

Solicitud de Empleo		Fecha <u>6 / 11 / 24</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>García</u>	Apellido Materno <u>Cruz</u>	Nombre (s) <u>Gerardo Jesús</u>		Edad <u>24</u>	Estatura <u>1.72</u>	Peso <u>92</u>	Estado Civil <u>Union libre</u>
Dirección <u>C. NICARAGUA . Col. Gaviotas sur</u>				Código Postal <u>86090</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9934257941</u>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M	
Fecha de Nacimiento <u>21/11/1999</u>	Lugar de Nacimiento <u>Villa Hermosa</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>		Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo	Registro Federal de Contribuyentes <u>GACG991121AD2</u>		
Número de Seguridad Social <u>2516991654-8</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>Gerardo JS75@gmail.com</u>		¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No		¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>basketbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Disfrutar a la familia</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Estabilidad económica y de salud</u>							

DATOS FAMILIARES					
Padre <u>Ricardo García Ascencio</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado	Domicilio <u>Moral 2da, Gaviotas Sur</u>		Ocupación <u>Taxista</u>
Madre <u>Fatima Jesús Cruz Tamayo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		Gaviotas Sur Sector Armenia		<u>Secretaria</u>
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o) <u>Aarón García Morales</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		C. NICARAGUA Gaviotas Sur		
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Tabasco Auanda</u>	<u>Casablanca</u>	<u>2006</u>	<u>2012</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>ESC. SEC. TEC 39</u>	<u>Gaviotas Sur</u>	<u>2012</u>	<u>2015</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria <u>COBATAB 30</u>	<u>Gaviotas Sur</u>	<u>2015</u>	<u>2018</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Profesional <u>UJAT DACS</u>	<u>Altata</u>	<u>2018</u>	<u>2023</u>	<u>5</u>	<u>Certificado</u>	
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Inglés
Funciones de oficina que domina:	Word, Excel, PPT
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	RolCar (11 mes)	(11 meses) B hermanos		
Nombre de la Compañía	RolCar	B hermanos		
Dirección	Anacleto Canabal	Centro		
Teléfono	9933108990			
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Vendedor		
Último sueldo	1700	1200		
Motivo de su separación	tiempo / salario			
Nombre de su jefe inmediato	Fernando			
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amistad		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8 mil	
¿Vive en casa propia?	No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar?	No				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	A disposición				

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: 24

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.-Te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? Sí

7.- Con cuantas vacunas cuentas? 2

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:

6/11/24



Identificador Electrónico

27004000620240042531



Clave Única de Registro de Población

GACG991121HTCRRR01



Número de Certificado de Nacimiento



Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

CENTRO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0006	03/03/2000	3	591

Datos de la Persona Registrada

GERARDO JESUS

GARCIA

CRUZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

21/11/1999

CENTRO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

TABASCO

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RICARDO

GARCIA

ASCENCIO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

FATIMA JESUS

CRUZ

TAMAYO

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 80 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 22 días del mes de Octubre de 2024. Doy fe.



Código de Verificación

12700400062000005910



Firma Electrónica:

R0 FD R2 k5 MT Ey MU hU Q1 JS Uj Ax IE dF UK FS RE 8g Sk VT VV N8 R0 FS Q0 IB fE NS
VV p8 MT I3 MD A0 MD Aw Nj Iw MD Aw MD U5 MT B8 TX wy MS Bk ZS Bu b3 Zp ZW 1i cm
Ug ZG Ug MT k5 OX xU QU JB U0 NP fg 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Directora General del Registro Civil

LIC. YILDA DEL CARMEN CORDOVA RAMON

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:
GACG991121HTCRRR01

Nombre:
GERARDO JESUS GARCIA CRUZ



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
12/02/2002	87537793	TABASCO



127004200000591

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GERARDO JESUS GARCIA CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de enero de 2019

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

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 Identificación Personal 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GACG991121AD2
Registro Federal de Contribuyentes

GERARDO JESUS GARCIA CRUZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22030403700
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CENTRO , TABASCO A 06 DE NOVIEMBRE DE 2024



GACG991121AD2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GACG991121AD2
CURP:	GACG991121HTCRRR01
Nombre (s):	GERARDO JESUS
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE NOVIEMBRE DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:86090	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NICARAGUA	Número Exterior: 109
Número Interior:SN	Nombre de la Colonia: GAVIOTAS SUR SECCION SAN JOSE
Nombre de la Localidad: VILLAHERMOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CENTRO
Nombre de la Entidad Federativa: TABASCO	Entre Calle: CALLE IRAK

Página [1] de [2]



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

Y Calle: CALLE COLOMBIA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2018	

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 ¡denuncia! 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/sfp".

Cadena Original Sello:

||2024/11/06|GACG991121AD2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

bNZyCScePlzh1k96+4s6ZXOfGW2btxDmFcwgWFHW5B5h6dBG84TW+2g1ep2a881dirvrTPsHcbYhg2iVx/7jQR
wlbN+DlmoVEHGxsup3iNXAQ94+iiUFG7ce7GDG7TE7odjcJgBMdPQnIDk0yG9ZEpollpGAvKrY7zEQZcd7mc8
=



Página [2] de [2]

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®

PEREZ VALENCIA ESMERALDA DEL C

NICARAGUA 109 X
COLOMBIA Y IRAK
GAVIOTAS SUR COL XC.P.86090
VILLAHERMOSA CENTRO,,TAB.

NO. DE SERVICIO:726940400016

RMU:86090 94-04-12 PEVE-850922 004 CFE

CUENTA:29DK17A012952190

LÍMITE DE PAGO:07 OCT 24

CORTE A PARTIR:08 OCT 24

TARIFA:1^{FN} **NO. MEDIDOR:**DAY557

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:19 JUL 24-20 SEP 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:

\$1,097

(UN MIL NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	4,613	3,515	1,098		
Basico			600	0.776	465.60
Intermedio1			498	0.964	480.07



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	945.67
Distribución	0.00	0.00	1,333.30	1,333.30	IVA 16%	151.31
Transmisión	0.00	0.00	194.24	194.24	Fac. del Periodo	1,096.98
CENACE	0.00	0.00	7.14	7.14	Total	1,096.98
Energía	0.00	0.00	910.24	910.24		
Capacidad	0.00	0.00	568.76	568.76		
SCnMEM(1)	0.00	0.00	6.81	6.81		

Apoyo Gubernamental 2,147.54

Fecha, hora y lugar de impresión:30/10/2024 09:51:07hrs Pedro C. Colorado esquina AllendeNo. 400 Centro Villahermosa Villahermosa Tabasco Mexico CP 86000

(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.



86090 94-04-12 PEVE-850922 004 CFE
01 726940400016 241007 000001097 7



29DK17A012952190Reportar

-1-



contigo



\$1,097

(UN MIL NOVENTA Y SIETE 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:	2516991654 - 8
Modalidad	UMF 039	CURP:	GACG991121HTCRRR01
32		Nombre:	GERARDO JESUS GARCIA CRUZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
GERARDO JESUS GARCIA CRUZ	01119999	11

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

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 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 Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

CENTRO TABASCO

26 ENERO 2017

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL
IMSS.

Firma del asegurado	Lugar y fecha	Nombre y firma del empleado
Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que lo 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, 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:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|Fecha:26 de enero 2017, 19:05:11|Folio:148547911074290025442|Nombre o Razón Social:GERARDO JESUS GARCIA CRUZ|Curp:GACG991121HTCRRR01|Número de Seguridad Social:2516991654||

Sello digital:

x/+xMPOOqRD93aQmc6DCLAyAk3RN4eID4nU8QNzrxgzi9LoHZHo7gUO/P5JhLdL6HgJf8dYOb4HoximDVJhoJ+SEFmvrrJqjUg7g6I/fWQBHybXQeb5dd3+m+LsllRF4ws5YsoABFabJdSr3plw/uAOBQz4Q7/BFY/VFe6l31boGFHE8i9IPkUJuIPRx3I54cuu6SE3hPp64euE65dElRtg==

Secuencia notarial:

ef17bea0-5b25-4a40-b286-4c7ea7387fb1

Número de serie:

00000000000000000000

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, Delegación Cuauhtémoc C.P. 06600 D.F. Tel. 01 800 623 23 23 http://atencion.contactoimss.com.mx
--	--	--	--



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
CRUZ
GERARDO JESUS
DOMICILIO
C AGRONOMOS 405 ALTO
COL GAVIOTAS SUR 86090
CENTRO, TAB.

FECHA DE NACIMIENTO
21/11/1999

SEXO H

CLAVE DE ELECTOR GRCRGR99112127H300

CURP GACG991121HTCRRR01 AÑO DE REGISTRO 2017 00

ESTADO 27

MUNICIPIO 004

SECCIÓN 0382

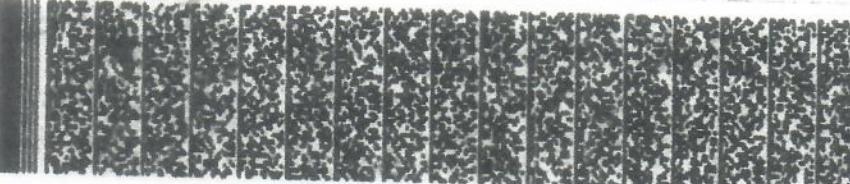
LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2017

VIGENCIA 2027



INE

EDMUNDO J. MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1688547948<<0382120195363
9911215H2712310MEX<00<<00883<6
GARCIA<CRUZ<<GERARDO<JESUS<<<



Gobierno del Estado de Tabasco



COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL ESTADO

Paseo La Choca 100, Col. Tabasco 2000, C.P. 86035
Teléfono (993) 316 9311, www.cobatab.edu.mx



Folio: 39663

A QUIEN CORRESPONDA:

El que subscribe Jefe del Departamento de Matriculación y Certificación de la Dirección de Registro y Control Escolar del Colegio de Bachilleres de Tabasco:

CERTIFICA:

Que **GARCIA CRUZ GERARDO JESUS**
Con Matrícula 15B-017138 cursó estudios de Nivel Medio Superior en el plantel
30 MATUTINO
ubicado en VILLAHERMOSA, CENTRO Tabasco, registrando
su certificado de terminación de estudios con el número 77 a foja 26
del libro 26 con un promedio de 8.94, concluyendo el TRECE
de JULIO del año DOS MIL DIECIOCHO.



Se extiende la presente a petición de la parte interesada para los fines que
le sean conveniente, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco, México a los
TRECE días del mes de JULIO del año DOS MIL DIECIOCHO.



CÓBATAB
DIRECCIÓN DE REGISTRO
Y CONTROL ESCOLAR

ATENTAMENTE
"EDUCACIÓN QUE GENERA CAMBIO"

MTRO. VICTOR HUGO ARCE RODRIGUEZ

042550

C.c.p. Archivo



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MOJI990629MTCRMS02



Nombre

ISIS VIVIANA MORALES JIMENEZ

Entidad de registro:

TABASCO



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



127004199901357

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ISIS VIVIANA MORALES JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 30 de octubre 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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

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, Cuahtémoc, 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>

06 de Noviembre del 2024, Villahermosa Tabasco.

A quien corresponda
PRESENTE.

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al C. GERARDO JESUS GARCIA CRUZ y puedo asegurar que es una persona integra, responsable, estable, con aptitud y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y las facilidades que le pueda brindar.


ATENTAMENTE
Mtra. Eloisa Jimenez Valencia

06 de Noviembre de 2024, Villahermosa, tabasco.

A quien corresponda.

PRESENTE.

De mi mayor consideración:

Sirve la presente para saludarle y a la vez informarle que desde el año 2017 hasta el año presente, conozco de vista, trato y comunicación al ciudadano C. GERARDO JESUS GARCIA CRUZ, con número de identificación GRCRGR99112127H300.

Ha demostrado durante este tiempo, ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora, y muy responsable. Recomiendo para cualquier actividad, responsabilidad y tarea que le sea asignada.

Sin otro particular que a que hacer referencia, hago extensiva estas palabras de recomendación y quedo de usted, a la orden.

Atentamente

C. Isis Viviana Morales Jiménez