

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha: 11 / 10 / 2024
	Puesto que solicita: PREVENTA
	Sueldo mensual: \$10,000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

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 TLAXCALA			Código Postal 90110	Teléfono Casa: Cel: 2464252597	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 14/02/1979	Lugar de Nacimiento TLAXCALA	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres	Su Familia	Solo		
Número de Seguridad Social 61027905100	Correo electrónico (e-mail) castidn1291@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes LIC07902141Q3				
¿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? SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? FUTBOL		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? SI		¿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	<input checked="" type="checkbox"/>		BENITO JUAREZ 8 STA CRUZ T.	JUBILADA
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) SOFIA LIMON JIMENEZ	<input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA AGRICULTURA 6 TLATEMPA	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) LUCE VANESSA LIMON ROMERO	<input checked="" type="checkbox"/>		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 XICHTENCATL	STA CRUZ TLAXCALA	1986	1992	6	CERTIFICADO	
Secundaria ARCELA GHEMO U.	STA CRUZ TLAXCALA	1993	1996	3	CERTIFICADO	
Preparatoria COBAT 01	OCOTLAN, TLAXCALA	2000	2003	3	CERTIFICADO	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado	

castidn1291@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 ITALIKA	OSTEL 4 MESES	MEGACABLE 3M	1221 3M
Nombre de la Compañía	ITALIKA	OSTEL	MEGACABLE	1221
Dirección	PUEBLA, PUE.	PUEBLA, PUE.	YAHUQUEMECAN	APETATITLAN
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	ASESOR DE VENTAS	ASESOR DE VENTAS	VENDEDOR CAMARERO	VENDEDOR CAMARERO
Ultimo sueldo	\$13,000	\$12,500	\$8,000	\$8,000
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	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	SI	Describalos:	RENTA DE CASA	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6,000
¿Vive en casa propia?	No	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	Renta mensual			
¿Puede viajar?	SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	INMEDIATA				

### 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 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL

MVZ. DAVID MARTINEZ JIMENEZ DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE

SANTA CRUZ TLAXCALA 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

COMPARECIO: 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 PATERNO RODOLFO LIMON ORIENTE NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA 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. \*\*\*\*\* 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 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

C. MARICELA CONTRERAS MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBIERNO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**

**LICD790214HTLMSN09**

**Nombre**

**DANIEL LIMON CASTILLO**

**Fecha de inscripción**

**28/06/2001**

**Folio**

**81724900**

**Entidad de registro**

**TLAXCALA**

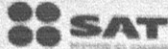


129026198300372

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

IdCIF: 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	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: EPSILON	Número Exterior: 6525
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL OMEGA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA	Entre Calle:

HACIENDA



#### Contacto

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

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2024/10/11||LICD7902141Q3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
oYTFMbHEJTHLY/NwKo9PTpkWCabK+Dzuo+viFXxc2ii790F1uLKVpyCvYuRxb40k0EFPt7Vmrw9Lk9x5vpCx  
V3qCLSsoYPu/pEvxg+YOEcuSspb6dJP2HsAlh4TWL44ZSpLYpccNUs5v9JNPisNI/oujficOOsHLrQ6y4M=



**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®

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

**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: G819FU MULTIPLICADOR:**  
**HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 16 JUL 24 - 17 SEP 24**

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		156.45
Básico					150	1.043	34.20
Intermedio					27	1.287	190.65
Suma					177		
							<b>Subtotal</b>

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



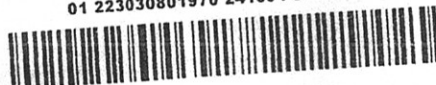
Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	190.66
Distribución	0.00	0.00	263.27	263.27	IVA 16%	30.51
Transmisión	0.00	0.00	31.31	31.31	Fac. del Periodo	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	<b>Total</b>	<b>\$221.88</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	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.

Impresión: 19 SEP 24 01:48:29 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA SIN SN COL CENTRO TLAXCALA TLAXCA A TLAXCALA MEXICO CP

90000 03-08-26 XAXX-010101 001 CFE  
01 223030801970 241004 000000221 9



Reparar

-50-

**CFE-contigo**



**\$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	ROSALINDA	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)\*

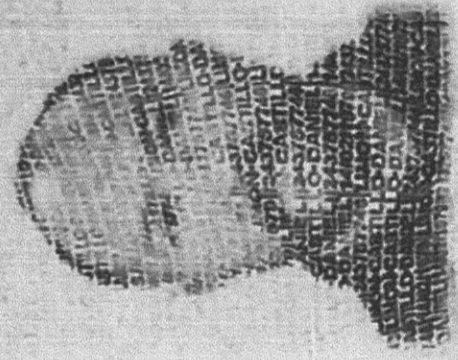


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LIMON  
CASTILLO  
DANIEL

SEXO H



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

CLAVE DE ELECTOR LMCS DN79021429H300

CURP

LICD790214HTLMSN09

FECHA DE NACIMIENTO

14/02/1979

SECCIÓN

0367

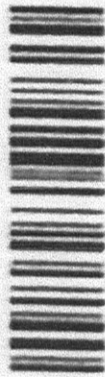
AÑO DE REGISTRO

2000 05

VIGENCIA

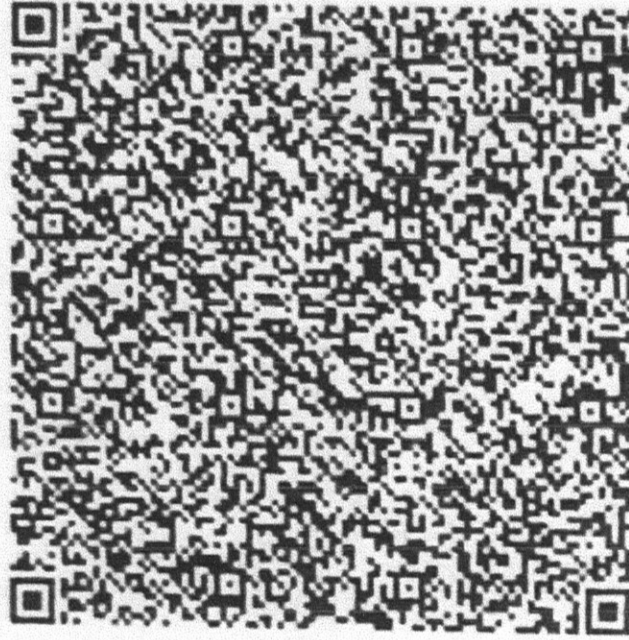
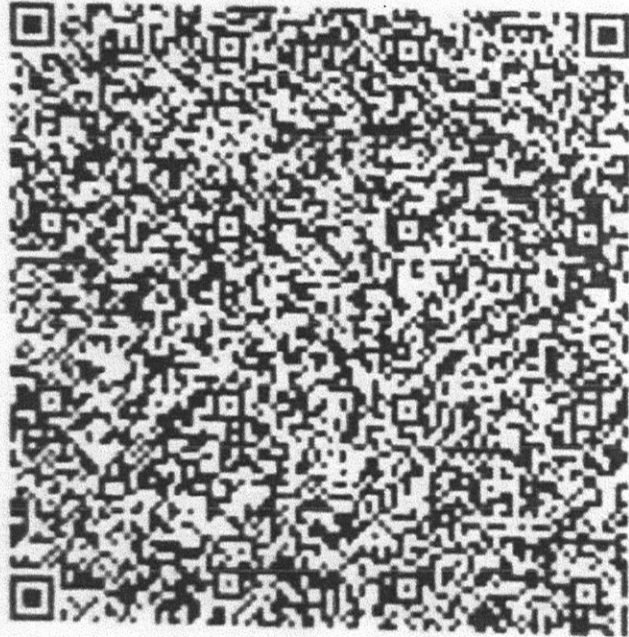
2023 - 2033

Handwritten signature



RECEIVED

LOCAL EXTRAORDINARY



8002913

*Edmundo Jacinto Molina*

EDMUNDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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



**SEP** COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE TLAXCALA  
Certificado DE TERMINACION de Estudios



FOLIO

CBT 26088

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

NOMBRE

DANIEL LIMON CASTILLO

MATRICULA

96B17002326

CURSO EN EL PLANTEL 01 TLAXCALA

PERIODO-03A

CLAVE 29ECB0001V

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

FORMACION BASICA OBLIGATORIA

FORMACION PROFESIONAL

SEMESTRE I	MATEMATICAS I	8 OCHO
	FISICA I	6 SEIS
	QUIMICA I	7 SIETE
	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	7 SIETE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION I	8 OCHO
SEMESTRE II	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	8 OCHO
	INFORMATICA I	6 SEIS
	MATEMATICAS II	8 OCHO
	FISICA II	8 OCHO
	QUIMICA II	9 NUEVE
SEMESTRE III	HISTORIA DE MEXICO I	9 NUEVE
	LOGICA	9 NUEVE
	TALLER DE LECTURA Y REDACCION II	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	8 OCHO
	INFORMATICA II	7 SIETE
SEMESTRE IV	MATEMATICAS III	7 SIETE
	FISICA III	9 NUEVE
	BIOLOGIA I	8 OCHO
	HISTORIA DE MEXICO II	8 OCHO
	FILOSOFIA	8 OCHO
SEMESTRE V	LITERATURA I	8 OCHO
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III	7 SIETE
	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE TLAXCALA	9 NUEVE
	PSICOLOGIA	9 NUEVE
	MATEMATICAS IV	9 NUEVE
SEMESTRE VI	GEOGRAFIA	8 OCHO
	BIOLOGIA II	8 OCHO
	INDIVIDUO Y SOCIEDAD	8 OCHO
	LITERATURA II	7 SIETE
	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV	7 SIETE
SEMESTRE VII	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

SEMESTRE V	CALCULO DIFERENCIAL	7 SIETE
	TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	8 OCHO
	CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	7 SIETE
SEMESTRE VI	CALCULO INTEGRAL	8 SEIS
	TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	9 NUEVE
	CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	8 OCHO

FORTALECIMIENTO PROPEDEUTICO

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

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

ORIENTACION EDUCATIVA	A
ACTIVIDADES PARA ESCOLARES	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 JUNIO DEL AÑO 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 MAESTRO  
DIRECTOR DEL PLANTEL



LIC. ANTONIO  
ROCHA-COTO  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS

Colegio de  
bachilleres  
Tlaxcala  
DIRECCION  
ACADEMICA

L.C.S. JOSE ANTONIO  
TETI ALMAYO HERNANDEZ  
DIRECTOR ACADEMICO

LIC. JOSE  
GONZALEZ SANCHEZ  
DIRECCION GENERAL



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

19/04/2017

Folio

215744608

Entidad de registro

**MEXICO**



115057197803551

*Pareja*

**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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA 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 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/>



MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ROBLEDO  
TORRANO  
DESIREE

SEXO M



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

CLAVE DE ELECTOR RBTRDS77102509M400

CURP

ROTD771025MDFBRS09

AÑO DE REGISTRO

1996 03

FECHA DE NACIMIENTO

25/10/1977

SECCIÓN

0464

VIGENCIA

2022 - 2032



DECLARACION DE VOTO

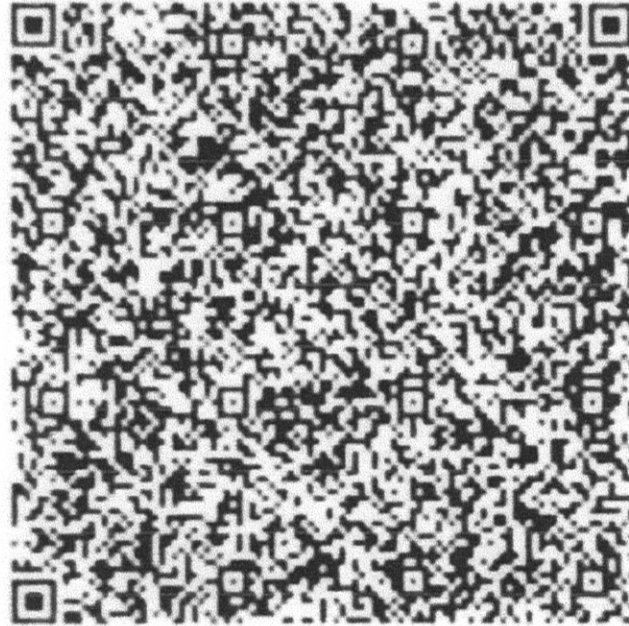
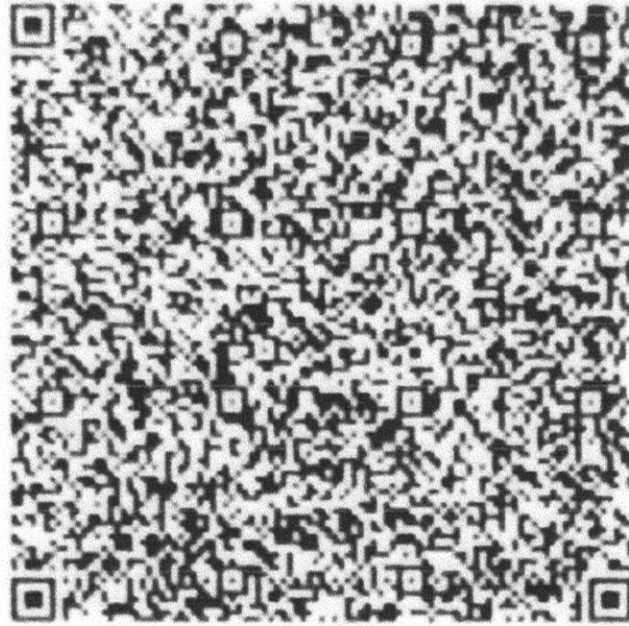
DECLARACION DE VOTO



00000000

*Robledo*

EDMUNDO ACOSTA MELIA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



IDMEX2358145453<<0464062145984  
7710252M3212312MEX<03<<35791<9  
ROBLED0<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 - MVE95053113

Atentamente:

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "Dayana Paulina Tun Huchim", written over a horizontal line.

Lic. Dayana Paulina Tun Huchim.

Recursos Humanos

c. c. p. Archivo