



Solicitud de Empleo	Fecha 08/10/2024
	Puesto que solicita: PREVENTA
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno SANTIAGO	Apellido Materno Gomez	Nombre (s) Jose Apolito	Edad 34 AÑOS	Estatura 1.62mts	Peso 87kg	Estado Civil CASADO
Dirección PROLONGACION GUADALUPE VICTORIA #619 COL. LIBERTAD OAXACA			Código Postal 68090	Teléfono Casa: Cel: 9812190946		Sexo Masculino
Fecha de Nacimiento 20/ABRIL/1989	Lugar de Nacimiento CIUDAD MEXICO	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 78088912672	Correo electrónico (e-mail) jose1112612@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes SAGA 890420607			
¿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? BASQUETOL Y FOTVOL	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NINGUNO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR EN FAMILIA			
¿Cuál es su meta en la vida? TENER NEGOCIO PROPIO						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre NARCISO SANTIAGO	SI		SAN JOSE SOSOLA. OAX.	CAMPESIÑO
Madre SOLICION GOMEZ HERNANDEZ	SI		SAN JERONIMO SOSOLA OAX.	CAMPESIÑO
Esposa (o) OLGA LILIANA GOMEZ ORAN	SI		PROLO. GUADALUPE VICTORIA.	AMA DE CASA
Nombre Hija (o) MAIKO SANTIAGO GOMEZ	SI		PROLO GUADALUPE VICTORIA.	COMODIANTE
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria IGNITO LOARCEL	SAN JERONIMO SOSOLA.			6 años	CERTIFICADO
Secundaria TELESECUNDARIA.	SAN JERONIMO SOSOLA.			3 años	CERTIFICADO
Preparatoria TEBAO.	SAN JERONIMO SOSOLA.			3 años	CERTIFICADO
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

Función de oficina que domina:

Paquetes de computo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 AÑOS.	4 AÑOS.	1 AÑO.	6 AÑOS.
Nombre de la Compañía	DISTRIBUIDORA TAMARIZ	FANJERA ROSA.	TOSIADAS 2 REGIONES	CIMA DISTRIBUCIONES
Dirección	BRENAMIEL.	HOZZO.	SANTA LUCIA D'EL CAMINO	PUEBLO NUEVO
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	CHOFER VENDEDOR.	CHOFER - VENDEDOR	CHOFER VENDEDOR	PREVENTISTA.
Ultimo sueldo	\$ 3000.00 SEMANAL	\$ 2800.00	\$ 2000.00	\$ 3000.00 QUINCENAL.
Motivo de su separación	SUPERACION	POE LA DISTANCIA.	CIERRE DE EMPRESA.	CIERRE
Nombre de su jefe inmediato	ALBERTO.	IVAN MARTINEZ.	LOIS ESPAÑA.	BRIGIDA UNOZA
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR.	DOÑO	DOÑO	DOÑA.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>POE ANUNCIO.</u>	<u>NO</u>		
¿Algun momento trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>NO</u>	<u>NO</u>		
¿Tiene otros ingresos?	Describa:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<u>\$ 10,500.00</u>
<u>NO</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	<u>NO</u>
¿Vive en casa propia?	<u>NO</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	<u>-</u>
¿Paga renta? <u>SI</u>	Renta mensual <u>\$ 2200.00</u>		
¿Puede viajar? <u>SI</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>INMEDIATAMENTE</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

Jose Apurado Jimenez Gomez

Nombre y Firma del Solicitante



Questionario 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 AÑOS

2.- Género: 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 o 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:

Jorge Alfredo Jaramillo Romo

08/MARZO/2024

FOLIO
011974943



Identificador Electrónico
09016001620200001531



Clave Única de Registro de Población

SAGA890420HDFNML06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

DISTRITO FEDERAL

Municipio de Registro

MIGUEL HIDALGO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0016	18/09/1989	---	3425

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

JOSE ALFREDO

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

GOMEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

20/04/1989

Fecha de Nacimiento:

MIGUEL HIDALGO

DISTRITO FEDERAL

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

NARCISO

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

SORIANO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:



CURP:

SOLEDAD

Nombre(s):

GOMEZ

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



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 15 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2020.
DOY FE.

Firma Electrónica:

U0 FH QT g5 MD Qy ME hE Rk 5N TD A2 fE pP U0 Uq Qu xG UK VE T3 xT
QU 5U SU FH T3 xH T0 1F Wn wx MD kw MT Yw MD E2 MT k4 OT Az ND
M1 MH xN ID lw Lz A0 Lz E5 OD I8 RE IT VF JJ VE 8g Rk VE RV JB TH xO

Código QR



Director General Del Registro Civil

Lic. Manuel Becerra García

Código de Verificación

10901600161989034350



La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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



Soy México

Clave:

SAGA890420HDFNML06

Nombre

JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ



Entidad de registro:

DISTRITO FEDERAL



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



109016198903435

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de marzo 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAGA8904206S7
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE ALFREDO SANTIAGO
GOMEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 22070448451
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 22 DE JULIO DE
2022



SAGA8904206S7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAGA8904206S7
CURP:	SAGA890420HDFNML06
Nombre (s):	JOSE ALFREDO
Primer Apellido:	SANTIAGO
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	15 DE MAYO DE 2013
Nombre Comercial:	JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:68274	Tipo de Vialidad: CARRETERA (CARR.)
Nombre de Vialidad: CARRETERA INTERNACIONAL	Número Exterior: KM 186 100
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PUEBLO NUEVO
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CALLE PINO SUAREZ



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

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
SANTIAGO
GOMEZ
JOSE ALFREDO

SEXO H

DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
BARR. CHAVIO 68208
SAN JERONIMO SOSOLA, OAX.


CLAVE DE ELECTOR SNGMAL89042009H200

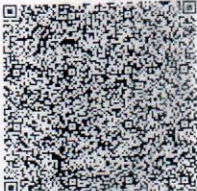

CURP
SAGA890420HDFNML06

AÑO DE REGISTRO
2007 01


FECHA DE NACIMIENTO 20/04/1989 SECCIÓN 0927 VIGENCIA 2020 - 2030



A003186


EDUARDO JACINTO
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2030115899<<0927079097823
8904207H3012316MEX<01<<10715<0
SANTIAGO<GOMEZ<<JOSE<ALFREDO<<

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 07 de marzo de 2024

Folio de la solicitud: 17098557167071098845603

Instituto Mexicano del Seguro Social	
	JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ tu Número de Seguridad Social es: 78088912072
Asociado a la CURP: SAGA890420HDFNML06	
Imprime y recorta 	

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:07 de marzo 2024, 17:55:16|Folio:17098557167071098845603|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ|Carp:SAGA890420HDFNML06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78088912072|]

Sello Digital: zRk4GmVEgBuVp19IRlmd2MnXASckh1OK35nvcHM7oBNYelPru869dnImHkqHqmSc1MsJib9GCfqpwpji/MadyeNhe7iWlQvGweEOdycA58sSeO70HoS4PHo9qKS6CXOIBl8eFKA/BkIEOXPToOFjXFluIgJ9P5eBQv5dSDQzWKuxriiD6NpLanInLFURi

Secuencia Notarial: c870936e-1e6c-4cf8-90f8-8d004f42666c

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17098557167071098845603
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	07 / 03 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78088912072
CURP:	SAGA890420HDFNML06
Nombre(s):	JOSE ALFREDO
Primer apellido:	SANTIAGO
Segundo apellido:	GOMEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/04/1989
Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

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:07 de marzo 2024, 17:55:16|Folio:17098557167071098845603|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ|Curp:SAGA890420HDFNML06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78088912072|]

Sello Digital: VcovP0/AywR8wbrHewt3K5mfmgm8fXxD6MTeat7Ac2tfluklR9lqpzjWkUgpaUwBe/W/MYws/O4tOpQssfKhWjg+zlOQ N8ZAqCNER48p6Z2wtPksJd4im8XEuQr1c7C74AeSp2y4f0zu98dL4knp5Eoz+FbA6PAS6uwTYqKRVv9Fp5/Yp+YAAysw

Secuencia Notarial: fd6ec039-f138-4a40-b667-82ba5612e0fa

Número de Serie: 00000000000000000001

GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

GARCIA ZAFRA IRAIS

GPE VICTORIA 619 INT 2
2DA PRIV CPE VICTORIA Y RIB DEL ATOYAC
LIBERTAD U =, C.P. 68090
OAXACA DE JUAREZ, OA, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$78

(SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 679050501356

RMU : 68090 05-05-04 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 11 MAR 24

**CORTE A PARTIR:
12 MAR 24**

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 2K9T02 MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 21 DIC 23 - 22 FEB 24

¿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)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		14579		14517	62		
Básico					62	1.015	62.93
Suma					62		62.93



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh			
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	62.93
Distribución	0.00	0.00	87.84	87.84	IVA 16%	10.07
Transmisión	0.00	0.00	10.97	10.97	Fac. del Periodo	73.00
CENACE	0.00	0.00	0.40	0.40	DAP ⁽²⁾	5.03
Energía	0.00	0.00	49.04	49.04	Adeudo Anterior	94.89
Capacidad	0.00	0.00	30.57	30.57	Su Pago	-94.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.38	0.38	Total	\$78.92

Apoyo Gubernamental 188.99

(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: 27 FEB 24 03:11:19 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000
68090 05-05-04 XAXX-010101 001 CFE
01 679050501356 240311 000000078 4



32DK09A013236512

Repartir

CFE-contigo



\$78

(SETENTA Y OCHO PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA08-02286
AUTORIZADO POR SEPOMEX



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL TELEBACHILLERATO DEL ESTADO DE OAXACA

Organismo Público Descentralizado

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

EL TELEBACHILLERATO DEL ESTADO DE OAXACA, CERTIFICA QUE EL ALUMNO:



T

21983



JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ con matricula **04TB173056**

Concluyó en el mes de **JUNIO DE 2007** los estudios correspondientes al Bachillerato General en el plantel **173 "SAN JERONIMO SOSOLA"** Clave: **20ETH0173G**

Acreditando conforme al plan de estudios vigente, las asignaturas que se indican a continuación:

ASIGNATURA	CALIF.	ASIGNATURA	CALIF.
PRIMER SEMESTRE		ORGANIZACION DE OFICINAS	6
TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	7	PLANEACION DE RECURSOS HUMANOS	8
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I (INGLES)	9		
MATEMATICAS I	9	QUINTO SEMESTRE	
METODOS DE INVESTIGACION I	8	LITERATURA I	8
FISICA I	8	FILOSOFIA II	7
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES I	6	CIENCIAS DE LA TIERRA	7
		ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	8
SEGUNDO SEMESTRE		TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	6
TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	9	ADMINISTRACION I	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II (INGLES)	10	CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	7
MATEMATICAS II	8	CALCULO DIFERENCIAL	7
METODOS DE INVESTIGACION II	8	CAPACITACION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	8
FISICA II	7	HIGIENE Y SEGURIDAD	9
QUIMICA I	8		
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES II	7	SEXTO SEMESTRE	
		LITERATURA II	7
TERCER SEMESTRE		FILOSOFIA III	7
TALLER DE LECTURA Y REDACCION III	9	ECOLOGIA	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III (INGLES)	7	PSICOLOGIA	7
MATEMATICAS III	9	TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	7
FISICA III	9	ADMINISTRACION II	7
QUIMICA II	8	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	8
HISTORIA DE MEXICO I (CONTEXTO UNIVERSAL)	7	CALCULO INTEGRAL	8
LEGISLACION LABORAL	7	ADMINISTRACION DE SUELDOS Y SALARIOS	7
RELACIONES HUMANAS	9	CONTROLES Y PROCEDIMIENTOS	7
CUARTO SEMESTRE		PROMEDIO GENERAL	7.5
TALLER DE LECTURA Y REDACCION IV	8		
MATEMATICAS IV	7		
FILOSOFIA I	7		
BIOLOGIA I	6		
QUIMICA III	7		
HISTORIA DE MEXICO II (CONTEXTO UNIVERSAL)	7		

Este certificado ampara **cuarenta y nueve** asignaturas, en ejercicio de las facultades que le confiere el Decreto 282 que creó esta Institución, en su artículo 3º, fracción VI. Se expide el presente en: **SN. JERONIMO SOSOLA, ETLA, OAXACA** a los **treinta** días del mes de **julio** de **2007**.

Los estudios que amparan este certificado, tienen validez en toda la República Mexicana de conformidad con el artículo 60 de la Ley General de Educación.

GEORGINA MARTINEZ BALTAZAR
Director del Plantel

JORGE BUSTAMANTE GARCIA
Director General

A QUIEN CORRESPONDA:



Por medio de la presente hago de su conocimiento que el **C. JOSE ALFREDO SANTIAGO GOMEZ** laboró en nuestra empresa desde el mes de Abril del año 2010 hasta el mes de julio del año 2015; quien se desempeñó como "SUPERVISOR ADMINISTRATIVO", en la zona del Istmo de Tehuantepec, dentro sus responsabilidades recaía que todo el personal realizara sus actividades de manera ordenada, en tiempo así como el funcionamiento de los procesos operativos.

Hago constar que durante el tiempo que el **C. José Alfredo Santiago Gomez** estuvo laborando para nuestra empresa, siempre mostró una conducta de superación, iniciativa propia y mucha responsabilidad, sobresaliendo sus altos valores éticos, así como de honestidad y total respeto, por lo cual no tengo impedimento para recomendarlo totalmente.

Extiendo la presente constancia para los fines que al interesado convenga en el Estado de Oaxaca a los veintiocho días del mes de agosto del 2015.

ATTE.

BRIGIDA LINORA ROBLES RUIZ

GERENTE ADMINISTRATIVO
CIMA DISTRIBUCIONES

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE
GOMEZ
DURAN
OLGA LILIANA

SEXO M



DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC SAN JERONIMO SOSOLA 68207
SAN JERONIMO SOSOLA, OAX.


CLAVE DE ELECTOR GMDROL89082020M600

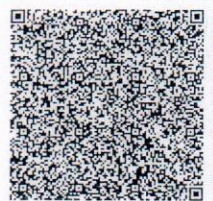
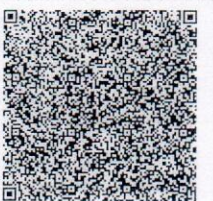

CURP
GODO890820MOCMRL09

AÑO DE REGISTRO
2008 02

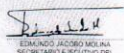
FECHA DE NACIMIENTO 20/08/1989 SECCIÓN 0927 VIGENCIA 2022 - 2032



 ELECTORAL CREDENCIAL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

0106993


SALVADOR ALVARADO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2367261199<<0927079870652
8908205M3212312MEX<02<<66054<3
GOMEZ<DURAN<<OLGA<LILIANA<<<<<

951 4598469



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GODO890820MOCMRL09

Nombre

OLGA LILIANA GOMEZ DURAN



Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



120161199000015

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

OLGA LILIANA GOMEZ DURAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de marzo 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/>