



9513053086

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>9 105 / 2024</b>
	Puesto que solicita: <b>Reparto</b>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>VASQUEZ</b>	Apellido Materno <b>SANTIAAGO</b>	Nombre (s) <b>Andrés Enrique</b>	Edad <b>49</b>	Estatura <b>1.67</b>	Peso <b>81</b>	Estado Civil <b>Casado</b>
Dirección <b>CALLE CENEO DE CENEO M.I.T #29 Lomas Sta Rosa</b>			Código Postal <b>68010</b>	Teléfono Casa: <b>9513053086</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
Fecha de Nacimiento <b>25/09/1974</b>	Lugar de Nacimiento <b>CAJALPA OAX.</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <b>78957404243</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>ev287456@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>VASA740925H0CSUN02</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno</b> <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>No</b> <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <b>Fut-bol</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar musica y ver TV.</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERARME DIA A DIA</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>RAFAEL VASQUEZ LOPEZ</b>		<b>X</b>		
Madre <b>MARIA LUISA SANTIAAGO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>AVDA DON DEL CENEO M.I.T #29</b>	<b>JUBILADA</b>
Esposa (o) <b>CARMELO MANUEL BALSECA LOPEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>CENEO DE CENEO M.I.T #29</b>	<b>COMERCIANTE.</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Esc. Herminio DE MADRANI</b>	<b>CAJALPA MEXICO SLU</b>	<b>1983</b>	<b>1989</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>ESIT #64</b>	<b>LUIS EL ERRO</b>	<b>1989</b>	<b>1991</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>C.B.T.U.S #26</b>	<b>CAJALPA SAN FELIPE</b>	<b>1991</b>	<b>1993</b>	<b>3</b>	<b>HISTORIAL ACADEMICO</b>
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:	HAUD MAIL, SUMAFON, CALALAPCA
Paquetes de cómputo que domina:	

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	LALA 7 años	21 años		
Nombre de la Compañía	LALA	CONCHA		
Dirección	CAMELIA KM 6.5	CAMELIA HUAJALAPAS		
Teléfono	51 290 40	951 144 4474		
Puesto que desempeñaba	REGANTO	PREVENTA		
Ultimo sueldo	3000	5000		
Motivo de su separación	REESTRUCTURA	REESTRUCTURA		
Nombre de su jefe inmediato	RAUL ORTIZ	YURI MARTIAS		
Puesto de su jefe inmediato	MARIO VENTURA			

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	FACEBOOK	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	MINI	Modelo	2006
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:	LAVA AUTOS.	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	10000		
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NO	Renta mensual					
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
INMEDIATAMENTE.							

### 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

Aurelio Enrique Vazquez Stac.

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: 49 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.

~~Aurelio Enrique Vasquez Serrano~~

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Repantidor

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>VASQUEZ</b>	Apellido Materno <b>SANTIAGO</b>	Nombre (s) <b>Aurelio Enrique</b>	Edad <b>49</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>CALLE CEMO DEONO M. J. #29 Lomas Sta Rosa</b>	Colonia <b>6806</b>	Código Postal <b>9513053086</b>	Teléfono Celular	
Delegación o Municipio <b>CD. DE JUANES GAX</b>	Lugar de Nacimiento <b>GAXACA</b>	Fecha de Nacimiento <b>25/09/1974</b>	Correo Electrónico <b>ev287456@gmail.com</b>	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Peso <b>81 kg.</b>	Estatura <b>1.67</b>	
Personas que dependen de usted <input type="radio"/> Hijos <input checked="" type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>V A S A 7 4 0 9 2 S H O C S N R O 2</b>	AFORE <b>Principal</b>
Reg. Fed. de Contribuyentes <b>VAS740925456</b>	Número de Seguridad Social <b>78957404243</b>
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia <b>Tipo D</b>
Cartilla Servicio Militar No. <b>650553</b>	Pasaporte No.
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? <b>Sí</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar música y ver tv.</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>RAFAEL VASQUEZ LOPEZ</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>MANA LUISA SANTIAGO</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>ARRADON DEL VINO #29</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Esposa (o) <b>CARLOS MANA LUISA BALBECAL LOPEZ</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CEMO DE CRO #29 Lomas Sta Rosa</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Nombre y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Escuela HEROZ DE NACORANI</b>	<b>CAJAZA MORENO</b>	<b>1983</b>	<b>1989</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>E.S.I.T. #64</b>	<b>Luis E. ENNO S/N</b>	<b>1989</b>	<b>1991</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>C.B.T.I.S. #26</b>	<b>CAJAZA SAN FELIPE</b>	<b>1991</b>	<b>1993</b>	<b>3</b>	<b>HISTORIAL ACADEMICO</b>	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		





FOLIO  
A20 0260198



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO  
SEGUNDO 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: 2 No. DE ACTA: 4358 ----- VASA740925HOC SNR02

FECHA DE REGISTRO: 30/9/1974 TREINTA DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO  
CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

### R E G I S T R A D O

NOMBRE: AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO

FECHA DE NACIMIENTO: 25/9/1974 VEINTICINCO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 11:15 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: EL PADRE

### P A D R E S

NOMBRE: APOLINAR VASQUEZ LOPEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 27 AÑOS

NOMBRE: ENRIQUETA SANTIAGO DE VASQUEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 25 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,

6 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

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

LIC. MARIO RICARDO ORTEGA ZARATE  
NOMBRE Y FIRMA

60391174

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL




SEGUNDA OFICIALIA DEL REGISTRO  
CIVIL DEL CENTRO, OAXACA


ELABORÓ: HANOTY CRUZ RUIZ

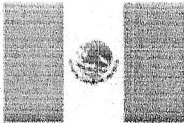
COTEJO: ANA LUISA REYES R.

MODIFICÓ: ANA LUISA REYES R.









*Soy México*


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

**Clave:**  
**VASA740925HOC SNR02**

**Nombre:**  
**AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO**

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
03/11/1997	5647233	OAXACA

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



120067197404358

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de septiembre 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**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

### TRÁMITE GRATUITO

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

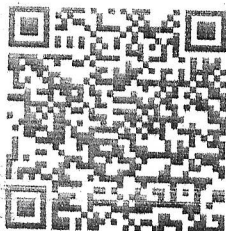


# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VASA7409254S6  
Registro Federal de Contribuyentes

AURELIO ENRIQUE VASQUEZ  
SANTIAGO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 17010001144  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 12 DE FEBRERO  
DE 2024



VASA7409254S6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VASA7409254S6
CURP:	VASA740925HOC SNR02
Nombre (s):	AURELIO ENRIQUE
Primer Apellido:	VASQUEZ
Segundo Apellido:	SANTIAGO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68263	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARR FED HUAJUAPAN OAXACA	Número Exterior: KM 181.923
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN LORENZO CACAOTEPEC
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

HACIENDA



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 de Número de Seguridad Social

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

Folio
17077536373361076663958
Fecha de solicitud del trámite
12 / 02 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78957404243
CURP:	VASA740925HOCSNR02
Nombre(s):	AURELIO ENRIQUE
Primer apellido:	VASQUEZ
Segundo apellido:	SANTIAGO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	25/09/1974
Lugar de nacimiento:	OAXACA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://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 decimoséptimo 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](http://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:12 de febrero 2024, 10:00:37|Folio:17077536373361076663958|RFC:|Nombre o Razon Social:AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO|Curp:VASA740925HOCSNR02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78957404243||

Sello Digital: Dnhix6B2nm8fyLlloh+I7ddYR9S9P6I95+DgnD7aKkvQzXGVdliXHLVTCWkc19YDXcp/Xddy3bgl2Yl/fwGdN1Fevuy65zK uN8m8e3uuXnMDxkz3xo3Pjd8CFmWdhFkFcG6a6xshC3NVD0CiWHX3WS41GnuQ5oA6xBxhAZGAYx2Z2Cwbyc00xy

Secuencia Notarial: 78a43c78-90f2-4d72-a0db-83fc0e66056e

Número de Serie: 00000000000000000001




GOBIERNO DE  
MÉXICO




Contacto


Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 73 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
VASQUEZ  
SANTIAGO  
AURELIO ENRIQUE

**SEXO** M



 **DOMICILIO**  
C CERRO DE ORO MZ JLT 29  
COL LOMAS DE SANTA ROSA 68010  
OAXACA DE JUAREZ, OAX

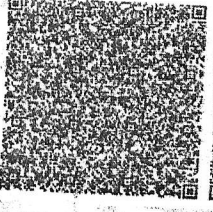
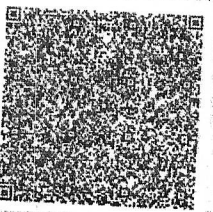

**CLAVE DE ELECTOR** VSSNAR740925201600

**CURP**  
VASA740925HCCSNR02


**AÑO DE REGISTRO**  
1993 02

**FECHA DE NACIMIENTO** 25/09/1974 **SECCIÓN** 0487 **VIGENCIA** 2022-2032

**AD4587**

  
DOMINGO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2330921127<<0487025339035  
7409255H3212312MEX<02<<45899<4  
VASQUEZ<SANTIAGO<<AURELIO<ENRI





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
EN EL ESTADO DE OAXACA



OAXACA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 64

CON CLAVE 20DST0102T

CERTIFICA QUE

AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS  
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

## Á R E A S

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LEN- GUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	8	7	6	8	7	9	8	7
2o. GRADO	7	6	6	7	6	8	8	6
3er. GRADO	7	7	6	7	8	8	7	6

PROMEDIO GENERAL  
DE APROVECHAMIENTO

7.1

CLAVE DE LA LENGUA  
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er.

I

2o.

I

3er.

I

CLAVE DE LA  
EDUCACIÓN  
TECNOLÓGICA

315

315

315

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

A LOS VEINTIOCHO DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

1200004323

LUIS SORIA CASTILLO

FOLIO

B 0004323

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



**MOVILIDAD**  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**

**AURELIO ENRIQUE  
VASQUEZ SANTIAGO**

CURP  
**VASA740525HOCENR02**

NACIONALIDAD  
**MEXICANA**

FECHA DE VIGENCIA  
**11/10/2023**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**11/10/2028**

**D**

**CARGA PÚBLICO**

LICENCIAMIENTO  
**L03DR000000050**

**MÉXICO**

**RESTRICCIONES**  
**NINGUNA**

**ALERGIAS**  
**NAPROXEN**

**PADECIMIENTOS MÉDICOS**  
**NINGUNA**

**EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:**  
**CONSUELO BALSECA**  
**9512673751**

**OXM 0041895**

**ARQ. HAYDEE CLAUDINA DE GYYES  
MENDOSA**  
TITULAR DE LA SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD

**VASQUEZ STGO AURELIO E**

CERRO ORO MANZ J LTE 29  
NUDO MIXTECO Y ZEMPOALTEPC  
CUAHUTEMOC U =, C.P. 68285  
SANTA ROSA PANZACOLA, OAX

**TOTAL A PAGAR:**

**\$62**

(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

**NO. DE SERVICIO : 679040604343**

**RMU : 68285 04-06-10 XAXX-010101 001 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**24 FEB 24**

**LÍMITE DE PAGO: 23 FEB 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR:0R16C2 MULTIPLICADOR:1**

**PERIODO FACTURADO: 05 DIC 23 - 06 FEB 24**

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)
<b>Energía (kWh)</b>					
	06712	06707	5		
Básico			5	1.015	5.07
Suma			5		5.07



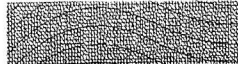
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	50.75
Distribución	0.00	50.75	0.00	50.75	IVA 16%	8.12
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	58.87
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	DAP <sup>2</sup>	4.06
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	63.06
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	63.00-
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>	<b>\$62.99</b>

(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: 10 FEB 2024 05:46:55 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000



**CFE contigo**



68285 04-06-10 XAXX-010101 001 CFE  
01 679040604343 240223 000000062 3



**\$62**

(SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

08DK09A290815905

Repartir

-1-





A QUIEN CORRESPONDA.

Por medio de la presente hacemos constar que el **C. AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO**, laboró en esta empresa desde el 01 de Mayo de 1995 hasta el 02 de Mayo de 2016, desempeñándose en el puesto de Preventista en la Sub agencia de Mitla.

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

A TENTAMENTE  
CRISTIAN CANO TORRES  
GENTE&GESTION

**LAS CERVEZAS MODELO EN  
OAXACA, S. A. DE C. V.**  
R.F.C. GMD-810512-189  
Carretera Federal Huajuapán-Oaxaca Km. 181+923  
C.P. 68263 Santiago Etla, Oax.  
Tels. 512-50-40, 512-50-41, 512-50-42



Oaxaca de Juárez a 12 de febrero 2024

**COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A. DE C.V.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio del presente escrito, nos permitimos informarles que el **C. AURELIO ENRIQUE VASQUEZ SANTIAGO** laboró para la empresa **COMERCIALIZADORA DE LACTEOS Y DERIVADOS S.A DE C.V.**, en el área de **VENTAS**, en el puesto de **ENTREGADOR**, ingresando a la compañía desde el 03/10/2016 al 03/02/2024.

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 más información al respecto.

**ATENTAMENTE**

  
**JESUS HERNANDEZ CASTELLANOS**  
**RECURSOS HUMANOS**  
Tel (951) 144 44 74 EXT 6588  
Cel. 871 277 8418  
[Jesus.hernandezecastellanosgrupolala.com](mailto:Jesus.hernandezecastellanosgrupolala.com)



**CARRETERA INTERNACIONAL OAXACA MEXICO KM 6.5, BENITO JUAREZ, SAN PABLO ETLA, OAXACA. C.P 68259**





**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:**  
**BALC770309MOCLPN02**

**Nombre:**  
**CONSUELO MAGDALENA BALSECA LOPEZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**    **Folio**    **Entidad de registro**  
**15/01/2000**    **48800731**    **OAXACA**



120067197701591

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CONSUELO MAGDALENA BALSECA LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de noviembre 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**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

### TRÁMITE GRATUITO

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

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
BALSECA  
LOPEZ  
CONSUELO MAGDALENA

FECHA DE NACIMIENTO  
09/03/1977

SEXO M

DOMICILIO  
C 5 112  
COL SANTA ROSA PANZACOLA 68039  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR BLLPCN77030920M501

CURP BALC770309MOCLPN02

AÑO DE REGISTRO 2003 03

ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCIÓN 0485

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1556497179<<0485067402568  
7703090M2712310MEX<03<<01758<7  
BALSECA<LOPEZ<<CONSUELO<MAGDAL