



Solicitud de Empleo

Fecha 05/03/2024

Puesto que solicita: PREVENTISTA

Sueldo mensual

\$

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno SANTIAGO	Apellido Materno ARENAS	Nombre(s) ISIDRO	Edad 34	Estatura 1.73	Peso 100	Estado Civil CASADO
Dirección AV. RODRIGO HERRERA GONZ. 3 #16 FARR. RINCONADAS VILLAS XOXO			Código Postal 71233	Teléfono Casa: Cel: 9514538823		Sexo M
Fecha de Nacimiento 12/01/1990	Lugar de Nacimiento CDMX	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Nombre de Seguridad Social 78119012157	Correo electrónico (e-mail) yiso-santiago@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? No	Registro Federal de Contribuyentes SAAI900112Jw2			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Mala		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? NINGUNO		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MÚSICA		
¿Cuál es su meta en la vida? ESTABILIDAD LABORAL Y CONOCER MIS ESTADOS.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre ISIDRO SANTIAGO OROZCO		X		
Madre RUTH ARENAS MACIAS	X		AV. DE CAROL SH SANTA ROSA PARRALCOA	AMA DE CASA
Esposa (e) MONICA HERNANDEZ ROBLES	X		AV. RODRIGO HERRERA GONZ. 3 #16 RINCONADAS VILLAS	EMPLEADA
Hijo (a) JOSE LUIS SANTIAGO HERNANDEZ	X		AV. RODRIGO HERRERA GONZ. 3 #16 RINCONADAS VILLAS	ESTUDIANTE
Hija (a)				
Hija (a)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Esc. 07 DE NOVIEMBRE	INDUSTRIA, MATIAS ROMERO	1996	2002	6	CERTIFICADO
Secundaria Esc. Sec. Tec 192	COL SAN ISIDRO PARRALCOA	2002	2005	3	CERTIFICADO
Preparatoria IMR	AV. PERICARILL COL. 5 SEÑORES	2021	2021	4 MESES	CERTIFICADO
Profesional INESAP	COL. LA NOBIA	2023			
Estudios de Post grado					
Comercial y otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
 Funciones de oficina que domina: **ARCHIVAR, CAPTURAR, INVENTARIO, COMPRAS, FACTURACIÓN, VENTAS, INVENTARIO**
 Paquetes de cómputo que domina: **VENTAS, EXCEL Y WORD**

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 años 5 meses ABRIL 21 - SEPT 23	JUNIO 18 - ENERO 19	SEPT. 17 - MAYO 18	JUNIO 14 - SEPT 14
Nombre de la Compañía	ACIO POP	DECO MASTER	LIVERPOOL	CEVECEZLA MATEZONA
Dirección	HOLMOS 10 SANTA WACA	AMARILAS COL. ESTEROS	COL. BARRIO NOROCCIDENTAL	SHIMON PATRICIO
Teléfono	8112900729	5580271160	9515017025	5020570
Puesto que desempeñaba	GERENTE DE OPERACIONES	PREVENTISTA	ADJ. DE REPARTO	ALMACEN
Último sueldo	\$14,000 MENSUAL	\$8,000 MENSUAL	\$3600 MENSUAL	\$7000 MENSUAL
Motivo de su separación	CIERRE DE OPERACIONES	REESTRUCTURACIÓN	BASAL MEXICANA RENOVACIÓN	PERSONAL
Nombre de su jefe inmediato	HERBERTO ARAGA	JOSE VARGAS	OSCARO	EDITH
Puesto de su jefe inmediato	JEFE	SUPERVISOR	SUPERVISOR	COORDINADOR

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? **FACEBOOK**

¿Posee automóvil propio? **NO** Marca: Modelo:

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? **NO**

¿Tiene deudas? **SI** Importe de la deuda: **\$15,000.00**

¿Tiene otros ingresos? **SI** Descripción: **ALITAS TONY**

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? **\$7000.00**

¿Tiene crédito INFONAVIT? **NO**

¿Vive en casa propia? **SI**

¿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: **10 MAR**

PRONTO POSIBLE

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

LEONARDO SANTIAGO ARENAS

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: 34

2.- Genero: 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?

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:

15/02/20

SANTIAGO ARENAS

05/MARZO/2024

Solicitud de Empleo

Fecha

17 MARZO / 04 / 20

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno SANTIAGO	Apellido Materno ARENAS	Nombre(s) ISIDRO	Edad 34 Años
Dirección Av. RODRIGO HAZ COND. 3 CASA 16 FRACC. RIVEROAS VILLAS XOXO	Colonia RIVEROAS VILLAS XOXO	Código Postal 9514538823	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento COMIX	Fecha de Nacimiento 12/01/1990	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura 1.73	Peso 100 Kg
Personas que dependen de Usted <input type="radio"/> Hijos <input checked="" type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		e-mail:	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) SNAI90011124DFNR5012	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. SANI9001JW2	Número de Seguridad Social 78119012157
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. D-0911688
Clase y No. de Licencia	Pasaporte No. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <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"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la Vida? ESTABILIDAD LABORAL, CONCLUIR MIS ESTUDIOS	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MÚSICA

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE EN	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre ISIDRO SANTIAGO OROZCO	<input checked="" type="radio"/>		
Madre ROTH ARENAS MACIAS	<input checked="" type="radio"/>	PERU. DE CARTEL, SANTA ROSA	ANA DE CASA
Esposa (o) MARICA HERNANDEZ ROJAS	<input checked="" type="radio"/>	RODRIGO HAZ COND. 3 CASA 16 RIVEROAS VILLAS XOXO	EMPLEADA
Nombres y edades de los hijos JOSELU SANTIAGO HERNANDEZ 13 AÑOS			

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Esc. 07 de Nov.	INDUSTRIA, MATIAS ROMERO	1996	2002	6	CERTIFICADO	
Secundaria o Prevocacional Esc. Sec. Tec. 192	COL. SAN ISIDRO ALEGRE PUERTO	2002	2005	3	CERTIFICADO	
Preparatoria o Vocacional IMT2	COL. 5 SEÑORES	2021	2021	4 MESES	CERTIFICADO	
Profesional INESAP	COL LA NOBIA	2023				
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM

7 502005 802618

Conocimientos Generales

Que idiomas domina: Maquinas de oficina o taller que sepa manejar: COMPTON, HARD HELD	Que funciones de oficina domine: ARCHIVAR, CAPTAR, INVENTARIO, COMPRAS, Software que domina: WORD Y EXCEL
Otras funciones que domine: VENTAS, ATENCIÓN AL CUENTE, ALMACEN, CONTROL DE CALIDAD, DELEGAR ACTIVIDADES	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	ABRIL 2021 - SEPT 23	JUNIO 18 - ENERO 19	SEPT 17 - MAYO 18	JUNIO 14 - SEPT 14
Nombre de la compañía	ACU POP	DSO NESTLE	LIVERPOOL	CEBOLERA CUATROTECNOLOGIA
Dirección	HORNOS #10 SANTA LUCIA	AMAPOLAS COL REFORMA	GARRET. CRISTOBAL COLON	SIMADIOS PATRIOS
Teléfono	8112900729	5580 271160	9515017075	5020570 EXT 78
Puesto que desempeñaba	GERENTE DE OPERACIONES Y LOGISTICA	PREVENTISTA	ASISTENTE DE LABO	AYUDANTE DE ALMACEN
Sueldos:	Inicial: \$6000 Final: \$14000	\$8000 \$8000	\$3600 \$3600	\$7000 \$7000
Motivo de su separación	CERRE DE OPERACIONES	REESTRUCTURACION DE RUTAS	DEJAR MEJOR REMUNERACION	PERSONAL
Nombre de su jefe directo	HERIBERTO MARIACA	José Vargas	Orlando	EDITH
Puesto de su jefe directo	DUENO	SUPERVISOR	SUPERVISOR	COORDINADORA
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No ¿Por qué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
DANIELA GARCIA	SAN ANDRES NOYABAM	9511141597	EMPLEADA	15 AÑOS
FRANCISCO FUENTES	FRACC. EL MANANTIAL SAN ABDO ETUA	9516153240	ESTUDIANTE	10 AÑOS
NATIVIDAD ORALIA	MACULXOCHITL	9512852918	EMPLEADA	10 AÑOS

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	
<input type="checkbox"/> Anuncio	<input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anotelo) FACEBOOK
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombres)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)
¿Ha estado afiliado a algun sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	
LO MAS PRONTO POSIBLE	

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?		Importe mensual
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si (describalos) ALITAS TOTY	\$ 4000
¿Su cónyuge trabaja?		Percepción mensual
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si (¿dónde?) HOSPITAL PSIQUIATICO	\$ 12600
¿Vive en casa propia?		Valor aproximado
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	\$
¿Paga renta?		Renta mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	\$
¿Posee automóvil propio?		Marca Modelo
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	\$
¿Tiene deudas?		Importe
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	\$ 15000
¿Cuánto abona mensualmente?		\$
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?		\$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que los datos son verdaderos

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha



Identificador Electrónico

09014001020210053627



Clave Única de Registro de Población
SAAI900112HDFNRS02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

DISTRITO FEDERAL

Municipio de Registro

BENITO JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0010	15/01/1990	1	31

Datos de la Persona Registrada

ISIDRO	SANTIAGO	ARENAS
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	12/01/1990	BENITO JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ISIDRO	SANTIAGO	OROZCO	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
RUTH	ARENAS	MACIAS	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. 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 17 días del mes de Noviembre de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

UO FB ST kw MD Ex Mk hE Rk 5S Uz Ay IE IT SU RS T3 xT QU 5U SU FH T3 xB Uk VO QV
N8 MT A5 MD ED MD Ax MD E5 OT Aw MT Az MT F8 TX wx Mi Bk ZS Bl bn Vy by Bk ZS Ax
OT kw IE RJ U1 RS SV RP IE ZF RE VS QU xB Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

10901400101990010311



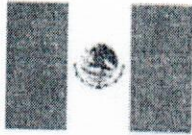
Director General Del Registro Civil
Lic. Manuel Becerra García

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.



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

SAAI900112HDFNRS02

Nombre:

ISIDRO SANTIAGO ARENAS



Soy México

Fecha de inscripción
24/05/2000

Folio
56144941

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109014199000031

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ISIDRO SANTIAGO ARENAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de junio de 2020

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIASAAI900112JW2
Registro Federal de ContribuyentesISIDRO SANTIAGO ARENAS
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 21070417603
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SAN PABLO ETLA , OAXACA A 05 DE MARZO DE
2024

SAAI900112JW2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAAI900112JW2
CURP:	SAAI900112HDFNRS02
Nombre (s):	ISIDRO
Primer Apellido:	SANTIAGO
Segundo Apellido:	ARENAS
Fecha inicio de operaciones:	01 DE DICIEMBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE ENERO DE 2009
Nombre Comercial:	ISIDRO SANTIAGO ARENAS

Datos del domicilio registrado

Código Postal:68258	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CIRCUITO RIO BRAVO MZA 20	Número Exterior: CASA 13
Número Interior:	Nombre de la Colonia: HACIENDA BLANCA
Nombre de la Localidad: SAN PABLO ETLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN PABLO ETLA

HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
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

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 05 de marzo de 2024

Folio de la solicitud: 17096503083601096091612



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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.


Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE 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:Asignación de NSS|Fecha:05 de marzo 2024, 08:51:48|Folio:17096503083601096091612|RFC:|Nombre o Razon Social:ISIDRO SANTIAGO ARENAS|Carp:SAAI900112HDFNRS02|Número Registro Patronal:Número de Seguridad Social:78119012157||

Sello Digital: WXjAGYE2RQr1VYeBZm7GvEWRowJVZ2fh61hkDE4wLr+akrojKGdEEDa1U8JQMm/PF+zxZrRgWLR9uk4mKSua6E6z4xwmOjgY1rGxYgwAHJ7cpyHWPPwyQm6Ulv82Bxpn2f1VBtdOwhMwUkn/yYQ4g9p7wGCqLa0P8QgfdZZfHf3KwwJvCu

Secuencia Notarial: 410462bb-f514-4f32-a8dd-6fa28a8b0c95


Número de Serie: 00000000000000000001

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
SANTIAGO
ARENAS
ISIDRO
DOMICILIO
CTO RIO BRAVO MAZA 20 CS 13
FRACC EL MANANTIAL 68060
SAN PABLO ET LA, OAX.




FECHA DE NACIMIENTO
12/01/1990
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR SNARIS90011209H200
CURP SAAI900112HDFNRS02 AÑO DE REGISTRO 2008-01

ESTADO 20 MUNICIPIO 291 SECCIÓN 1424
LOCALIDAD 0002 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

 AINE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1844683697<<1424079971551
9001125H2912316MEX<01<<09703<9
SANTIAGO<ARENAS<<ISIDRO<<<<<<<<



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

ROBLES MARTINEZ ROCIO MONICA

PROGRESO 3 A POB MORELOS.
MORELOS INDEPENDENCIA
POBLADO MORELOS R.C.P. 68256
POBLADO MORELOS, OAX

NO. DE SERVICIO: 686040803831

RMU: 68256 04-08-12 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 27 ENE 24

CORTE A PARTIR: 28 ENE 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 7UT981
MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 10 NOV 23 - 10 ENE 24

TOTAL A PAGAR:

\$2,118

(DOS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	57,701	57,034	667		
Básico			150	1.011	151.65
Intermedio			130	1.235	160.55
Excedente			387	3.607	1,395.90



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	1,708.11
Distribución	0.00	0.00	806.87	806.87	IVA 16%	273.30
Transmisión	0.00	0.00	117.26	117.26	Fac. del Periodo	1,981.41
CENACE	0.00	0.00	4.20	4.20	DAP(2)	136.65
Energía	0.00	0.00	520.93	520.93	Adeudo Anterior	2,640.12
Capacidad	0.00	0.00	325.50	325.50	Su Pago	-2,640.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	4.14	4.14	Total	2,118.18

Apoyo Gubernamental 152.61

Fecha, hora y lugar de Impresión: 22/02/2024 15:54:20hrs Calle Centenario No.21 Col Centro Villa de Etla Etla Oaxaca México CP 68200

(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.



68256 04-08-12 XAXX-010101 001 CFE
01 686040803831 240127 000002118 5



13DK09J421320550

-1- Repartir

CFE-contigo



\$2,118

(DOS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS M.N.)



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO
CERTIFICADO DE ESTUDIOS
CERTIFICACIÓN POR EXAMEN

La Dirección General del Bachillerato, con Clave de Centro de Trabajo 09DEX0001S, certifica que

SANTIAGO ARENAS ISIDRO

con Clave Única de Registro de Población SAAI900112HDFNRS02, acreditó los conocimientos respectivos al Bachillerato General en virtud de que aprobó la evaluación sustentada el 20 de noviembre de 2020, con base en el Acuerdo Número 286 por el que se establecen los lineamientos que determinan las normas y criterios generales, a que se ajustarán la revalidación y equivalencia de estudios, así como los procedimientos por medio de los cuales se acreditarán conocimientos correspondientes a niveles educativos o grados escolares adquiridos en forma autodidacta, a través de la experiencia laboral o con base en el régimen de certificación referido a la formación para el trabajo.

PROMEDIO
GENERAL

9.0

NUEVE PUNTO CERO

Firma

Ezequiel Flores Pérez
Jefe del Departamento de Control Escolar



DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO
DIRECCION DE OPERACION Y FINANCIAMIENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR



Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Dirección General del Bachillerato por medio de la siguiente liga: www.acuerdo286.sep.gob.mx/certificados286. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

30 de septiembre del 2023.

A quien corresponda:

Me complace recomendar enfáticamente a **C. Isidro Santiago Arenas** para cualquier oportunidad profesional que pueda surgir. Durante 2 años y 5 meses, desempeñó el rol de Gerente de Operaciones y Logística en **ACID POP** bajo mi supervisión.

Durante su tiempo con nosotros, demostró consistentemente un liderazgo excepcional, un pensamiento estratégico y una comprensión profunda de la gestión de operaciones y logística. Su habilidad para optimizar procesos, mejorar la eficiencia y obtener resultados fue fundamental para el éxito de nuestro departamento.

Así mismo, exhibió fuertes habilidades analíticas, una comunicación efectiva y una atención especial a los detalles, asegurando la coordinación sin problemas de las actividades logísticas y operativas. Además, su dedicación para fomentar un entorno de trabajo positivo y nutrir un equipo de alto rendimiento fue evidente en las métricas de rendimiento consistentemente mejoradas de nuestro departamento.

No tengo ninguna duda de que llevará el mismo nivel de profesionalismo, compromiso y experiencia a cualquier rol que asuma. Sus contribuciones fueron invaluable para nuestra organización, y estoy seguro de que destacará en cualquier emprendimiento futuro.

Si tiene alguna pregunta adicional o requiere información adicional, no dude en ponerse en contacto conmigo.

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. 8112900729 o 9511170792.

Atentamente.

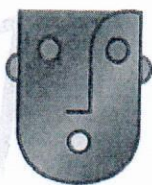


Lic. Heriberto Arriaga Treviño.

PROPIETARIO.

ACID POP 

Human Services



Human Services & Logistics Solutions S.A. C.V.

Oaxaca de Juárez a 31 de Enero de 2018.

A quien Corresponda

Por medio de la presente, se hace constar que el **C. Santiago Arenas Isidro** prestó sus servicios a **Human Services & Logistics Solutions S.A. de C.V.** con los siguientes datos:

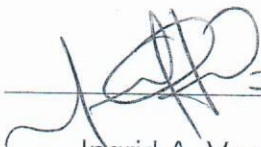
Fecha de Ingreso: **11 De Junio de 2018**
Puesto: **AG Asesor Ventas Preventa CH**
Fecha de Baja: **31 de Enero de 2019**
Motivo de Baja: **Renuncia Voluntaria**

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

HUMAN SERVICES & LOGISTICS SOLUTIONS S.A. DE C.V.



Bernardo Quintana No. 7001 Int. 815
Col. Centro Sur C.P. 76079
Querétaro, Querétaro
R.F.C. HSA-121207-G32
R.P. E23-83005-10-55

 Ingrid A. Vazquez

Ingrid A. Vazquez Rios
Recursos Humanos
04455 78459780

plantoaxaca@humanservices21.com

Human Services & Logistics Solutions S.A. de C.V.
Calle Guadalupe 175 Int 10, Col Chapalita Sur, Zapopan Jalisco
018001230021

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
ROBLES
MONICA

FECHA DE NACIMIENTO
18/12/1989

SEXO M

DOMICILIO
C PROGRESO 3 A
LOC POBLADO MORELOS 68258
SAN PABLO ETIA, OAX.

CLAVE DE ELECTOR HRRBMN89121820M600

CURP HERM891218MOCRBN07

AÑO DE REGISTRO 2008 01

ESTADO 20 MUNICIPIO 291 SECCIÓN 1425

LOCALIDAD 0003 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

INE

IDMEX1825766465<<1425080085232
8912189M2812313MEX<01<<85100<7
HERNANDEZ<ROBLES<<MONICA<<<<<<

9511033573

original

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
HERM891218MOCRBN07

Nombre:
MONICA HERNANDEZ ROBLES

Fecha de inscripción **Folio** **Entidad de registro**
01/04/1998 **13828203** **OAXACA**



Soy México



120067199000040

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

MONICA HERNANDEZ ROBLES

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de julio de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente 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.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
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 es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

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.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.

