



Solicitud de Empleo		Fecha 11 / 10 / 2024		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: PREVENTA		
		Sueldo mensual \$10,000		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno LIMON	Apellido Materno CASTILLO	Nombre (s) DANIEL	Edad 45 AÑOS	Estatura 1.64	Peso 65	Estado Civil U. LIBRE
Dirección PRIVADA SAN GABRIEL 26 B TLAZCALA			Código Postal 90110	Teléfono Casa: 8464252597 Cel: 8464252597	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 14/02/1979	Lugar de Nacimiento TLAZCALA	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres	Su Familia	Solo	
Número de Seguridad Social 61027905100	Correo electrónico (e-mail) caslidn291@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Sí	Registro Federal de Contribuyentes LIC0790241Q3			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? Sí <input type="radio"/>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? EJERCICIO				
¿Cuál es su meta en la vida? CALIDAD DE VIDA						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre MARIA DEL CARMEN C.H.	/		BENITO JUAREZ 8 STA CRUZ T.	JUBILADA
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) SOFIA LIMON JIMENEZ	/		PLAZA AGRICULTURA 6 TLAZCALA	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) LUZIA VANESSA LIMON ROMERO	/		PLAZA DEL RETORNO APETATITLAN	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) DANIELA LIMON ROMERO			PLAZA DEL RETORNO APETATITLAN	ESTUDIANTE

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria XICOHTENCATL	STA CRUZ TLAZCALA	1986	1992	6	CERTIFICADO
Secundaria ARCEA GHEMO U.	STA CRUZ TLAZCALA	1993	1996	3	CERTIFICADO
Preparatoria COBAT 01	OCOTLAN, TLAZCALA	2000	2003	3	CERTIFICADO
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera & Curso	Grado		

caslidn291@gmail.com



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: **NINGUNO**

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina: **WORD EXCEL**

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	MOTOS ITALIA	OTEL 4 MESES	MEGACABLE 3M	IZZI 3M
Nombre de la Compañía	ITALIA	OTEL	MEGACABLE	IZZI
Dirección	PUEBLA, PUE.	PUEBLA, PUE.	YAHUQUEMÉCAN	APETATITLÁN
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	ASESOR DE VENTAS	ASESOR DE VENTAS	VENDEDOR CAMIONERO	VENDEDOR CAMIONERO
Último sueldo	\$13,000	\$12,500	\$8000	\$8000
Motivo de su separación	VOLUNTARIO	TERMINO CONTRATO	VOLUNTARIO	VOLUNTARIO
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR	SUPERVISOR	SUPERVISOR

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

FACEBOOK

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

¿Tiene otros ingresos?

Si

Describalos:

RENTA DE CASA

¿Vive en casa propia?

¿Paga renta? **No**

Renta mensual

¿Puede viajar?

Si

Fecha en que podría presentarse a trabajar

INMEDIATA

¿Posee automóvil propio?

No

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

ROTAQ **No**

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

\$6000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

No

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

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

DANIEL LIMÓN CASTILLO

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: 45 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:

DANIEL LIMÓN CASTILLO
11 OCTUBRE 2024



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

T L A X C A L A

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 02 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 54025 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00372 DE FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DE 1983

MVZ. DAVID MARTINEZ JIMENEZ
SANTA CRUZ TLAXCALA

LEVANTADA POR EL C.OFICIAL
DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS.

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DANIEL LIMON CASTILLO

FECHA DE NACIMIENTO 14 DE FEBRERO DE 1979 HORA 4:00

PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO SANTA CRUZ TLAXCALA, SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA

COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE ALVARO LIMON GARCIA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 25 AÑOS

NOMBRE CARMEN CASTILLO HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 25 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATRONO RODOLFO LIMON ORIENTE NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATRONA MARIA ELENA GARCIA (FINADA) NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERNO RICARDO CASTILLO SERRANO NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA AURORA HERNANDEZ MORENO NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE GABRIELA VIDAL FRIAS NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 18 AÑOS

NOMBRE ESTELA TELLEZ FLORES NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS

C.U.R.P. ***** PARENTESCO ***** EDAD _____ AÑOS

C.R.I.P. 290260183003720

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ***** PARENTESCO ***** EDAD _____ AÑOS

ANOTACION MARGINAL *****

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL

VIGENTE EN EL ESTADO, EN SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA

A LOS 15 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2006

EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

C. MARICELA CONTRERAS MUÑOZ

NOMBRE FIRMA

0676270

SEGOB

SOCIEDAD DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTITUCIÓN FEDERATIVA DE MÉXICO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
FEDERATIVO



Clave:

LICD790214HTLMSN09

Nombre

DANIEL LIMON CASTILLO



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/06/2001	81724900	TLAXCALA

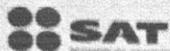


129026198300372

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



LICD7902141Q3
Registro Federal de Contribuyentes

DANIEL LIMON CASTILLO
Nombre, denominación o razón social

ICIF: 22050067765
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA , TLAXCALA A 11 DE OCTUBRE DE 2024



LICD7902141Q3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LICD7902141Q3
CURP:	LICD790214HTLMSN09
Nombre (s):	DANIEL
Primer Apellido:	LIMON
Segundo Apellido:	CASTILLO
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:32320

Nombre de Vialidad: EPSILON

Número Interior:

Nombre de la Localidad:

Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA

Tipo de Vialidad:

Número Exterior: 6525

Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL OMEGA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: JUAREZ

Entre Calle:



HACIENDA



Contacto

Ay. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agencias de cobranza	100	01/01/2005	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

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

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

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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/10/11|LICD7902141Q3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
oYTFMbHEjTHLY/NwKo9PTpkWCabK+Dzuo+vFXXc2ii790F1uLKVpyCvYuRxjb40k0EFPt7Vmrfw9LlkSx5vpCx
V3qCLssoYPu/pEvxg+YOEcUSpb6dJP2HsAlh4TWL44ZSpLYpccNUs5v8JNPsiNi//oujifcOOsHLQ6y4M=

ELECTRÓNICO

ESTADO DE MÉXICO

ESTADO DE MÉXICO

ESTADO

ESTADO DE MÉXICO



ESTADO DE MÉXICO

Página [2] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

AGUILAR GONZALEZ MIGUEL ANGEL

PV SN GABRIEL 26 B FRACC VILLA
DE LOS ANGELES
TLAXCALA 021. C.P. 90000
TLAXCALA, TLAX.

NO. DE SERVICIO : 223030801970
RMU : 90000 03-08-26 XAXX-010101 001 CFE
CUENTA : 25DV02A012500580

LÍMITE DE PAGO: 04 OCT 24

CORTE A PARTIR:
05 OCT 24

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** GB19FU **MULTIPLICADOR:**
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 16 JUL 24 - 17 SEP 24

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

25DV02A012500580

TOTAL A PAGAR:

\$221

(DOSCIENTOS VEINTIUN 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	Estimada	Medida	Estimada	
Energía (kWh)	x 06810	x 06633	177		
Básico			150	1.043	156.45
Intermedio			27	1.287	34.20
Suma			177		190.65

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			
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	190.66
Distribución	0.00	0.00	263.27	263.27	IVA 16%	30.51
Transmisión	0.00	0.00	31.31	31.31	Fac. del Periodo	221.17
CENACE	0.00	0.00	1.15	1.15	Adeudo Anterior	244.71
Energía	0.00	0.00	149.03	149.03	Su Pago	-244.00
Capacidad	0.00	0.00	95.23	95.23	Total	\$221.88
SCnMEM ¹⁹	0.00	0.00	1.10	1.10		

Apoyo Gubernamental 422.43

(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 de impresión: 19 SEP 24 01:48:29 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA S/N S/N COL CENTRO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP

CFE contigo



90000 03-08-26 XAXX-010101 001 CFE

01 223030801970 241004 000000221 9



Repartir

-50-

\$221

(DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	61027905100
CURP:	LICD790214HTLMSN09
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	DANIEL LIMON CASTILLO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/02/1979
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	19/09/2023
Delegación:	TLAXCALA
UMF:	UMF 018 SANTA CRUZ
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M1979OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
L1411572103	MEGA VENTAS SA DE CV

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/09/2023	19/09/2023

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	ROSLINDA	ROMERO	LOPEZ	01/01/1973	Mujer	TLAXCALA	UMF 018 SANTA CRUZ	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	2F1973OR
HIJOS	DANIELA	LIMON	ROMERO	11/03/2003	Mujer	TLAXCALA	UMF 018 SANTA CRUZ	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	NO	3F2003OR
HIJOS	LUCIA VANESSA	LIMON	ROMERO	01/01/2006	Mujer	TLAXCALA	UMF 018 SANTA CRUZ	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	NO	3F2006OR

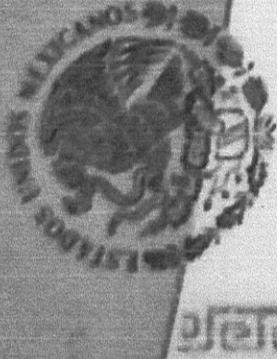
"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

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>



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LIMON
CASTILLO
DANIEL

SEXO H



DONACIÓN JUAREZ 8
SANTA CRUZ TLAXCALA 90640
SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.

DOMICILIO

JUAREZ 8
SANTA CRUZ TLAXCALA 90640
SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR LMCSDN79021429H300

CURP

LICD790214HTLMSN09

FECHA DE NACIMIENTO
14/02/1979

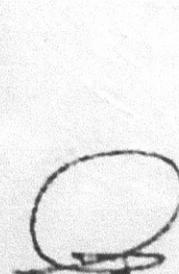
AÑO DE REGISTRO

2000 05

VIGENCIA

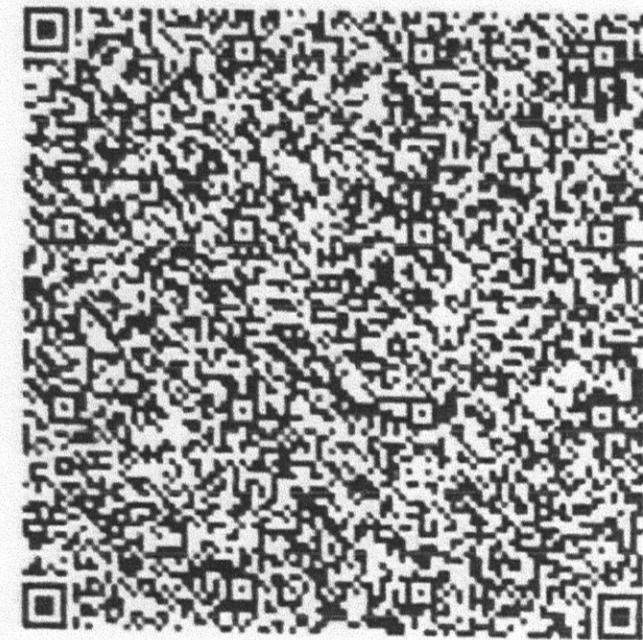
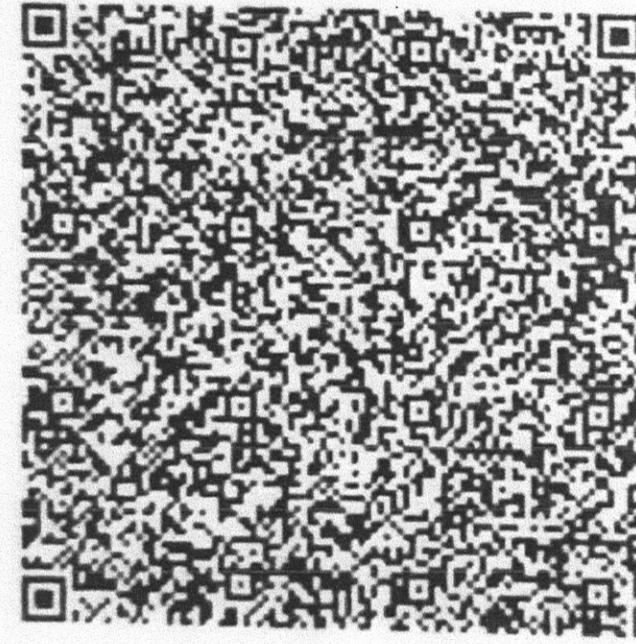
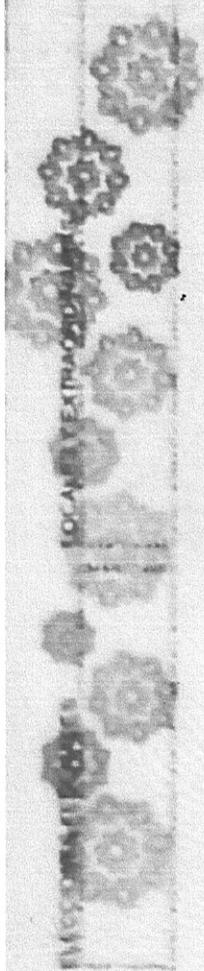
2023 - 2033

SECCIÓN
0367





INE



8002913

SALVADOR
EDMUNDO JACOB MOLINA

SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2437577467<<0367017310490
7902147H3312315MEX<05<<08146<5
LIMON<CASTILLO<<DANIEL<<<<<<

COB COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE TLAXCALA



Certificado

DE TERMINACION

de Estudios



FOLIO

CBT 26088

MATRICULA

96B17002324

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE

DANIEL LIMON CASTILLO

CURSO EN EL PLANTEL 01 TLAXCALA
CLAVE 29ECB0001V

PERIODO 03A

LOS ESTUDIOS CORRESPONDENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR, HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION.

FORMACION BASICA OBLIGATORIA

SEMESTRE I	MATEMATICAS I	
	8	OCHO
	6	SEIS
	7	SIETE
	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7 SIETE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL I	8 OCHO
	INFORMATICA I	6 SEIS
	MATEMATICAS II	8 OCHO
	FISICA I	6 SEIS
	QUIMICA I	9 NUEVE
	HISTORIA DE MEXICO I	9 NUEVE
	LOGICA	9 NUEVE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL II	8 OCHO
	INFORMATICA II	7 SIETE
	MATEMATICAS III	7 SIETE
	FISICA II	9 NUEVE
	BIOLOGIA I	8 OCHO
	HISTORIA DE MEXICO II	8 OCHO
	FILOSOFIA	8 OCHO
	LITERATURA I	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL III	7 SIETE
	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE TLAXCALA	9 NUEVE
	PSICOLOGIA	9 NUEVE
	MATEMATICAS IV	9 NUEVE
	GEOGRAFIA	8 OCHO
	BIOLOGIA II	8 OCHO
	INDIVIDUO Y SOCIEDAD	8 OCHO
	LITERATURA II	7 SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPANOL IV	7 SIETE
	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	8 OCHO
	QUIMICA III	8 OCHO
	HISTORIA DE NUESTRO TIEMPO	9 NUEVE
	ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	6 SEIS
	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	6 SEIS

FORMACION PROFESIONAL

SEMESTRE VI	CALCULO DIFERENCIAL	
	7	SIETE
	TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	6 OCHO
	CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	7 SIETE
	CALCULO INTEGRAL	7 SIETE
	TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	9 NUEVE
	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	6 OCHO

FORTALECIMIENTO PROPEDEUTICO

ASIGNATURAS	DERECHO	7 SIETE
	CONTABILIDAD I	6 SEIS
	ADMINISTRACION I	7 SIETE
	INFORMATICA III	7 SIETE
	INGLES V	6 SETS
	CONTABILIDAD II	7 SIETE
	ADMINISTRACION II	7 SIETE
	INFORMATICA IV	6 SEIS
	INGLES VI	6 SETS

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

ORIENTACION EDUCATIVA	A
ACTIVIDADES PARAESCOLARES	A
SERVICIO SOCIAL	A

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES 7.5 (SIETE, CINCO)

ESTE CERTIFICADO AMPARA CINCUENTA Y TRES

ASIGNATURAS

EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 2º, FRACCION III DE LA LEY QUE CREA EL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA SE EXPIDE EL PRESENTE EN TLAXCALA, TLAX.

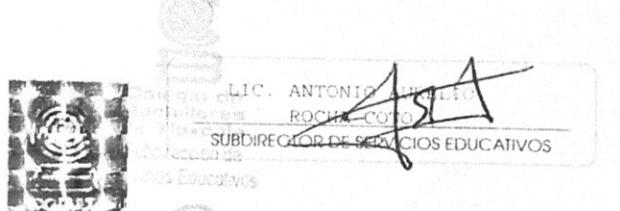
A LOS NUEVE

DIAS DEL MES DE JUNTO DEL ANO DOS MIL CUATRO.

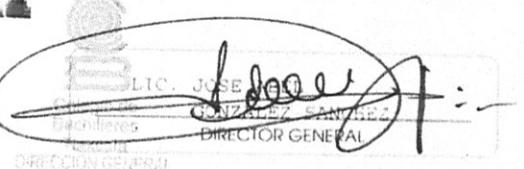
LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACION

Colegio de Bachilleres Tlaxcala
PLANTEL 01
TLAXCALA

LIC. NEFTALI LIMA LOPEZ
DIRECTOR DEL PLANTEL



L.C.S. JOSE ANTONIO
TETLALPAHUIX HERNANDEZ
DIRECTOR ACADEMICO



Colegio de Bachilleres
Tlaxcala
DIRECCION
ACADEMICA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
ROTD771025MDFBRS09

Nombre:
DESIREE ROBLEDO TORRANO



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
19/04/2017 215744608 MEXICO



115057197803551

Parcja

DESIREE ROBLEDO TORRANO

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de noviembre de 2020

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

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

ROBLEDO
TORRANO
DESIRÉE



SEXO M



DOMICILIO
C SAN GABRIEL 26 B
FRACC VILLA DE LOS ANGELES 90110
TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR RBTRDST77102509M400

CURP

ROTD771025MDFBRS09

FECHA DE NACIMIENTO

25/10/1977

AÑO DE REGISTRO

1996 03

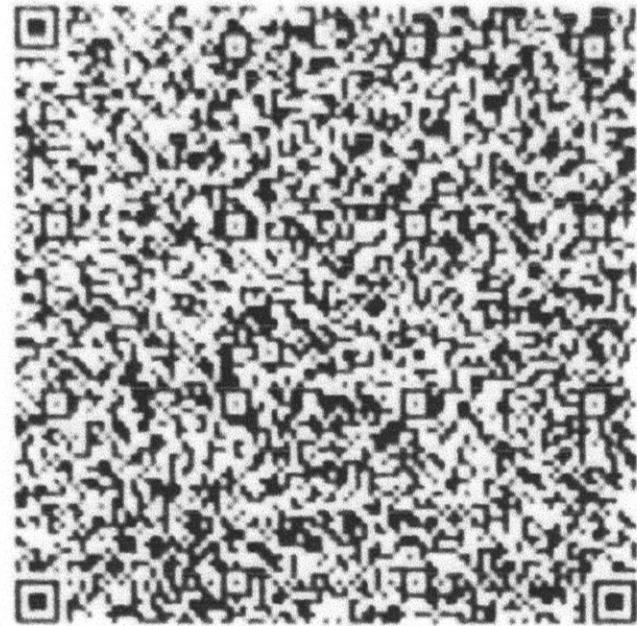
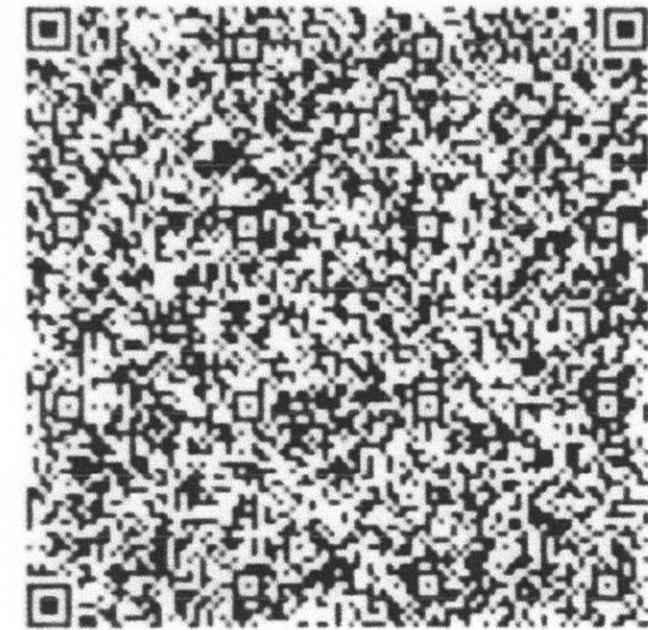
VIGENCIA

2022 - 2032

A handwritten signature, likely belonging to the voter or an official, is placed here.



LIBRO DE
ESTRUCTURA



000958

INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA,
SOCIOLOGÍA Y GEOGRAFÍA

INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA,
SOCIOLOGÍA Y GEOGRAFÍA

IDMEX2358145453 <<0464062145984
7710252M3212312MEX<03 <<35791<9
ROBLEDO<TORRANO<<DESIREE <<<<<

Ciudad de México a 27 de Junio de 2024

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente me dirijo a usted para informarle que el **C. DANIEL LIMON CASTILLO** laboró desde el 27 de marzo del 2024 hasta el 26 de junio del 2024, desempeñando el puesto de **ACTIVADOR JUNIOR**, en un horario comprendido de 12:00 pm a 8:00 pm, en nuestra empresa con razón social: **PROMOSOLUCIONES EN FULFILLMENT S.A. DE C.V.** con registro patronal **Y5843640102**, RFC **PFU170406S49** y domicilio fiscal en **LONDRES 61, TORRE 8, OFICINA 1601, COL, CUAUHTEMOC, CDMX, 06600, Tel 5539492959.**

Se extiende la presente para los fines que al interesado convenga.

ATENTAMENTE



Carlos Alberto Juárez Vélez

 Promosoluciones
En Fulfillment
**PROMOSOLUCIONES
EN FULFILLMENT S.A. DE C.V.
R.F.C. PFU170406S49**
**Reg. Patronal:
Y5843640102**



A quien corresponda:

El que suscribe, Jefe de Recursos Humanos, hago constar que la **C. DANIEL LIMON CASTILLO**, laboró para la empresa **MEGA VENTAS S.A. DE C.V.** perteneciente al Grupo Megacable por el periodo comprendido del **22 DE JUNIO DEL 2023** al **19 DE SEPTIEMBRE DE 2023**, desempeñando el puesto de **PROMOTOR DE CAMBACEO**.

Se extiende la presente constancia a petición de la interesada y para los fines legales que a el convengan. **En la ciudad de Yauhquemehcan, Tlaxcala a 29 de Febrero de 2024.**

Mega Ventas S.A de C.V.
Carretera México - Veracruz
vía Texcoco Km. 127, Col. San Lorenzo
Tlacualoyan, Yauhquemehcan, Tlaxcala.
C.P. 90450
RFC - MVE950531133

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dayana Paulina Tun Huchim".

Lic. Dayana Paulina Tun Huchim.

Recursos Humanos

c. c. p. Archivo

Carretera México - Veracruz vía Texcoco Kilometro 127, Col. San Lorenzo Tlacualoyan,
Yauhquemehcan, Tlaxcala CP. 90450
Tel: 246 427 18 52