



Solicitud de Empleo	Fecha 23 07/24
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Castellanos	Cruz	Jorge	37 años	1.59	62.700	Soltero
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
Frac. Colinas de Monte Alban Circuito Mixes #142	68159	Casa: 1513456408 Cel: 1513456408	M			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
16 Julio 1987	Oaxaca de Juárez	Mexicana	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
78138708579	georgimiblack@hotmail.com	Si	CACJ870716KV3			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fútbol.		No		Leer y Tocar Música.		
¿Cuál es su meta en la vida?		Continuar Con Estudios Profesionales				

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Heriberto Castellanos Linares	<input checked="" type="checkbox"/>		Frac. Colinas de	Desempleado
Madre				
Laura Cruz Joaquin	<input checked="" type="checkbox"/>		Monte Alban Circuito	Adulto Mayor.
Esposa (o)			Mixes #142 Cp. 68159	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Polisport. Sanchez	Av. Monte Alban S/N	1996	2002	6	Certificado.
Secundaria					
Sec. Tec. #106.	Av. Monte Alban S/N	2002	2005	3	Certificado.
Preparatoria					
Instituto de la Juventud	Calle Murguía Centro	2005	2008	3	Certificado.
Profesional					
Facultad de Bellas Artes	Ex convento de San Jose.	2011	2015	4	Certificado.
Estudios de Post grado					Casla Pasante.
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carretera ó Curso		Grado	
Fac. Bellas Artes UABJO.		Titulación.			



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español.
Funciones de oficina que domina:	Computador de datos, Aex. administrativo.
Paquetes de cómputo que domina:	Paquetaria Windows.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	San's Club.			
Nombre de la Compañía	Palmar Marip			
Dirección	Av. Universidad			
Teléfono	9511812598			
Puesto que desempeñaba	Cajero ABS.			
Ultimo sueldo	\$8711			
Motivo de su separación	Termino del Contrato.			
Nombre de su jefe inmediato	Lic. Violeta Perez.			
Puesto de su jefe inmediato	R.H.			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Portal Facebook.	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Nolaci	Modelo	Draxler Sport.
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	No.	¿Tiene deudas?	Si	Importe de la deuda			\$8000
¿Tiene otros ingresos?	Si	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		\$10000.00	
	Instructor de Merisa			¿Tiene crédito INFONAVIT?		No.	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?					
¿Paga renta?	No	Renta mensual					
¿Puede viajar?	No.						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	El día que lo indique presencia.						

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: 37 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:

Jorge Castellanos Cruz. 
23 de Julio del 2024.

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

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 Castellanos	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Jorge	Edad 36 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Domicilio Circuito Mixes #142 Fracción Colinas de Monte Alban	Colonia Colinas de Monte Alban	Código Postal 68140	Alcaldía o Municipio Albany	Peso 62kg	Estatura 1.60m
Lugar de Nacimiento Oaxaca de Juárez Oaxaca	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 16/07/87	Teléfono 9513456408	Teléfono Celular	
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	Correo Electrónico georgemimiblack@hotmail.com			
Personas que dependen de usted ____ Hijos ____ Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres ____ Otros	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) CACJ870716HOC5RR09	AFORE			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) CACJ870716KN3	Número de Seguridad Social 7813870857-9	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase A	No. de Licencia LO1AEA00000255/01/2000	Vigencia 16/07/2000	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? Ciclismo	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Dar Clases de Música.
¿Cuál es su meta en la vida? Continuar con mis estudios Profesionales.		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Aciberto Castellanos	<input checked="" type="checkbox"/>			Fracc. Colinas de Monte Alban	Adultos
Madre Laura Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>			Albany, Circuito Mixes #142	Mujeres
Esposa (o)				68140	Desempleados.
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Policares T. Sanchez		1996	2001	6		Certificado
Secundaria o Preparatoria Sec. Tec #106		2002	2004	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional Instituto Mexicano de la Juventud		2005	2008	3		Certificado
Profesional Fac. Bellas Artes UAByO.		2011	2016	4		Certificado
Comercial u Otras						Constancia de Carta Pasante.
Estudios que está efectuando en la actualidad: Escuela Fac. Bellas Artes Oaxaca Paralelo Titulación Grado Grado						



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

En nombre del Estado libre y soberano de Oaxaca

y como

PRIMER OFICIAL

del Registro Civil,

Certifico y hago saber que a la foja Número

426807

del

Libro Número 1 de

NACIMIENTOS

del Registro Civil

a mi cargo se encuentran asentados los datos siguientes:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 2924 200670187029244 CACJ870716HOCSSRR09
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 19/8/1987 DIECINUEVE DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: JORGE CASTELLANOS CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1987 DIECISEIS DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE HORA: 2:00

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: HERIBERTO CASTELLANOS CARRASCO

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 32 AÑOS

NOMBRE: LAURA CRUZ JARQUIN

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 26 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS.

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

SIN ANOTACION MARGINAL

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

OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAX.

A 21 DE JULIO DEL 2011

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

MARIA DE JESUS VICTORIA SIBAJA ILESCAS

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



C.P. LUIS MENDEZ VASQUEZ
Jefe del Departamento de Procesamiento

ELABORO CLAUDIA BARRITA MARTINEZ
COTEJO SOLEDAD SANCHEZ S.

38074

1192673 A

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA SON INTERPRETADOS DE LA OFICIALIA

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



CACJ870716KV3
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE CASTELLANOS CRUZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 16080318847
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

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



CACJ870716KV3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: CACJ870716KV3
CURP: CACJ870716HOCSSRR09
Nombre (s): JORGE
Primer Apellido: CASTELLANOS
Segundo Apellido: CRUZ
Fecha inicio de operaciones: 10 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 11 DE ENERO DE 2007
Nombre Comercial: FACTOR WM

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68140	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CIRCUITO MIXES	Número Exterior: 142
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: COLINAS DE MONTE ALBAN
Nombre de la Localidad: SAN MARTIN MEXICAPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: AVENIDA LAS RAZAS

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero C.P. 06300 Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país
Marca SAT 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: 06 de febrero de 2018

Folio de la solicitud: 1517953863332162083150



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 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:Asignación de NSS|Fecha:06 de febrero 2018, 15:51:03|Folio:1517953863332162083150|RFC:|Nombre o Razon Social:JORGE CASTELLANOS CRUZ|Curp:CACJ870716HOCSRR09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78138708579||

Sello Digital: V0klzXFXn+DJRYp+0VhVG+qIXt+4H1fOMZGATOISw1DJ8Sb2GIXpHw4VlaFYmHtcGckakHLqu2mDPBZDJ3usKeWET1UPyH5TYS6FgbGi3C+aR0BuxwmVrccrOQCwc/NFCFvBpxwiYmrWpQZav90I7ZTnhVDvi6MM6QO2E3WjxRpNIL7AogQB

Secuencia Notarial: 87586bb4-7e9f-4e9e-8a33-167856f4b789

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



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

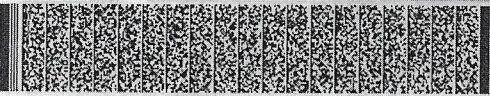



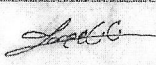


NOMBRE
CASTELLANOS
CRUZ
JORGE
DOMICILIO
CTO MIXES MZA 2 CASA 142
FRACC COLINAS DE MONTE ALBAN 68140
OAXACA DE JUAREZ, OAX.
CLAVE DE ELECTOR CSCRJR87071620H400
CURP CACJ870716HOCRR09 AÑO DE REGISTRO 2005 05
ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCIÓN 0577
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO
16/07/1987
SEXO: H



EDMUNDO JAZARDO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1756917390<<0577073229529
8707165H2812313MEX<05<<41730<0
CASTELLANOS<CRUZ<<JORGE<<<<<<<<



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

CASTELLANOS CARRASCO HERIBERTO

CTO MIXES MZA 2 CS 142
MONTE ALBAN R I. C.P. 68154
SN MARTIN MEXICAPAN, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$695

(SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 679991156979

RMU : 68154 99-11-16 CACH-550316 002 CFE

CUENTA : 24DK09A282430740

LÍMITE DE PAGO: 02 JUL 24

CORTE A PARTIR:
03 JUL 24

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 8WOM42 MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 16 ABR 24 - 14 JUN 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)		39476		39130	346		
Básico					150	1.031	154.65
Intermedio					130	1.255	163.15
Excedente					66	3.672	242.35
Suma					346		560.15



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	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	560.15
Distribución	0.00	0.00	420.15	420.15	IVA 16%	89.62
Transmisión	0.00	0.00	61.21	61.21	Fac. del Periodo	649.77
CENACE	0.00	0.00	2.25	2.25	DAP ⁽²⁾	44.81
Energía	0.00	0.00	276.45	276.45	Adeudo Anterior	595.45
Capacidad	0.00	0.00	173.00	173.00	Su Pago	-595.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.15	2.15	Total	\$695.03

Apoyo Gubernamental 447.78

(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 JUN 24 09:28:51 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Oaxaca México CP 68000
68154 99-11-16 CACH-550316 002 CFE
01 679991156979 240702 00000695 5



24DK09A282430740

Repartir

CFE-contigo



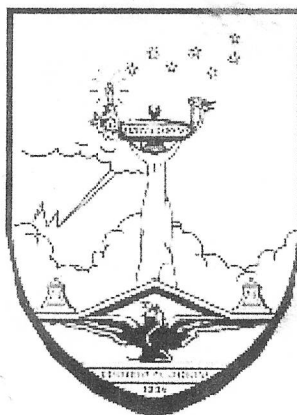
\$695

(SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.N.)

Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca

1955

CIENCIA • ARTE • LIBERTAD



Otorga la Presente

Carta de Pasante

de

INSTRUCTOR DE MUSICA EN EL AREA DE GUITARRA

a

JORGE CASTELLANOS CRUZ

Por haber concluído sus estudios satisfactoriamente en la Escuela de Bellas Artes de esta Universidad en el año 2015.

Oaxaca de Juarez. Oax., a seis de junio del año dos mil diecisiete .

"Ciencia, Arte, Libertad"

Dr. Eduardo Carlos Bautista Martínez
Rector

M. en E. Leticia Eugenia Mendoza Toro
Secretaria General

52227aebf1d7d938a20315c29853f0d2
1112d632ae16bc88f3b886dec327353d
e8779a43e77c58fc31e9fc83ca080261

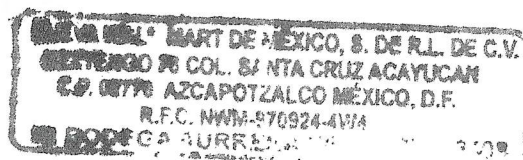


CONSTANCIA DE TRABAJO

CIUDAD DE MÉXICO, A 02 DE MAYO DE 2022.

A QUIEN CORRESPONDA :

NOS PERMITIMOS INFORMARLE A USTEDES QUE EL EMPLEADO CASTELLANOS CRUZ JORGE PRESTÓ SUS SERVICIOS EN NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R. L. DE C.V. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 03-03-2022 AL 22-04-2022 , EL ÚLTIMO PUESTO QUE DESEMPEÑÓ FUE DE AUXILIAR MULTIFUNCIONAL , DEVENGANDO UN SUELDO \$6,110.00 (SEIS MIL CIENTO DIEZ, 00/100 M.N.) SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES.




ATENTAMENTE,


P.A.

Margarita Santiago López
GERENTE DE ÁREA

Det. 03408

No. Asociado 08059083

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
CASTELLANOS
CARRASCO
HERIBERTO

SEXO H

DOMICILIO
C MIXES MZA 2 CS 142
FRACC COLINAS DE MONTEALBAN 68159
OAXACA DE JUAREZ, OAX.


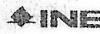
CLAVE DE ELECTOR CSCRHR55031620H101


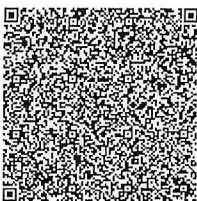

CURP
CACH550316H0CSRR01

AÑO DE REGISTRO
2001 02


FECHA DE NACIMIENTO 16/03/1955 **SECCIÓN** 0580 **VIGENCIA** 2024 - 2034

SIN FIRMA

IDMEX2643926363<<0580041824489
5503160H3412318MEX<02<<33856<2
CASTELLANOS<CARRASC<<HERIBERTO

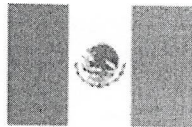

CLAUDIA EDITH SUÁREZ OJEDA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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:

CACH550316HOCSRR01

Nombre

HERIBERTO CASTELLANOS CARRASCO



Soy México

Fecha de inscripción

21/02/2011

Folio

179783634

Entidad de registro

OAXACA



120077195500011

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

HERIBERTO CASTELLANOS CARRASCO

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de marzo de 2021

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 población.

Agradezco tu participación.

951 5075298

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**

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

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/>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA

Cd. Universitaria Ex-Hacienda de "Cinco Señores"

Apdo. Postal No. 76 C.P. 68120

Oaxaca de Juárez Oax., México

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

A/ 05533



LA UNIVERSIDAD AUTONOMA "BENITO JUAREZ" DE OAXACA CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE	CURP
JORGE CASTELLANOS CRUZ	CACJ870716HOCSSRR09

QUIEN CONCLUYÓ EN OCTUBRE DE 2015 LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL
PLAN DE ESTUDIOS: DE TECNICO COMO INSTRUCTOR DE MUSICA EN EL AREA DE GUITARRA
EN: LA ESCUELA DE BELLAS ARTES
HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

CACJ870716

-----PRIMER AÑO-----2011-2012-----		
01.-Solfeo I	07	
02.-Guitarra I	09	
03.-Apreciación Musical I	10	
04.-Historia General del Arte	06	
-----SEGUNDO AÑO-----2012-2013-----		
05.-Solfeo II	07	
06.-Guitarra II	06	
07.-Apreciación Musical II	09	
08.-Conjuntos Corales I	07	
09.-Historia de la Música I	06	
-----TERCER AÑO-----2013-2014-----		
10.-Solfeo III	08	
11.-Guitarra III	06	
12.-Historia de la Música II	08	
13.-Armonía I	08	
14.-Conjuntos Corales II	08	
-----CUARTO AÑO-----2014-2015-----		
15.-Solfeo IV	09	
16.-Guitarra IV	07	
17.-Armonía II	09	
18.-Historia de la Música en México	08	
19.-Pedagogía	06	

f4a1c8901a3d406f17af67144a3ec71a
39bac48bb7cefef2664eb989d16f6d3e
1b6ecd67f81e2b0afdd6b0efb432255c



Promedio

7.58

Este certificado ampara 19 asignaturas, en ejercicio de las facultades que le confiere la Ley Orgánica y los reglamentos vigentes en nuestra institución, se expide en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a seis de junio del año dos mil diecisiete.

"Ciencia, Arte, Libertad"

Dr. Eduardo Carlos Bautista Martínez
Rector

M. en E. Leticia Eugenia Mendoza Toro
Secretaria General