

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Rodrigo (Reporto)

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

951 570 3993

Apellido Paterno Caballero	Apellido Materno Jimenez	Nombre(s) Edeir Rodrigo	Edad 22 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Domicilio Calle Cirronea	Colonia Col. La Joya	Código Postal 68276	Alcaldía o Municipio Pueblo Nuevo	Peso 80 Kgs	Estatura 1.60
Lugar de Nacimiento Santa Lucia Monte Verde, Depto. Mexicana	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 22/02/01	Teléfono 951	Teléfono Celular 951 570 3993	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico RodriJimenez821@gmail.com			
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) CAJED01022240CBMD1A2	AFORE			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) CAJED01220EY	Número de Seguridad Social 03210128660	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase 0	No. de Licencia 163293	Vigencia 2026	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? Si	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Fútbol
¿Cuál es su meta en la vida?		

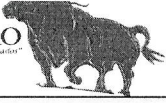
DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
Madre Eleuteria Caballero Jimenez	<input checked="" type="checkbox"/>			Calle Cirronea Col. La Joya Pueblo Nuevo,	Ama de Casa
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Esc. Prim. Miguel Hidalgo y Costilla	Calle Obsidiana Col. La Joya	2007	2013	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Esc. Sec. Tec. 192	Calle San Fernando 192 San Juan	2013	2017	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			





Rodriguez821@gmail.com

Solicitud de Empleo	Fecha 15 / Abril / 2024
	Puesto que solicita: Repartidor
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Coballero	Apellido Materno Jimenez	Nombre (s) Eduel Rodrigo	Edad 23	Estatura 1.60	Peso 55K	Estado Civil Soltero
Dirección Calle Circunear #4 Col. La Joya Pueblo Nuevo, Cam.			Código Postal 68276	Teléfono Casa: Cel:		Sexo M
Fecha de Nacimiento 22 / 02 / 2001	Lugar de Nacimiento Sta. Lucia, Pto. L.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 03210128660	Correo electrónico (e-mail) Rodriguez821@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes CAJE0102220E8			
¿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? Futbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Basketball				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre Electera Coballero Jimenez	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Circunear #4 Col. La Joya	Amor de Casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Esc. Prim. Miguel Hidalgo	Calle Obsidiana Col. La Joya	2007	2013	6	Certificado
Secundaria Esc. Sec. Tec. 192	Calle Sn. Fernando Col. Sn.	2013	2017	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Laptop, Computadora, Tel. Cel.
Paquetes de cómputo que domina:	Laptop, Computadora, Tel. Cel.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	13 Febrero 2023 6 Abril 2023	10 Febrero 2021 25 Enero 2023		
Nombre de la Compañía	Gran Bodega	Aguá Cristal		
Dirección	Col. Sn. Isidro	Calletera Int. H. Blanca		
Teléfono		951-262-67-21		
Puesto que desempeñaba	Aux. Entrega	Chofer Reparador		
Último sueldo	\$ 1,800, \$2016.00	\$1,400.00 \$2000.00		
Motivo de su separación	Renuncia	Renuncia		
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? por Facebook		¿Posee automóvil propio? NO		Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? NO		¿Tiene deudas? NO		Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
			¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia? NO			¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta? SI	Renta mensual	\$ 500.00			
¿Puede viajar? SI					
Fecha en que podría presentarse a trabajar Disponible					

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: 23 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:

Edel Rodrigo Cabañero Jimenez

15 Abril 2024

FOLIO

A20 0263771



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
TERCER OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO -- DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 3 No. DE ACTA: 911 20067030400911J -----
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 20/4/2004 VEINTE DE ABRIL DE DOS MIL CUATRO

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: EDEL RODRIGO CABALLERO JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 22/2/2001 VEINTIDOS DE FEBRERO DE DOS MIL UNO

LUGAR DE NACIMIENTO: SANTA LUCIA MONTEVERDE, PUTLA, OAXACA

HORA: 06:20 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: LA MADRE

P A D R E S

NOMBRE: -----

NACIONALIDAD: ----- EDAD: 0 AÑOS

NOMBRE: ELEUTERIA CABALLERO JIMENEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: ----- AÑOS

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

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

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

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO OAXACA,

22 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

A
C. OFICIAL TERCERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. MIGUEL DIAZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

60394847

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL




TERCERA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL
DEL CENTRO OAXACA


ELABORÓ: ISABEL AVENDAÑO H.

COTEJÓ: ISABEL AVENDAÑO H.

MODIFICÓ: ISABEL AVENDAÑO H.

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

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
CABALLERO
JIMENEZ
EDEL RODRIGO

SEXO H

DOMICILIO
C CIRCONEA LT 4
COL LA JOYA PUEBLO NUEVO 68276
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR CBJMED01022220H600


CURP CAJE010222HOCBMDA2



FECHA DE NACIMIENTO 22/02/2001

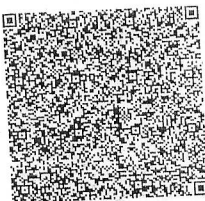
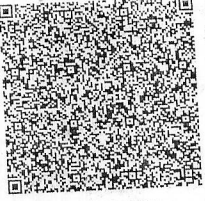

SECCIÓN 2471

AÑO DE REGISTRO 2019 01


VIGENCIA 2021 - 2031



IDMEX 2105017378<<2471123329464
0102225H3112319MEX<01<<00528<0
CABALLERO<JIMENEZ<<EDEL<RODRIG


EDMUNDO CABALLERO JIMENEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CAJE010222UE8
Registro Federal de Contribuyentes

EDEL RODRIGO CABALLERO
JIMENEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 21020167271
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 19 DE OCTUBRE
DE 2023**



CAJE010222UE8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAJE010222UE8
CURP:	CAJE010222HOCBMDA2
Nombre (s):	EDEL RODRIGO
Primer Apellido:	CABALLERO
Segundo Apellido:	JIMENEZ
Fecha inicio de operaciones:	02 DE MAYO DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	11 DE FEBRERO DE 2021
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:68010	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: CALLE	Número Exterior: 2
Número Interior:	Nombre de la Colonia: 10 DE ABRIL
Nombre de la Localidad: OAXACA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CASA



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 23 de octubre de 2023

Folio de la solicitud: 1698096823051995996123

Instituto Mexicano del Seguro Social	
	EDEL RODRIGO CABALLERO JIMENEZ tu Número de Seguridad Social es: 03210128660
Asociado a la CURP: CAJE010222HOCBMDA2	
	
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:23 de octubre 2023, 15:33:43|Folio:1698096823051995996123|RFC:|Nombre o Razon Social:EDEL RODRIGO CABALLERO JIMENEZ|Curp:CAJE010222HOCBMDA2|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:03210128660||

Sello Digital: R73yLQ61K+ogyelTmkblq8C0GuGAMdX6pKeApQtDYkTX1OIPJmYk0eHjvtWAI0UGpAsAkzdRakWO5tBN3e9YOgWW Hm7jxOeSn1olPnoZpZy5FI5kSgWbZokDBluG9ZU2Qcx4olMfKzekbQ3Hbf6LuUEYK16RCp6s7eGSm150vfwEjX3mprg

Secuencia Notarial: 613e0969-3ab9-4b32-af3d-8263b2b99af5

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>

CRUZ BAUTISTA MARCELINA

CALLE CIRCONIA L 4
GENARO VASQUEZ Y OVNIS
VIGUERA ETLA U. C.P. 68276
VIGUERA OAX

TOTAL A PAGAR:

\$212

(DOSCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 686100902159

RMU : 68276 10-09-21 XAXX-010101 002 CFE

LÍMITE DE PAGO: 25 SEP 23

CORTE A PARTIR:
26 SEP 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 201PXU MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 06 JUL 23 - 06 SEP 23

¿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)	07012		06843		169		
Básico					150	0.987	148.05
Intermedio					19	1.203	22.85
Suma					169		170.90



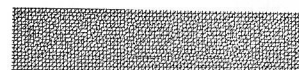
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

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	170.91
Distribución	0.00	0.00	238.48	238.48	IVA 16%	27.35
Transmisión	0.00	0.00	29.71	29.71	Fac. del Periodo	198.26
CENACE	0.00	0.00	1.06	1.06	DAP ⁽²⁾	13.67
Energía	0.00	0.00	137.06	137.06	Adeudo Anterior	186.14
Capacidad	0.00	0.00	85.35	85.35	Su Pago	-186.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.05	1.05	Total	\$212.07

Apoyo Gubernamental 403.62

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



07DK09J160720360

Repartir

CFE contigo



\$212

(DOSCIENTOS DOCE PESOS M.N.)

MONTE PARADO
CARTAS
CADO-07219
AUTORIZADO POR SEPOMEX

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Departamento de Registro y Certificación Escolar, CERTIFICA que EDEL RODRIGO CABALLERO JIMENEZ, con CURP CAJE010222HOCBMDA2, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan de Estudios vigente, en la ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 192, con Clave de Centro de Trabajo 20DST0211Z, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL :

6.8

SEIS PUNTO OCHO



El presente documento de certificación se expide en Oaxaca de Juárez, Oaxaca a los veintiséis días del mes de enero del dos mil dieciocho.

Autoridad educativa: VICTOR MANUEL GARCIA, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR
No. certificado autoridad educativa: 00001000000406191487

Sello digital autoridad educativa:

T5QYuLaR18rpw6VzwRdcYqnueDeUkb+JLO4YItkGjbSv2f41fQrU++VrQ4rf3AD0tM1kN/nGYXxepWlgxdEJAg1fx0GrY
vZBQK3CFBa+w1cO8QN+PNBfAJMtoiRcbrkolKViUFR4RPTn+tFXsXYNgOdcoJ7O+QEsq8NA70+KiOW6GErMysV+un2aL
aBiShGPB3Uv6dxFTYapWSaV9Ezx/4U7jsQfPdt7ose2eIYYJ+U2H9UIBoj9dAo8ly2Keh9F9LncqCRvJFlzT37YJGhU1Kzh
ENnp7IxoQcQ6RRi2/NMBqVCiPh0vzXm9IAp3PyP2L9hMWtXju/DvWxqj6Asw==

Fecha y hora de timbrado: 2018-01-26 12:15:41



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 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, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 8, 9, 11, 12 y 18 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Oaxaca y sus municipios.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Dirección de Planeación Educativa del Instituto Estatal de Educación Pública de Oaxaca por medio de la siguiente liga: <http://controlescolar.ieepoplaneacion.info>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

FOLIO CE20170105690

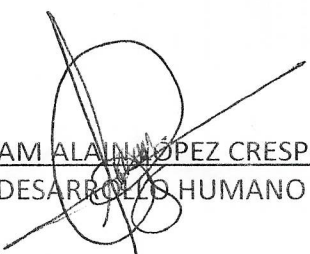
Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 25 de enero de 2023

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

El que suscribe Iram Alain López Crespo, encargado del departamento de desarrollo humano, hace constar que el colaborador Edel Rodrigo Caballero Jiménez laboró en esta empresa denominada "Agua Cristal" bajo los estatutos de **BUEN COLABORADOR**.

Su ingreso en el centro de trabajo ubicado en Carretera internacional Cristobal Colón 1001 – b, Hacienda Blanca, Oaxaca, lo tuvo el día 10 de febrero de 2021 y su salida el día 25 de enero de 2023, por **MOTIVOS PERSONALES**.

Extendemos la presente para fines que el antes mencionado necesite y ocupe.


IRAM ALAIN LÓPEZ CRESPO
DESARROLLO HUMANO

951-262-67-67

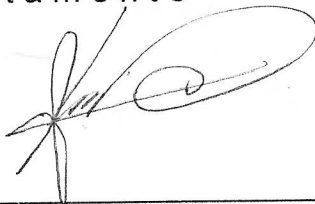
Oaxaca de Juárez, Oax., 08 de mayo del 2023

A quien corresponda:

Por medio del presente, hago constar que el C. Caballero Jimenez Edel Rodrigo, laboró para la empresa Proveedora de Abarrotes Rivera, S.A. de C.V., del 13 de febrero de 2023 al 06 de abril de 2023, ocupando el puesto de Aux de Entrega.

La presente se extienda para los fines que al interesado convengan.

Atentamente



Ing. Jeanine Franco Logsdon
Coordinadora de Capital Humano