

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

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Castellanos</b>	Apellido Materno <b>Cruz</b>	Nombre (s) <b>Jorge</b>	Edad <b>37 años</b>	Estatura <b>1.59</b>	Peso <b>62.700</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>Frac. Colinas de Monte Alban Circuito Mixes #142</b>			Código Postal <b>68159</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>513456408</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>16 Julio 1987</b>	Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca de Juárez</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>78138708579</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>georgemiblack@hotmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>CACJ870716KV3</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>Fútbol.</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer y Tocar Música.</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Continuar Con Estudios Profesionales</b>						

**DATOS FAMILIARES**

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

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Polisport. Sanchez</b>	<b>Av. Monte Alban S/N</b>	<b>1996</b>	<b>2002</b>	<b>6</b>	<b>Certificado.</b>
Secundaria <b>Sec. Tec #106.</b>	<b>Av. Monte Alban S/N</b>	<b>2002</b>	<b>2005</b>	<b>3</b>	<b>Certificado.</b>
Preparatoria <b>Instit. Alvaro de la Parra</b>	<b>Calle Murguía Centro</b>	<b>2005</b>	<b>2008</b>	<b>3</b>	<b>Certificado.</b>
Profesional <b>Facultad de Bellas Artes</b>	<b>Exconvento de San José.</b>	<b>2011</b>	<b>2015</b>	<b>4</b>	<b>Certificado.</b>
Estudios de Post grado					<b>Casha Pasante.</b>
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela <b>Fac. Bellas Artes UABJO.</b>	Horario:	Carreta ó Curso <b>Titulación.</b>		Grado	



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina: Español.  
 Funciones de oficina que domina: Capturador de datos, Aux. administrativo.  
 Paquetes de cómputo que domina: Paquetaría Windows.

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>Sau's Club.</u>			
Nombre de la Compañía	<u>Wal-Mart México</u>			
Dirección	<u>Av. Universidad</u>			
Teléfono	<u>9511812598</u>			
Puesto que desempeñaba	<u>Cajero ABS.</u>			
Ultimo sueldo	<u>\$8711</u>			
Motivo de su separación	<u>Termino del Contrato.</u>			
Nombre de su jefe inmediato	<u>Lic. Violeta Perez.</u>			
Puesto de su jefe inmediato	<u>R.H.</u>			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	<u>Portal Facebook.</u>	¿Posee automóvil propio?	<u>Si</u>	Marca	<u>Neloci</u>	Modelo	<u>Draxler Sport.</u>
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	<u>No.</u>	¿Tiene deudas?	<u>Si</u>	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	<u>Si</u>	Describalos:	<u>Instructor de Merisa</u>	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<u>\$0 000.00</u>		
¿Vive en casa propia?	<u>Si</u>	¿Tiene crédito INFONAVIT?	<u>No.</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	<u>No</u>	Renta mensual					
¿Puede viajar?	<u>No.</u>						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>El día que lo indique presencia.</u>						

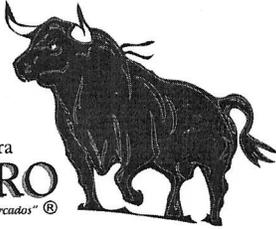
**Observaciones:**

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

[Firma]  
 Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados" ®



## 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

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Castellanos</b>	Apellido Materno <b>Cruz</b>	Nombre (s) <b>Jorge</b>		Edad <b>36</b> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>Circuito Mixes #142 Fracción Colinas de Monte Alban</b>	Colonia <b>68140</b>	Código Postal <b>68140</b>	Alcaldía o Municipio <b>Alban</b>	Peso <b>62kg</b>	Estatura <b>1.60m</b>
Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca de Juárez Oaxaca</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>16/07/87</b>	Teléfono <b>9513456408</b>	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 <b>georgemimiblack@hotmail.com</b>			
Personas que dependen de usted ____ Hijos ____ Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres ____ Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Instagram	<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> LinkedIn	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>CACJ870716HOC5RR09</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <b>CACJ870716KN3</b>	Número de Seguridad Social <b>7813870857-9</b>
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Clase <b>A</b>
No. de Licencia <b>L01AEA00000255/01/2000</b>	Vigencia <b>16/07/2000</b>
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="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>Ciclismo</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Continuar con mis estudios Profesionales</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Dar Clases de Música.</b>

## DATOS FAMILIARES

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

## ESCOLARIDAD

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



# 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 ILEGAS

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

## 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:	CACJ870716HOCSRR09
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  
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: 06 de febrero de 2018

Folio de la solicitud: 1517953863332162083150

Instituto Mexicano del Seguro Social



JORGE CASTELLANOS CRUZ  
tu Número de Seguridad  
Social es: 78138708579



Asociado a la CURP:  
CACJ870716HOCSRR09

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](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: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: V0kizXFXn+DJRYp+0VhVG+qIXt+4H1fOMZGATOISw1DJ8Sb2GIXpHw4VlaFYmHtcGckakHLqu2mDPBZDJ3usKeWET1U PyH5TYs6FgbGi3C+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





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 L 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**

**PERIODO 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			
<b>Energía (kWh)</b>	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**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/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 <sup>(2)</sup>	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 <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	2.15	2.15	<b>Total</b>	<b>\$695.03</b>

**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: 19 JUN 24 09:28:51 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Oaxaca Mexico 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

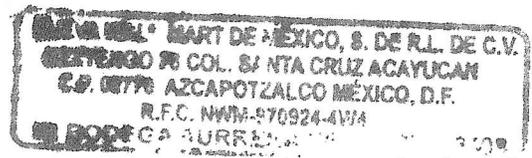


CONSTANCIA DE TRABAJO

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO H

NOMBRE  
CASTELLANOS  
CARRASCO  
HERIBERTO

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

CLAVE DE ELECTOR CSCRRH55031620H101

AÑO DE REGISTRO  
2001 02

SIN FIRMA

CURP  
CACH550316H0CSRR01

FECHA DE NACIMIENTO 16/03/1955

SECCIÓN  
0580

VIGENCIA  
2024 - 2034

INE

001287

CLAUDIA EDITH SUAREZ OJEDA  
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

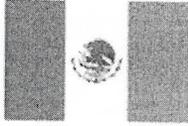
IDMEX2643926363<<0580041824489  
5503160H3412318MEX<02<<33856<2  
CASTELLANOS<CARRASC<<HERIBERTO



**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

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
21/02/2011	179783634	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 identidad 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	CACJ870716HOCSSR09

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

ira\*