



Solicitud de Empleo

Fecha 30/07/2024Puesto que solicita: Promotor

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Apellido Paterno <u>Gonzalez</u> | Apellido Materno <u>Alvarez</u> | Nombre (s) <u>Emanuel</u> | Edad <u>29</u> | Estatura <u>1.70</u> | Peso <u>72</u> | Estado Civil <u>Soltero</u> |
| Dirección <u>Carr la isla Km 600</u> | | | Código Postal <u>86126</u> | Teléfono Casa: <u>9931432950</u> | Cel: <u>11</u> | Sexo <u>M</u> |
| Fecha de Nacimiento <u>01/10/1995</u> | Lugar de Nacimiento <u>Vinígaritos</u> | Nacionalidad <u>Mexicana</u> | Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> | Su Familia <input checked="" type="checkbox"/> | Solo <input type="checkbox"/> | |
| Número de Seguridad Social <u>B3139508762</u> | Correo electrónico (e-mail) <u>Emanuel002010</u> | ¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u> | Registro Federal de Contribuyentes <u>GOAE950101I97</u> | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? <u>Natacion</u> | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u> | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Convivir en Familia</u> | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? <u>Supervacion Personal</u> | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Padre <u>Jose Ricardo Gonzalez</u> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Carr La Isla Km 600</u> | <u>Pensionado</u> |
| Madre <u>Maria del Carmen A</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|-------------------------------|-----------------|---|-------------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria <u>Sor Juana Ibarra</u> | <u>cra 11 bis sur hidalgo</u> | <u>2000</u> | | <u>2006</u> | <u>Si</u> |
| Secundaria <u>Tecnica 1</u> | <u>Veedromo cd Berisso</u> | <u>2006</u> | | <u>2009</u> | <u>Si</u> |
| Preparatoria <u>CBTIS 163</u> | <u>Tamboite de las Barras</u> | <u>2010</u> | | <u>2013</u> | <u>Si</u> |
| Profesional | | | | | |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | | Grado | |



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Español

Funciones de oficina que domina:

Software

Paquetes de cómputo que domina:

Técnico en Informática

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | 3 años | Más de 2 años | | |
| Nombre de la Compañía | Agoxa | HOGAR | | |
| Dirección | cda David G. | Plaza Departiva | | |
| Teléfono | - | | | |
| Puesto que desempeñaba | Promotor | Vendedor | | |
| Último sueldo | 12.000 | 10.500. | | |
| Motivo de su separación | Voluntario | Voluntario | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Antonio Domínguez | Gustavo Borth | | |
| Puesto de su jefe inmediato | Supervisor | Jefe | | |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------|------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Publicidad | ¿Posee automóvil propio? | Sí - Motocicleta | Marca | Modelo |
| | | | Vento | | 2017 |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | NO | ¿Tiene deudas? | Sí | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | NO | Describalos: | | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | |
| | | | | 3000 | |
| ¿Vive en casa propia? | Sí | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | Sí | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? | NO | Renta mensual | — | \$610 ~ | |
| ¿Puede viajar? | Sí | | | Semanal. | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Inmediatamente! | | | | |

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

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

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: **29**

2.- Genero: **Hombre**

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.-Te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? **NO**

7.- Con cuantas vacunas cuentas?

3 Vacunas.

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:

Emanuel Gonzalez Alvarez
30/07/2024



Identificador Electrónico

27004000120220193369



Clave Única de Registro de Población

GOAE950101HTCNLM03



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

CENTRO

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 13/01/1995 | 2 | 304 |

Datos de la Persona Registrada

EMANUELL

GONZALEZ

ALVAREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

01/01/1995

CENTRO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE RICARDO

GONZALEZ

TREJO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

MARIA DEL CARMEN

ALVAREZ

RAMOS

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

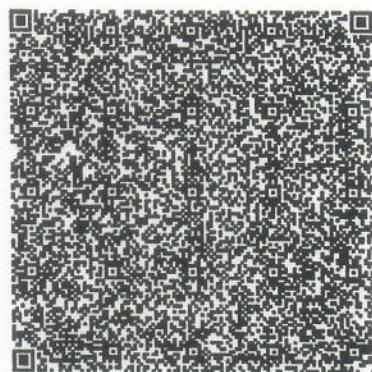
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII , XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. 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 03 días del mes de octubre de 2022. Doy fe.



Código de Verificación

12700400011995003040



Firma Electrónica:

R0 9B RT k1 MD Ew MU hU Q0 5M TT Az IE VN QU 5V RU xM IE dP Tl pB TE Va IE FM Vh FS
RV p8 MT l3 MD A0 MD Aw MT E5 OT Uw MD Mw ND B8 TX wx IG RI IG Vu ZX Jv IG RI ID E5
OT V8 VE FC QV ND T3 xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

DRA. MARGARITA DEL CARMEN RODRIGUEZ COLLADO

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GOAE950101HTCNLM03



Nombre

EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ

Entidad de registro: **TABASCO**



GOBERNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA,
GEODESIA Y CENSOS

RENAPO

INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO
Y ESTADÍSTICA DE LA POBLACIÓN



127004199500304

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

GOAA950101HTCNLM03

EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de julio 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 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 ARCOP 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



GOAE950101I97
Registro Federal de Contribuyentes

EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 19110315038
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 29 DE JULIO
DE 2024**



GOAE950101I97

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | GOAE950101I97 |
| CURP: | GOAE950101HTCNLM03 |
| Nombre (s): | EMANUELL |
| Primer Apellido: | GONZALEZ |
| Segundo Apellido: | ALVAREZ |
| Fecha Inicio de operaciones: | 19 DE JULIO DE 2013 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 28 DE OCTUBRE DE 2013 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|----------------------------|--|
| Código Postal:06700 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: PUEBLA | Número Exterior: 329 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: ROMA |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC |

Página [1] de [2]



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



Comisión Federal de Electricidad®

GONZALEZ T JOSE RICARDO

LA ISLA KM .800 FTE RUMAYOR
PERIFERICO Y AND LOS ARBOLITOS
ISLAS DEL MUNDO FRACXC.P.86126
VILLAHERMOSA,TAB.

NO. DE SERVICIO:749970700901

RMU:86126 97-07-14 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA:18DK17P011840650

LÍMITE DE PAGO:28 JUN 24

CORTE A PARTIR:29 JUN 24

TARIFA:1FNO. **MEDIDOR:**GEL610

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:11 ABR 24-11 JUN 24

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$44

(CUARENTA Y CUATRO 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 | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------------|---------------|--------------|----------------|
| Medida | X Estimada | Medida | X Estimada | | |
| Energía (kWh) | 69 | 69 | 0 | | |
| Basico | | | 0 | 0.767 | 0.00 |
| Suma | | | 0 | | 0.00 |

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 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Energía | 38.35 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | IVA 16% | 6.14 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Fac. del Periodo | 44.49 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Total | 44.49 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

Fecha, hora y lugar de impresión:10/07/2024 08:22:57hrsAv. Gregorio MéndezNo. 3117Colonia AltastaVillahermosaVillahermosaTabascoMexicoCP 86100

(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



86126 97-07-14 XAXX-010101 001 CFE
01 749970700901 240628 000000044 2



18DK17P011840650Repartir
-1-

\$44
(CUARENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

| | |
|-----------------------|--|
| Homoclave del formato | Fecha de publicación del formato en el DOF |
| SAV-002 | 31 / 07 / 2015 DD MM AAAA |

| Clave | Clínica | Datos del asegurado |
|-----------|---------|-----------------------------------|
| 01 | | NSS: 8313950876 - 2 |
| Modalidad | UMF 044 | CURP: GOAE950101HTCNLM03 |
| 10 | | Nombre: EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ |

| Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario | Agregado de Identidad | Mes de nacimiento |
|---|-----------------------|-------------------|
| IAN TRISTAN GONZALEZ GARCIA | 16120232 | 05 |

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 1080, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 0, ESTADO: TABASCO, MUNICIPIO: CENTRO, FECHA SUceso: 13/06/2023, FECHA EXPEDICION: 13/06/2023, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 2023, CRIP: 0;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de setiembre de 2005.


Emanuel González Auger
Firma del asegurado

CENTRO TABASCO

13 JUNIO 2023

Lugar y fecha

~~UOSM850711HTC1NR01~~

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios.

- IMSS-02-066-A IMSS-02-066-B IMSS-02-066-C IMSS-02-066-D IMSS-02-066-E
IMSS-02-066-F IMSS-02-066-G IMSS-02-066-H IMSS-02-066-I IMSS-02-066-J
IMSS-02-066-K IMSS-02-066-L IMSS-02-066-M IMSS-02-066-N IMSS-02-066-O

Cadena original: ||Invocante:portalmsdigital||Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS||Fecha:13 de junio 2023, 08:56:53||Folio:1686668166014902095966||Nombre o Razón Social:EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ||Cupr:GOAE950101HTCNLMO3||Número de Seguridad Social:8313950872||

Sello digital: vL/sZ42usH+oDaDz0laCLZ8WlFKAm5M+f3e3fKicWTAXmJa2gSO7bLau50Jt7YXouSqaPuBcl+yl13k2KBDbcmprWNrjhwU9L5BEvanhPAVLVhE44V6yo3i/E5z7BFegsWFb+I0YjKMkrXsSvEq9d6WjV6HjX15Kd6j6RHwsD0NVhCj7LWz10EY5kT6XFY/ABwL7H2V2GdkRQxK9qgs6kBZ4QNCq0DcOzLColKvhd2IA7qvpimBfEl8-IUZ9c1kljklm6er12f0n3A404v1jNgC0201+1wLM6OMEn71Nt1ElzR+jw1m0y9i0YQw+TPDk+T05vPc45-

Secuencia notarial: 1809ddd1-cdd9-4e90-9596-e842a38ecbc9

Número de serie: 00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)."



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS POR ORIGINACIÓN DE CRÉDITO



Folio: 212722088420

Fecha: 24 de febrero de 2022

| | |
|---|---------------------|
| NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA | N.R.P.: E7561748103 |
| ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES CERRADA DAVID GUSTAVO GUTIERREZ 2822-A I CENTRO TABASCO C.P. 86126 CENTRO | R.F.C.: |

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó lo sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de ésta, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

| NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE CRÉDITO | RFC O CURP DEL TRABAJADOR | NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO |
|-------------------------|-------------------|---------------------------|---|
| 83139508762 | 2722003799 | GOAE950101I97 | GONZALEZ ALVAREZ EMANUELL |
| DESCUENTO MENSUAL | | | PASEO DE LAS ESTRELLAS 216 - 12 MZ 0 LT 0 EDIF B NIV 05 |
| PORCENTAJE | PESOS | FACTOR DE DESCUENTO | VILLA EL CIELO ETAPA 2 86290 |
| | \$ 2,433.75 | | TABASCO CENTRO |

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

| | | |
|---|---|---|
| PERSONA QUE RECIBE EL AVISO Jesus Manuel Clego Cozumel NOMBRE | FECHA DE RECEPCIÓN 26/2/2022 DD/MM/AAAA | SELLO DE LA EMPRESA VILLA EL CIELO TABASCO |
| | | |

HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



GONZALEZ ALVAREZ EMANUELL
 PASEO DE LAS ESTRELLAS 216 12 MZ 0 LT 0 EDIF B NIV
 05
 VILLA EL CIELO ETAPA 2
 86290 CENTRO

NO. SEGURIDAD SOCIAL
 R.F.C.
 CURP

83139508762
 GOAE950101I97
 GOAE950101HTCNLM03

Datos y características financieras del crédito en la originación

| | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| Número de crédito | 2722003799 | Tipo de crédito | HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT PE INDIVIDUAL |
| Fecha de otorgamiento | 2 de marzo de 2022 | Plazo | 30 AÑOS |
| | | Monto de otorgamiento pesos | \$ 395,989.05 |
| Tipo de moneda | Pesos | Tasa de interés | 4.49 % |
| Tipo de tasa de interés | FIJA | Tipo de pago | CUOTA FIJA |
| Saldo de capital | \$ 363,740.27 | Mensualidad con relación laboral | \$ 2,156.61 |
| Saldo de interés | \$ 2,449.79 | Mensualidad sin relación laboral | \$ 2,114.29 |
| Comisiones | \$ 84.58 | | |
| Saldo total del crédito | \$ 366,274.64 | Fecha de corte estado de cuenta | 1 de julio de 2024 |

Movimientos en pesos

| Fecha | Transacción y concepto | Origen | Monto de la transacción | Comisiones | Pago de intereses | Pago a capital | Saldo capital |
|------------|------------------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|---------------|
| 02/03/2022 | 7001 FORMAL.PRESTAMO | - | 395989.05 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 395989.05 |
| 07/03/2022 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1400.57 | 0.00 | -246.94 | -1153.63 | 394835.42 |
| 07/03/2022 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 427.50 | 0.00 | 0.00 | -427.50 | 394407.92 |
| 17/03/2022 | 8869 MINIST ECOTEC | 8869 | 7943.36 | 0.00 | 0.00 | 7943.36 | 402351.28 |
| 31/03/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 402351.28 |
| 30/04/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 402351.28 |
| 07/05/2022 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1095.70 | -84.58 | -1011.12 | 0.00 | 402351.28 |
| 07/05/2022 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.70 | 0.00 | -1989.90 | -2335.80 | 400015.48 |
| 31/05/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 400015.48 |
| 01/06/2022 | 8892 TRAS.SUBCTA VIV | 0097 | 237.41 | -42.29 | -195.12 | 0.00 | 400015.48 |
| 30/06/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 400015.48 |
| 07/07/2022 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1228.87 | -42.29 | -1186.58 | 0.00 | 400015.48 |
| 07/07/2022 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.70 | 0.00 | -1611.75 | -2713.95 | 397301.53 |
| 31/07/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 397301.53 |
| 31/08/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 397301.53 |
| 07/09/2022 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1733.80 | -42.29 | -1691.51 | 0.00 | 397301.53 |
| 07/09/2022 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.70 | -42.29 | -1281.63 | -3001.78 | 394299.75 |

HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



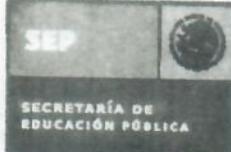
| Fecha | Transacción y concepto | Origen | Monto de la transacción | Comisiones | Pago de intereses | Pago a capital | Saldo capital |
|------------|------------------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|---------------|
| 30/09/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 394299.75 |
| 31/10/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 394299.75 |
| 07/11/2022 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1402.59 | -42.29 | -1360.30 | 0.00 | 394299.75 |
| 07/11/2022 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.70 | -42.29 | -1590.38 | -2693.03 | 391606.72 |
| 30/11/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 391606.72 |
| 31/12/2022 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 391606.72 |
| 07/01/2023 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 2212.19 | -84.58 | -2127.61 | 0.00 | 391606.72 |
| 07/01/2023 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.70 | 0.00 | -802.91 | -3522.79 | 388083.93 |
| 31/01/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 388083.93 |
| 28/02/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 388083.93 |
| 07/03/2023 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1399.55 | -42.29 | -1357.26 | 0.00 | 388083.93 |
| 07/03/2023 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.58 | -42.29 | -1546.90 | -2736.39 | 385347.54 |
| 31/03/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 385347.54 |
| 30/04/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 385347.54 |
| 07/05/2023 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1206.42 | -42.29 | -1164.13 | 0.00 | 385347.54 |
| 07/05/2023 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.58 | -42.29 | -1719.55 | -2563.74 | 382783.80 |
| 31/05/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 382783.80 |
| 30/06/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 382783.80 |
| 07/07/2023 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1750.02 | -42.29 | -1707.73 | 0.00 | 382783.80 |
| 07/07/2023 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4253.51 | -42.29 | -1156.77 | -3054.45 | 379729.35 |
| 31/07/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 379729.35 |
| 31/08/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 379729.35 |
| 07/09/2023 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 2136.39 | -42.29 | -2094.10 | 0.00 | 379729.35 |
| 07/09/2023 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.58 | -42.29 | -747.54 | -3535.75 | 376193.60 |
| 30/09/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 376193.60 |
| 31/10/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 376193.60 |
| 07/11/2023 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1564.35 | -42.29 | -1522.06 | 0.00 | 376193.60 |
| 07/11/2023 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.58 | -42.29 | -1293.13 | -2990.16 | 373203.44 |
| 30/11/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 373203.44 |
| 31/12/2023 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 373203.44 |
| 07/01/2024 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 2362.17 | -84.58 | -2277.59 | 0.00 | 373203.44 |
| 07/01/2024 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4325.58 | 0.00 | -515.21 | -3810.37 | 369393.07 |
| 31/01/2024 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 369393.07 |

HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



| Fecha | Transacción y concepto | Origen | Monto de la transacción | Comisiones | Pago de intereses | Pago a capital | Saldo capital |
|------------|------------------------|--------|-------------------------|------------|-------------------|----------------|---------------|
| 29/02/2024 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 369393.07 |
| 07/03/2024 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1595.34 | -42.29 | -1553.05 | 0.00 | 369393.07 |
| 07/03/2024 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4313.18 | -42.29 | -1211.24 | -3059.65 | 366333.42 |
| 31/03/2024 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 366333.42 |
| 30/04/2024 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 366333.42 |
| 07/05/2024 | 8880 APORT. PATRONAL | 0323 | 1176.44 | -42.29 | -1134.15 | 0.00 | 366333.42 |
| 07/05/2024 | 8880 RETENC SALARIAL | 323 | 4242.69 | -42.29 | -1607.25 | -2593.15 | 363740.27 |
| 31/05/2024 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 363740.27 |
| 30/06/2024 | 7011 SEGURO/COMISION | - | 42.29 | 42.29 | 0.00 | 0.00 | 363740.27 |



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA
SECUNDARIA TECNICA 1

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 27DST00010

CERTIFICA QUE
EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) GOAE950101HTCNLM03

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN

SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.7

SIETE PUNTO SIETE

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN CENTRO, TABASCO

A LOS NUEVE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DIEZ

FOLIO

A4251726


DARIO GALLEGOS SILVA
EL DIRECTOR

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

AARC700911MTCLMR01



Nombre

MARIA DEL CARMEN ALVAREZ RAMOS

Entidad de registro:

TABASCO



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



127004197004841

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL CARMEN ALVAREZ RAMOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de julio 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 **TEL CURP**, 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 ARCOP 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>



CARTA DE PASANTE

Subdirección (Asistencia) de Enlace Operativo en: TABASCO

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 163

El(La) ALFREDO RODRÍGUEZ RAMÍREZ

Hace constar que, según documentos que obran en el área de Administración Escolar

el(la) EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ

Con Clave Única de Registro de Población (CURP) GOAE950101HTCNLM03

Cubrió el 100 % de la Carrera de INFORMÁTICA

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

PASANTE

En el cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan,
se expide la presente en CENTRO, TABASCO

a los 01 días del mes de Julio del dos mil trece

ALFREDO RODRÍGUEZ RAMÍREZ

EL DIRECTOR DEL PLANTEL

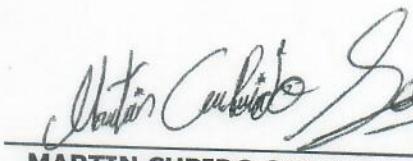
ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA
- Un año después de su expedición.
- Si presenta borraras y enmendaduras.
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- El presente documento no tiene costo

CARTA DE RECOMENDACIÓN PERSONAL

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el (la) EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ laboró en la empresa CASH PRESTO S.A DE C.V. en un periodo de 2 año 6 meses desempeñándose en el área de SUBGERENTE DE TIENDA, llevando a cabo un buen desempeño y responsabilidad en el trabajo, y con gran facilidad para trabajar en equipo, por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente.

Me despido de antemano con un cordial saludo, esperando sea de gran utilidad la presente para los fines legales que al interesado le convenga.



MARTIN CUPIDO SANCHEZ
SUPERVISOR DE ZONA

CUALQUIER DUDA O ACLARACION ESTOY A SUS ORDENES.
TEL: 99-32-45-12-50

Oficinas:

Carretera Monterrey-Reynosa # 210-C, Fracc. Portal de San Miguel,
Reynosa, Tams. CP 88730



ASUNTO
CARTA DE RECOMENDACIÓN.

PRESENTE:

ME PERMITO INFORMAR QUE CONOSCO AMPLIA Y DETALLADAMENTE AL SR. EMANUELL GONZALEZ ALVAREZ, Y PUEDO ASEGURAR QUE ES UNA PERSONA INTEGRA, ESTABLE, TOTALMENTE RESPONSABLE Y COMPETENTE PARA CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD QUE SE LE ENCOMIENDE.

POR LO ANTERIOR NO TENGO INCONVENIENTE NINGUNO EN RECOMENDARLO AMPLIAMENTE AGRADECiendo DE ANTEMANO LA ATENCION Y FACILIDADES QUE LE PUEDAN BRINDAR.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS EFECTOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGA.

ATENTAMENTE:

LIC. CRISTINA MENDEZES N
AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS.
CONTACTO: 993-3421134



CLLE VIA 2 S/N, GALAXIA/TABASCO 2000, 86035 VILLAHERMOSA

