

Solicitud de Empleo	Fecha 16 / 07 / 2024
	Puesto que solicita: PREVENTA
	Sueldo mensual \$ 10,000.00

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno Gonzalez	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Hector	Edad 38	Estatura 1.68 m.	Peso 86 kg
Dirección Prolongacion Guerrero H San Hipolito Chimalpa, Tlax.			Código Postal 90112	Teléfono Casa: 2463345664	Sexo M.
Fecha de Nacimiento 30-10-1985	Lugar de Nacimiento Tlaxcala	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo		
Número de Seguridad Social 61098501846	Correo electrónico (e-mail) hector.gonzalez.cruz@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Registro Federal de Contribuyentes GDCH851030E39		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No			
¿Qué deporte practica? Futbol Soccer		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? Clubes Unidos		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Practicar Futbol soccer	
¿Cuál es su meta en la vida?					

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Marcelo Gonzalez Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Santa Cruz 3 San Hipolito Chimalpa	Jubilado
Madre Rosa Cruz Montiel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Santa Cruz 3 San Hipolito Chimalpa	Comerciante
Esposa (o) Brenda Padilla Xochipa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prolongacion Guerrero H San Hipolito C.	Docente
Nombre Hija (o) Astid Sayori Gonzalez Padilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prolongacion Guerrero H San Hipolito C.	Estudiante
Nombre Hija (o) Brenda Valeria Gonzalez Padilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prolongacion Guerrero H San Hipolito C.	Estudiante

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Dr. Adolfo Lopez Mateos	Av. Juárez s/n Centro, Tlaxcala	1991	1997	6	Certificado
Secundaria Esc. Sec. Tec. No. 1	C. 1 s/n La Loma Xicotencalt	1997	2000	3	Certificado
Preparatoria C.B.T.I.S No. 3	Av. Universidad s/n La Loma X.	2000	2003	3	Certificado
Profesional Instituto Tecnológico de Apaxaco	Av. Instituto Tecnológico s/n	2003	2008	5	Certificado
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

hector.gonzalez.cruz@hotmail.com



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	Office

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 meses	My Cab	3 años	1 año
Nombre de la Compañía	INE	2 años	Despacho Rogelio Nera	Comercializadora
Dirección	Calle 100th - Tlaximilco	Guadalupe	Conocido	Puebla
Teléfono	2464627130		2411192748	
Puesto que desempeñaba	Capacitador Electoral	Repasador Pag.	Ajustador de Sueldos	Vendedor a detalle
Último sueldo	\$12,000.00	\$10,000.00	\$7,000.00	\$12,000.00
Motivo de su separación	Fin de contrato	Exceso de trabajo	Exceso de Trabajo	Covid familiar
Nombre de su jefe inmediato	Israel Alejandro S.	Mano Quintero	Rogelio Nera Carreño	Ramiro Robles
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Titular Despacho	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Red Social	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Tunda Nissan	Modelo	2011
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?					
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT?					
¿Paga renta?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podrá presentarse a trabajar							
17- Julio de 2024							

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

Hector Gonzalez Cruz

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: 38 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: 16 de Julio de 2024

FOLIO
A30 0551185



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: **TECOLUTLA**

FECHA DE REGISTRO: DIA: **03**

MES: **01**

AÑO: **1986**

LIBRO: **01**

ACTA: **00007**

CURP: **0000000000000000**

CRIP: **301580186000074**

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: **HECTOR**

PRIMER APELLIDO **GONZALEZ**

SEGUNDO APELLIDO: **CRUZ**

FECHA DE NACIMIENTO: **30 DE OCTUBRE DE 1985**

HORA: **03:45**

SEXO: **MASCULINO**

LUGAR DE NACIMIENTO: **TLAXCALA**

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: **TLAXCALA**

ENTIDAD DE NACIMIENTO: **TLAXCALA**

MEXICO

PRESENTADO: **VIVO**

COMPARECIO: **AMBOS PADRES**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: **MARCELO**

NOMBRE DE LA MADRE: **ROSA**

PRIMER APELLIDO: **GONZALEZ**

PRIMER APELLIDO: **CRUZ**

SEGUNDO APELLIDO: **CRUZ**

SEGUNDO APELLIDO: **MONTIEL**

EDAD: **26** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

EDAD: **26** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

NOTA AL CALCE:

//
//
//

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN **TECOLUTLA**, ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS **20** DIAS DEL MES DE **ENERO** DEL AÑO **2017** - DOY FE

ELABORO

LIC. HECTOR DEVILET NAJERA
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GOCH851030HTLNRC06

Nombre

HECTOR GONZALEZ CRUZ



Entidad de registro:

VERACRUZ



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130158198600007

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HECTOR GONZALEZ CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de mayo 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOCH851030E39
Registro Federal de Contribuyentes

HECTOR GONZALEZ CRUZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16070008682
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:

**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, A 15 DE
MAYO DE 2024**



GOCH851030E39

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOCH851030E39
CURP:	GOCH851030HTLNRC06
Nombre (s):	HECTOR
Primer Apellido:	GONZALEZ
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	22 DE ABRIL DE 2009
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE ABRIL DE 2009
Nombre Comercial:	HECTOR GONZALEZ CRUZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90112	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE DE LA CRUZ	Número Exterior: 3
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN HIPOLITO CHIMALPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE PROLONGACION GUERRERO



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

Y Calle: CALLE 16 DE SEPTIEMBRE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agentes, ajustadores y gestores de otros seguros	100	01/07/2016	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/07/2016	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2014	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/07/2016	
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/07/2016	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/07/2016	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/07/2016	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2023/04/18|GOCH851030E39|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
oGKH00OXwj1A3OsSam+m4t6QtpViZ/pKtW2XHYublc2nHmhCawdTU9Oz8L18YXqe9ZzPaA/bn5CL8I5XAXF4
1sEppOQEzCgbuG0u1CWbSFUXJM7CkKZhb4ZnyFd3n1s+TsSxfCtPYXygYYdLDwLD1I8VeMNsTj2vQn7eFTh0
X8=



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



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

PADILLA CARRO REYMUNDO

PROL DE GERRERO N 14 JUNTO
AUDITORIO
SN HIPOLITO CHIMALPA021C.P.90112
SN HIPOLITO CHIMALPA, TLAX.

NO. DE SERVICIO:223041102381

RMU:90112 04-11-21 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO:22 ABR 24

CORTE A PARTIR:23 ABR 24

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**9A927W
MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:07 FEB 24-06 ABR 24

TOTAL A PAGAR:

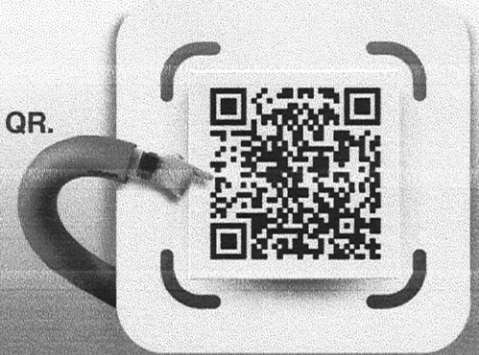
\$149

(CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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)	11,248	11,116	132		
Basico			132	1.023	135.03
Suma			132		135.03



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	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	135.04
Distribución	0.00	0.00	196.34	196.34	IVA 16%	21.61
Transmisión	0.00	0.00	23.35	23.35	Fac. del Periodo	156.65
CENACE	0.00	0.00	0.86	0.86	Credito Aplic. Fac.(3)	-8.00
Energía	0.00	0.00	107.18	107.18	Adeudo Anterior	142.51
Capacidad	0.00	0.00	68.51	68.51	Su Pago	-142.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.82	0.82	Total	149.16

Apoyo Gubernamental 334.02

Fecha, hora y lugar de impresión:08/05/2024 13:36:22hrs CALLE LIRA Y ORTEGAS/NS/NCOL.CENTRO TLAXCALATLAXCALATLAXCALAMEX/COCP 90000

(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.

CFE-contigo



90112 04-11-21 XAXX-010101 001 CFE
01 223041102381 240422 000000149 9



12DV02A121227040Repartir

-1-

\$149

(CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
17189303938301166187625
Fecha de solicitud del trámite
20 / 06 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61098501846
CURP:	GOCH851030HTLNRC06
Nombre(s):	HECTOR
Primer apellido:	GONZALEZ
Segundo apellido:	CRUZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/10/1985
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 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 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:20 de junio 2024, 18:39:53|Folio:17189303938301166187625|RFC:|Nombre o Razon Social:HECTOR GONZALEZ CRUZ|Curp:GOCH851030HTLNRC06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61098501846||

Sello Digital: q3gCWwcAq3/V2qblzW2OiviXihHYTHjj/ByyiOxPXFh9YFhn1J2D63LjGgldNOasajPQjSorEv6iDRRp9EW0+0u4d/gBG8JiiKD04s0EBL3kO3VVQO5yNEzJYU+KoYjE2ecOktAOls4l6UgDM7iNqTT/g2H6ozzXoghUvx82G/s7GXmtWd9Bl4lJPiBuOp

Secuencia Notarial: 53d98fb7-c2db-4b78-9529-a5e273e1b499

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

INE

EDMUNDO AROSO RAMA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1744770134<<0448073384373
8510301H2712310MEX<03<<09773<1
GONZALEZ<CRUZ<<HECTOR<<<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GONZALEZ
CRUZ
HECTOR
DOMICILIO
PROL GUERRERO 14
- SAN HIPOLITO CHIMALPA 90112
TLAXCALA, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO
30/10/1985
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR GNCRHC85103029H100
CURP GOCH851030HTLNRC06 AÑO DE REGISTRO 2005 03

ESTADO 29 MUNICIPIO 033 SECCIÓN 0448
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



SECRETARIA
DE
EDUCACION PUBLICA

03370642



FIRMA DEL INTERESADO

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
NO REQUIERE DE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN ESTE
DOCUMENTO NO ES VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS

REGISTRADO EN EL
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ESCOLARES

CON No. 1972
EN EL LIBRO 37-1-L
A FOJAS 079
FECHA 12 - IX - 2008

M.C. C.T.H.

JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE SERVICIOS ESCOLARES

FOLIO

34582

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA

EL C. **M.C. JESUS MARIO FLORES VERDUZCO** DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE **APIZACO**, CLAVE 29DIT0037U CERTIFICA QUE SEGUN CONSTANCIAS QUE EXISTEN EN EL ARCHIVO ESCOLAR DE ESTE INSTITUTO, EL (LA) C. **HECTOR GONZALEZ CRUZ** CURSO LAS ASIGNATURAS QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS DE: **INGENIERIA ELECTRONICA** DE **AGOSTO DE 2003 A JUNIO DE 2008**, CON LOS RESULTADOS QUE A CONTINUACION SE ANOTAN:

MATERIAS	CALIF.	OBSERVACIONES	CRÉDITOS
MATEMATICAS I	82		8
MATEMATICAS II	95		8
MATEMATICAS III	80		8
MATEMATICAS IV	73		8
QUIMICA	70		10
FUNDAMENTOS DE FISICA	89		8
FISICA I	80		8
FISICA II	70		10
PROBABILIDAD Y ESTADISTICA	70		8
PROGRAMACION	80		8
PROGRAMACION II	70		10
METODOS NUMERICOS	87		8
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	80		8
ECONOMIA	94		8
ADMINISTRACION	90		8
DIBUJO	84		4
DIBUJO ELECTRONICO	90		6
MEDICIONES ELECTRICAS	76		8
MAQUINAS ELECTRICAS	80		10
TECNICAS DE PLANEACION	70		8
INGENIERIA TERMICA	70		8
TEORIA ELECTROMAGNETICA	70		10
ANALISIS DE CIRCUITOS ELECTRICOS I	75		10
ANALISIS DE CIRCUITOS ELECTRICOS II	75		10
FISICA DE SEMICONDUCTORES	72		8
SISTEMAS DIGITALES I	88		10
SISTEMAS DIGITALES II	80		10
SISTEMAS LINEALES I	84		10
SISTEMAS LINEALES II	72		10
COMUNICACIONES	100		10
INSTRUMENTACION	70		10
MICROPROCESADORES I	88		10
ELECTRONICA I	70		10
ELECTRONICA II	73		10
ELECTRONICA III	85		10
ELECTRONICA IV	88		10
OPTOELECTRONICA	72		10
ELECTRONICA INDUSTRIAL I	70		10
CONTROL DIGITAL	78		10
SISTEMAS LINEALES III	80		10
MATEMATICAS V	80		8
ELECTRONICA INDUSTRIAL II	78		10
CONTROLADORES LOGICOS PROGRAMABLES	79		10
MICROPROCESADORES II	80		8
INSTRUMENTACION INDUSTRIAL	70		10
DESARROLLO PROFESIONAL	80		8
PROYECTO DE INVESTIGACION	98		8
RESIDENCIA PROFESIONAL	90		20
PROMEDIO	79.69		



S. E. P.
Instituto Tecnológico
de Apizaco, Tlax.
DIRECCION

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO QUE AMPARA 440 CREDITOS DE UN TOTAL DE 440 QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS CON CLAVE **IELC-1993-292**, EN LA CIUDAD DE APIZACO, TLAXCALA A LOS 12 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2008.

M.C. JESUS MARIO FLORES VERDUZCO
DIRECTOR

SEGOB



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD

Clave:

PAXB891116MTLDCR08

Nombre:

BRENDA PADILLA XOCHIPA



Fecha de inscripción

23/01/1998

Folio

9501174

Entidad de registro

TLAXCALA



129024198900600

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

BRENDA PADILLA XOCHIPA

Esposa

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de febrero 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/>


 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PADILLA
XOCHIPA
BRENDA

DOMICILIO
PROL GUERRERO 14
- SAN HIPOLITO CHIMALPA 90112
TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR PDXCBR89111629M800



SEXO M


CURP
PAXB891116MTLDCR08



FECHA DE NACIMIENTO
16/11/1989


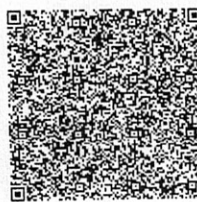

SECCIÓN
0448

AÑO DE REGISTRO
2008 04

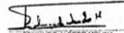
VIGENCIA
2021 - 2031



 ELECTRONICAMENTE VERIFICABLE 

A005042


ENRIQUEZ JACOBO
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2227459399<<0448080309010
8911160M3112319MEX<04<<32453<8
PADILLA<XOCHIPA<<BRENDA<<<<<<<<

Carta de Recomendación Laboral

Tlaxcala, Tlaxcala a 16 de julio de 2024

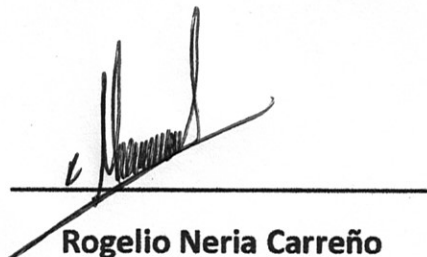
A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que Sr. Héctor González Cruz, quien laboró en mi organización durante 3 años, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser una excelente persona y un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos años se ha desempeñado como: ajustador de siniestros, encargado de la atención a los clientes que requieren la atención necesaria y especializada durante y después de su hecho de tránsito. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

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.

Atentamente:



Rogelio Neria Carreño

Teléfono de contacto: 241 119 2748

CARTA DE RECOMENDACION PERSONAL

Tlaxcala, Tlaxcala a 16 de julio de 2024

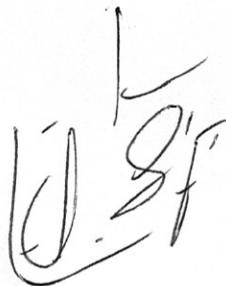
A quien corresponda:

Por medio de la presente, extendiendo mi recomendación personal a *Héctor González Cruz*, quien a lo largo de 25 años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Eduardo Hernández Florez', with a stylized flourish at the end.

EDUARDO HERNANDEZ FLOREZ

Teléfono celular: 2461570806