



Solicitud de Empleo		Fecha <u>19/07/2024</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Hernandez</u>	Apellido Materno <u>Zarcute</u>	Nombre (s) <u>Darwin Fabian</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.80mts</u>	Peso <u>78</u>	Estado Civil <u>Union P/B</u>
Dirección <u>C. av Central entre 16 de sep y porfirio Diaz</u>			Código Postal <u>30400</u>	Teléfono Casa: Cel:		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>28/12/1993</u>	Lugar de Nacimiento <u>Lindalapa</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <u>02169388333</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Cherni_1993@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>HE209312283MA</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/></u>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/></u>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>estar con la Familia.</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>obtener mejores ingresos para la familia.</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Miguelito Hernandez Angel</u>	✓		<u>Calle Cruz Lazaro</u>	<u>Comerciante</u>
Madre <u>Maria del Carmen Zarcute Medina</u>	✓		<u>Calle Cruz Lazaro</u>	<u>Comerciante</u>
Esposa (o) <u>Lizeth Violeta Meza Ocaña</u>	✓		<u>Calle av Central #16 de sep y 17</u>	<u>Ana de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Alexia Dariana Hdez.</u>				
Nombre Hija (o) <u>Joshua Johan Hdez.</u>				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Dr Belisario Dominguez</u>	<u>Av 16 pte entre 13 y 14 sur</u>	<u>2001</u>	<u>2006</u>	<u>6</u>	<u>Cert. Afir</u>
Secundaria <u>José Emilio Grijedes</u>	<u>Av 12 sur entre 14 y 15 sur</u>	<u>2006</u>	<u>2009</u>	<u>3</u>	<u>Cert. Afir</u>
Preparatoria <u>Colegio de Bachilleres</u>	<u>Av 5 sur Av centro</u>	<u>2009</u>	<u>2012</u>	<u>3</u>	<u>Cert. Afir</u>
Profesional <u>Universidad Pablo Gutiérrez</u>	<u>libramiento sur Av. 19 Gutiérrez</u>	<u>2014</u>	<u>2018</u>	<u>5</u>	<u>Cert. Afir</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español
Funciones de oficina que domina: computadores Teléfonos celulares.
Paquetes de cómputo que domina: Word Excel PowerPoint

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Oct-23 - Mar 24	ENG-23 OCT 23	NOV-20 - Mar 21	
Nombre de la Compañía	ItaliKa	Fasol	Financiera ACRESER	
Dirección	C 4 ofc.	Au Central.	4 Av sur Centro	
Teléfono	968 167 23 69	968 109 60 32	968 239 40 40	
Puesto que desempeñaba	Asesor de Venta	asesor de Credito	asesor de credito	
Ultimo sueldo	3.743	3.400	3.700	
Motivo de su separación	problemas familiares	oportunidad laboral	oportunidad laboral	
Nombre de su jefe inmediato	Karina Santos	Lic. Joaquim	Lic. Ana Luisa G.	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente.	Gerente.	Recursos humanos.	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	<u>Redes Sociales</u>		¿Posee automóvil propio?	Marca <u>Vento</u>
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	<u>No</u>		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda
¿Tiene otros ingresos?	<u>No</u>	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
¿Vive en casa propia?	<u>Sí</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	<u>No</u>
¿Paga renta?	<u>Renta mensual</u>		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de vivienda?	
¿Puede viajar?	<u>Sí</u>			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>Lo mas pronto posible.</u>			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera. Aclaro que no soy cuestionado, mi condición física, mis antecedentes penales y mis antecedentes laborales, teniendo conocimiento de las sanciones que se me impongan y sometido para el caso de declarar.

Darwin Fabien Noriega

Nombre y Firma del entrevistado



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: 30 años

2.- Género: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

R = 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?

R. 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)

R = NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

R = 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:

Darwin Fabian Hernandez Zanot



Identificador Electrónico
07017000120230008917



Clave Única de Registro de Población
HEZD931228HC8RRR04



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

CINTALAPA

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	14/06/1994	5	839

Datos de la Persona Registrada

DARWIN FABIAN

HERNANDEZ

ZARATE

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

28/12/1993

CINTALAPA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

MEDARDO

HERNANDEZ

ANGEL

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DEL CARMEN

ZARATE

MEDINA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

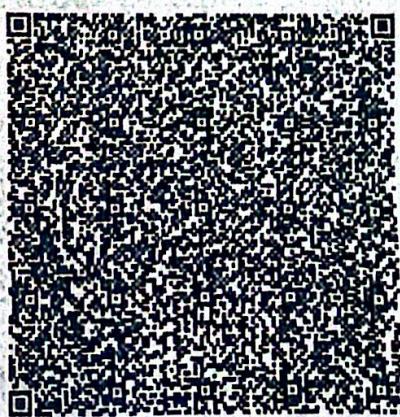
Se expide la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9, fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 23 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2023
DOY FE.

Firma Electrónica:

SE Va RD kz MT ly OE hd U1 JS U1 A0 1E RB U1 dJ T1 BG QU JJ QU 58 SE
V6 Tk FO RE Va 1F pB U1 FU RX wX MD cw MT cw MD Ax MT k5 ND Aw OD
M5 MH xN TD 14 Lz Ey Lz E5 OT N8 Q0 hJ QV BB U3 xN RU RB U1 RP IE hF

Código C



Código de Verificación

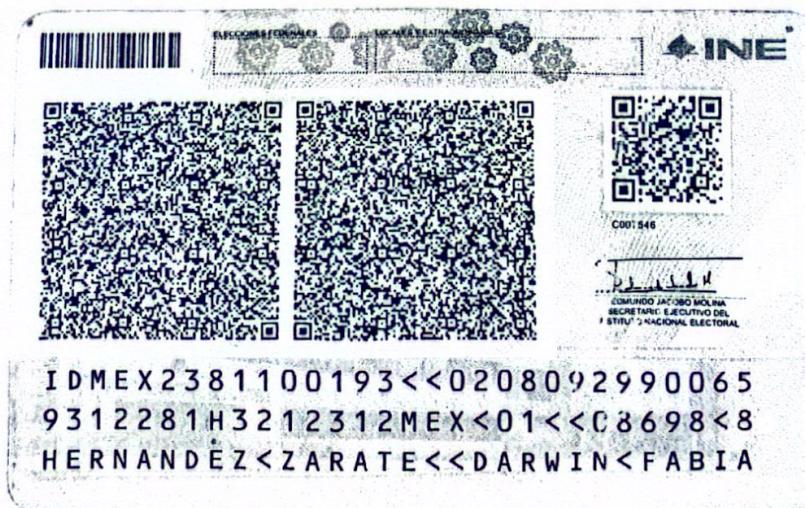
107017000120230008917



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO





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:

HEZD931228HCSRRR04



Nombre

DARWIN FABIAN HERNANDEZ ZARATE

Soy México

Fecha de inscripción

01/11/2000

Folio

74193402

Entidad de registro

CHIAPAS



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

107017199400839

DARWIN FABIAN HERNANDEZ ZARATE

SENTE

Ciudad de México, a 27 de octubre de 20

recho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y canos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

tro 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.

tro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de 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.

lezo tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



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

La CURP es un número de 18 dígitos, en color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA****SAT**HEZD9312283MA
Registro Federal de ContribuyentesDARWIN FABIAN HERNANDEZ
ZARATE
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 15040435072
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 21 DE DICIEMBRE 2015

HEZD9312283MA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEZD9312283MA
CURP:	HEZD931228HCSR04
Nombre (s):	DARWIN FABIAN
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	ZARATE
Fecha inicio de operaciones:	20 DE ABRIL DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE ABRIL DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 14 PONIENTE SUR	Número Exterior: MANZANA 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN MARTIN
Nombre de la Localidad: CINTALAPA DE FIGUEROA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: FIGUEROA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 10 SUR

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio	
1683657644709880768847	
Fecha de solicitud del trámite	
09 / 05 / 2023	DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	02169388333
CURP:	HEZD931228HCSRRO4
Nombre(s):	DARWIN FABIAN
Primer apellido:	HERNANDEZ
Segundo apellido:	ZARATE
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	28/12/1993
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 de los 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.gob.mx). El dato se transmitirá 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 de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Innovación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer sus 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 AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es tu patrón o empresa quien solicitará tu número de seguridad social al momento de contratarte.



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

OCANA MARTINEZ MARICELA

C CENTRAL ENTRE 16 DE SEPTIEMBRE
ALADO DE 25DK04P530104680
COL. URBANA, C.P. 30400
CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 676070501213

RMU : 30400 07-05-02 XAXX-010101 003 CFE

CUENTA : 07DK04P017033480

LÍMITE DE PAGO: 22 JUL 24

CORTE A PARTIR:
23 JUL 24

TARIFA: 1A NO. MEDIDOR: 1E088C

MULTIPLICADOR: 1
HILOS

PERÍODO FACTURADO: 06 MAY 24 - 04 JUL 24

TOTAL A PAGAR:
\$672

(SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

¿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	días fuera de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Total periodo	días de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada								
Energía (kWh)	18207		17829		378							
Básico					200		0.924				184.80	
Intermedio					100		1.071				107.10	
Excedente					78		3.685				287.43	
Suma					378						579.33	

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar		Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)	
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	579.33	
Distribución	0.00	0.00	459.01	459.01	IVA 16%	92.69	
Transmisión	0.00	0.00	66.87	66.87	Total	\$672.02	
CENACE	0.00	0.00	2.46	2.46			
Energía	0.00	0.00	302.02	302.02			
Capacidad	0.00	0.00	189.00	189.00			
SCnMEM ^{1a}	0.00	0.00	2.34	2.34			

Apoyo Gubernamental 515.09

(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 recto relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 09 JUL 24 10:33:16 hrs. Blvd. Rodolfo Figueroa Esq. 2a. Pte. Sede Central, C.P. 30000, CDMX, México. Firma: CFE

30400 07-05-02 XAXX-010101 003 CFE

01 676070501213 240722 000000672 4

CFE contigo



\$672

(SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

07DK04P017033480

Reportar

-404-



UNIVERSIDAD
PABLO GUARDADO CHAVEZ

REG. PROF. EXP. 07-00096 CLAVE 070102 MEXICO, D.F.
INCORPORADA AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL CLAVE: 07PSU0013J

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

La Universidad "Pablo Guardado Chávez" Tumo: Mixto, hace constar que **DARWIN FABIAN HERNANDEZ ZARATE** con No. de Control 408914058 cursó sus estudios de Licenciatura en **EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTIVA**, con registro de validez oficial de estudios según acuerdo número **PSU-86/2010** y registro ante la dirección general de profesiones con clave de carrera **244331**, generación **2014-2018**, encontrándose en trámites de legalización el certificado de estudios correspondiente con las siguientes calificaciones:

MATERIAS	No.	Letra	Obs.
PRIMER SEMESTRE			
BASES FILOSÓFICAS, LEGALES Y ORGANIZATIVAS DEL SISTEMA EDUCATIVO MEXICANO	8	OCHO	
JUEGO Y EDUCACIÓN FÍSICA	9	NUEVE	
PROPOSITOS Y CONTENIDOS DE LA EDUCACIÓN BÁSICA I	8	OCHO	
INTRODUCCIÓN A LA EDUCACIÓN FÍSICA	9	NUEVE	
FUNDAMENTOS DE INVESTIGACIÓN	10	DIEZ	
DESARROLLO INFANTIL I	8	OCHO	
SEGUNDO SEMESTRE			
PROPOSITOS Y CONTENIDOS DE LA EDUCACIÓN BÁSICA II	9	NUEVE	
DESARROLLO CORPORAL Y MOTRICIDAD I	8	OCHO	
INICIACIÓN DEPORTIVA	9	NUEVE	
EL CUERPO ESTRUCTURA Y FUNCIONES I	7	SIETE	
OBSERVACIÓN DEL PROCESO ESCOLAR	7	SIETE	
DESARROLLO INFANTIL II	8	OCHO	
TERCER SEMESTRE			
GIMNASIA	8	OCHO	
FORMACIÓN PERCEPTIVO MOTRIZ A TRAVÉS DEL RITMO I	8	OCHO	
EL CUERPO ESTRUCTURA Y FUNCIONES II	7	SIETE	
DESARROLLO CORPORAL Y MOTRICIDAD II	10	DIEZ	
OBSERVACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE I	8	OCHO	
DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	8	OCHO	
CUARTO SEMESTRE			
ATLETISMO	9	NUEVE	
PLANEACIÓN DE LA ENSEÑANZA Y EVALUACIÓN DEL	8	OCHO	
ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD I	8	OCHO	
OBSERVACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE II	8	OCHO	
ACTIVIDAD MOTRIZ EN EL MEDIO ACUÁTICO	6	SEIS	
FORMACIÓN PERCEPTIVO MOTRIZ A TRAVÉS DEL RITMO II	9	NUEVE	
QUINTO SEMESTRE			
NATACIÓN	6	SEIS	
PLANEACIÓN DE LA ENSEÑANZA Y EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE II	8	OCHO	
EXPRESIÓN ARTÍSTICA	10	DIEZ	
OBSERVACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE III	8	OCHO	
ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD II	9	NUEVE	
EDUCACIÓN PARA EL USO DEL TIEMPO LIBRE	7	SIETE	
SEXTO SEMESTRE			
ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE	10	DIEZ	
SEMINARIO DE TITULACIÓN I	10	DIEZ	
OBSERVACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE IV	8	OCHO	
VOLEIBOL	7	SIETE	
NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SITUACIONES DE RIESGO	6	SEIS	
DEPORTE EDUCATIVO Y LOS ADOLESCENTES I	8	OCHO	
SÉPTIMO SEMESTRE			
TALLER DE ANÁLISIS DEL TRABAJO DOCENTE Y DISEÑO DE PROPUESTAS DIDÁCTICAS	9	NUEVE	
SEMINARIO DE TITULACIÓN II	10	DIEZ	
BASQUETBOL	9	NUEVE	
DEPORTE EDUCATIVO Y LOS ADOLESCENTES II	9	NUEVE	
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES	9	NUEVE	
OCTAVO SEMESTRE			
PROYECTOS Y TÉCNICAS DE ENTRENAMIENTO	9	NUEVE	
PROYECTO FINAL DE INVESTIGACIÓN	10	DIEZ	
FUTBOL	9	NUEVE	
PROMEDIO			8.3

La escala de calificaciones es de 5 a 10, mínima aprobatoria 6 (seis). Este documento ampara 44



CINTALAPA-23 NOVIEMBRE DE 2020

A quien corresponda:

Por medio del presente, hacemos constar que el C.HERNANDEZ ZARATE DARWIN FABIAN, laboró para la Empresa **COMPANIA PUANTS S.A. DE C.V.**, desempeñando como último puesto el de **ESPECIALISTA DE CREDITO GRUPAL** del 19 de MARZO del 2019 al 23 de NOVIEMBRE del 2020.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que considere convenientes.

Atentamente.

CUAUHTEMOC DONOVAN VAZQUEZ QUINTO

Factor Humano

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 19 de marzo del 2021.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente me permito informar que el **C. DARWIN FABIAN HERNANDEZ ZARATE** laboró para nuestra empresa en el periodo que comprende del **11 de diciembre del 2020 al 11 de marzo del 2021**; ocupando el puesto **EJECUTIVO DE CREDITO** separándose de la empresa de manera **VOLUNTARIA**.

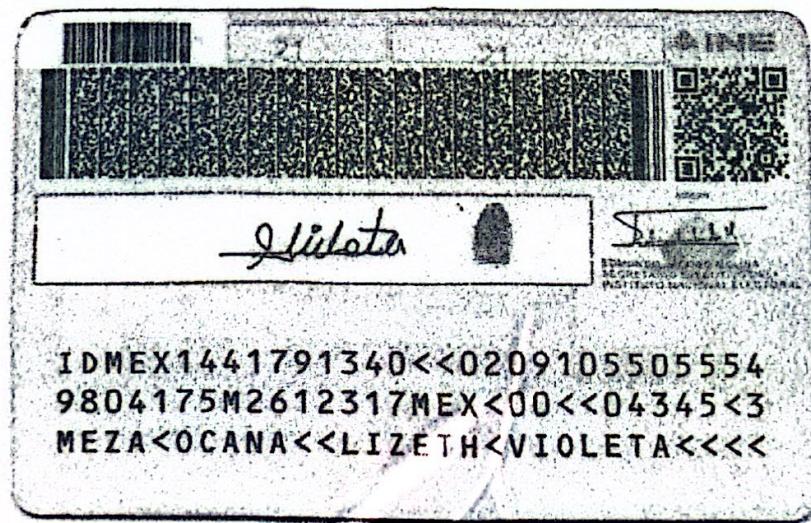
Se extiende la presente para los fines correspondientes y necesarios a los 19 días del mes de marzo del año 2021.

Sin más por el momento.

ATENTAMENTE

Ana Luisa G *m*
C. ANA LUISA GONZALEZ MORENO
REPRESENTANTE LEGAL DE
SERVICIOS TERRING S. A DE C.V.

SERVICIOS TERRING



Charni - 1993@ hotmail. com