existe en CANASE
		4	Corresponde a otro asegurado
		5	Corrección de nombre
		6	Corrección de datos estadísticos

A continuación, se relacionan los registros patronales y periodos registrados ante este Instituto y que tienen influencia en los Sistemas de Ahorro para el Retiro.

Registro Patronal	Fecha de inscripción	Fecha de baja
Y6054121105	04/12/2013	28/12/2013
Y6239970103	09/01/2014	08/03/2014
D6852204108	14/04/2014	21/08/2018
D6849020104	13/08/2018	03/09/2018
Z2940301109	27/09/2018	07/01/2019

Ultimo movimiento afiliatorio registrado

Reingreso	Modificación de salario	Baja	X	Registro patronal	Fecha de movimiento
				Z2940301109	07/01/2019

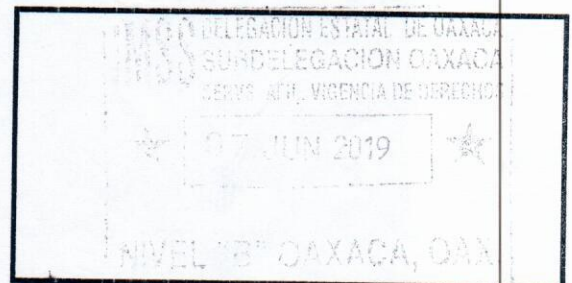
Es importante señalar que deberá entregar copia de este documento a su patrón, a la Unidad de Medicina Familiar de adscripción, al INFONAVIT y a su AFORE.

Atentamente

ING. DIANA FABIOLA BOURGUETH AGUILAR
JEFA DEL DEPTO. DE AFILIACION Y VIGENCIA

Elaboró: ARACELI SANTIAGO TELLO

Revisó: C.P. EDWARD RAUL ECHEVERRIA CORRES



Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en el Artículo 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracción 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 Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx), y serán transmitidos, 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 Interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado, en su caso. 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.



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

CORONA SERRANO MARIO

AND AGATA COND 15 CS 21
COND 14 Y COND 16
HACIENDA BLANCA U. C.P. 68259
HACIENDA BLANCA, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$771

(SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 686100701897

RMU : 68060 10-07-14 XAXX-010101 002 CFE

CORTE A PARTIR:
03 OCT 23

LÍMITE DE PAGO: 02 OCT 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: H765KR MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 13 JUL 23 - 13 SEP 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)
	Mes	Estimado	Mes	Estimado			
Energía (kWh)		10611		10241	370		
Básico					150	0.987	148.05
Intermedio					130	1.203	156.39
Excedente					90	3.518	316.62
Suma					370		621.06



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	621.06
Distribución	0.00	0.00	447.59	447.59	IVA 16%	99.37
Transmisión	0.00	0.00	65.05	65.05	Fac. del Periodo	720.43
CENACE	0.00	0.00	2.33	2.33	DAP ²	49.68
Energía	0.00	0.00	297.48	297.48	Adeudo Anterior	605.96
Capacidad	0.00	0.00	186.11	186.11	Su Pago	605.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.29	2.29	Total	\$771.07

Apoyo Gubernamental 461.61

(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: 03 OCT 2023 10:42:00 hrs. Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca Mexico CP 68200



68060 10-07-14 XAXX-010101 002 CFE
04 686100701897 234002 000000774 0

CFE-contigo



 **MOVILIDAD**
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
LICENCIA PARA CONDUCIR

 **RENE**
MIGUEL ZEPEDA

CURP
MIZR820706HOCGPN07

NACIONALIDAD 12/09/2019
MEXICANA

EXPIRACION 15/09/2023
VIGENCIA 15/09/2026

LICENCIADO
L94CRD00000015

CARGA PÚBLICO

 **O+**  **NO** **México** 

RESTRICCIONES
NINGUNA
ALERGIAS
NINGUNA
PADECIMIENTOS MEDICOS
NINGUNA

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:
ANABEL ZAMORA
9512185964

OXM 0011707




APD. HAYDEE CLAUDINA DE GYVES
MENDOZA
TITULAR DE LA SECRETARÍA DE
MOVILIDAD



IMPULSORA SAHUAYO S.A DE C.V

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA; A 12 DE JULIO 2023.

CONSTANCIA LABORAL

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. MIGUEL ZEPEDA RENE** con número de seguridad social **42169673714**, laboro en esta empresa **IMPULSORA SAHUAYO SA DE CV**, a partir del 04 de abril de 2023 a la actualidad en el área de Distribución, desempeñándose como **Chofer de Rabón**.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

ATENTAMENTE

SANCHEZ OJEDA IVAN
RECURSOS HUMANOS
SUCURSAL OAXACA.
TELEFONO 51 2 90 01 EXT 4420
isanchez@sahuayo.mx

Puebla Pue, 03 de marzo de 2023.

Por medio de la presente hago constar que el **C. MIGUEL ZEPEDA RENE**, laboró en esta empresa ocupando el puesto de **CHOFER (Camión y Camioneta)**, en un periodo comprendido del **27 de enero de 2020 a 03 de marzo de 2023**.

La presente se extiende para los fines que al interesado convengan, y sin más por el momento le anticipo las gracias, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente



LIC. EDGAR ELIUT FLORES GARCÍA.
GERENTE DE CAPITAL HUMANO.



LALA OPERACIONES
S.A. de C.V.

Carretera Internacional
Km 6.5, San Pablo Etla.

Oaxaca

C.P.68259

Tel: 01 951 14 44 474

01 951 14 44 473

01 951 14 44 472

Ext: 6588

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente escrito, nos permitimos informarles que el
C. **RENE MIGUEL ZEPEDA** laboró en esta empresa
en el puesto de **VENDEDOR** del departamento
de **VENTAS DETALLE** del **17 DE SEPTIEMBRE DE 2019**
AL 30 DE DICIEMBRE DE 2019

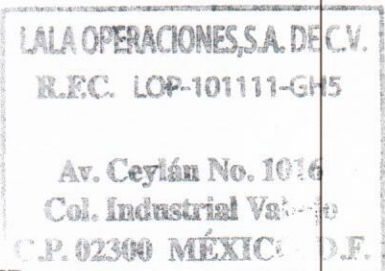
Se extiende esta constancia a petición del interesado para los fines
que él considere pertinentes.

Sin más por el momento, quedamos a sus órdenes para mayor
información al respecto.

ATENTAMENTE,


LIC. YULIANA MATADAMAS MÉNDEZ
RECURSOS HUMANOS

OAXACA DE JUAREZ, OAX., A 14 DE ENERO DE 2020



Oaxaca de Juárez, Oax. A 02 de septiembre de 2019.

**A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E .**

Por medio de la presente hago constar que el **C. MIGUEL ZEPEDA RENE**, Número de afiliación **78028203434**, el cual laboró del 07 julio 2019 al 31 de agosto 2019, para nuestra empresa IDEAS E INNOVACION ADMINISTRATIVA SA DE CV con **Reg. Pat. D6862130103** y **Domicilio en Calle Brasil número 338, Colonia América Sur, en el municipio de Oaxaca de Juárez, Oaxaca, C.P.68104.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE



Lic. Maehlet Pilar Ramos Gay.
Recursos Humanos

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
ZAMORA
MARTINEZ
ANABEL

SEXO M

 DOMICILIO
AND AGATA COND 15 CS 21
COL HACIENDA BLANCA 88259
SAN PABLO ETIA, OAX.

CLAVE DE ELECTOR ZAMRAN800829M001

CURP
ZAMA800829MOCM/RN05

AÑO DE REGISTRO
2013 02

FECHA DE NACIMIENTO 23/08/1980 SECCIÓN 1424 VIGENCIA 2023 - 2033

1002013



IDMEX2491525598<<1424095928244
8008297M3312315MEX<02<<45466<3
ZAMORA<MARTINEZ<<ANABEL<<<<<<<

9512185964

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA

DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN

E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

ZAMA800829MOCMRN05

Nombre:

ANABEL ZAMORA MARTINEZ

Fecha de inscripción

Folio

Entidad de registro

01/04/1998

13650543

OAXACA

Soy México

120067196003024

CURP Certificado: verificada con el Registro Civil

ANABEL ZAMORA MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de abril de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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.ital.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/>