

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>19 / 11 / 2024</b>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Vazquez</b>	Apellido Materno <b>Morales</b>	Nombre (s) <b>Williams Alberto</b>	Edad <b>30</b>	Estatura <b>1.64</b>	Peso <b>84</b>	Estado Civil
Dirección <b>Privada Guanaxvato M291 Lt 1 Col las granjas</b>			Código Postal <b>29019</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>961 20 50 416</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>29-06-1994</b>	Lugar de Nacimiento <b>Tuxtla Gutierrez</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>7113 9434 824</b>	Correo electrónico ( e - mail )	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>VAMW940629UXA</b>			
¿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?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>escuchar musica</b>			
¿Cuál es su meta en la vida? <b>superación laboral</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o) <b>Regina Morales Gonzales</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Priv. Guanaxvato M291 Lt 1</b>	<b>Promotora</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria,					
Profesional <b>Universidad Valle del guajalva</b>	<b>Baukbar Belisario Dominguez</b>	<b>2017</b>	<b>2019</b>	<b>2</b>	<b>Titulo</b>
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:	paquetaria de oficina, clasificación y organización de documentos
Paquetes de cómputo que domina:	Word, Excel, power point, Outlook

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	18-01-24 23-08-24	01-10-22 31-12-23		
Nombre de la Compañía	SAGAJI	Distribuidora Santana (Quince)		
Dirección	Lib. Sur Pnt 715 Xumajak	Carretera panamericana		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Auxiliar de Almacén	Auxiliar de almacén		
Ultimo sueldo	8000 mensual	7000 mensual		
Motivo de su separación	Separación acordada	Separación acordada		
Nombre de su jefe inmediato	Fernando Escobar	Victor Abel Rojas		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Encargado de almacén		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Preguntando en las instalaciones	Si	ItaliKa	2017
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	Si	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			
De inmediato			

### 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

*W.A.M.*  
Williams Alberto Vazquez Morales

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: 30

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: 19 - Noviembre - 2024



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
17054497603711050151054
Fecha de solicitud del trámite
16 / 01 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71139434824
CURP:	VAMW940629HCSZRL03
Nombre(s):	WILLIAMS ALBERTO
Primer apellido:	VAZQUEZ
Segundo apellido:	MORALES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	29/06/1994
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

-----Aviso de privacidad-----

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

-----Aviso Importante-----

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:16 de enero 2024, 18:02:40|Folio:17054497603711050151054|RFC:|Nombre o Razon Social:WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ MORALES|Curp:VAMW940629HCSZRL03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71139434824||

**Sello Digital:** Bwv95CLIVk7yHbIA1MY3MI+7rTFFmexpswX6wRsjDcZJvDmJsae/C+Xk4/qdeYLRuSXKkrljrJnORG4m3S/+aYBYoho4yY 6xOYn/EDcoHpgg8y9mfY+SNWE+28qVV3RrGqlxrAliCvtflIJUZz0lk56lhBgmHJrQca44J26/zJthGL/NqH+fmlHxrX/FgP

**Secuencia Notarial:** 390e6248-5c31-4528-b844-1746d030151b

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**Contacto**

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

VAMW940629UXA  
Registro Federal de ContribuyentesWILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ  
MORALES  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 16040455196  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 19 DE NOVIEMBRE  
DE 2024

VAMW940629UXA

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VAMW940629UXA
CURP:	VAMW940629HCSZRL03
Nombre (s):	WILLIAMS ALBERTO
Primer Apellido:	VAZQUEZ
Segundo Apellido:	MORALES
Fecha inicio de operaciones:	19 DE ABRIL DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	19 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial:	WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ MORALES

## Datos del domicilio registrado

Código Postal:29019	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: GUANAJUATO	Número Exterior: MANZANA 91 LOTE1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAS GRANJAS
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ



## 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

### MORALES GLEZ REYNA

C GUANAJUATO PRIV MZ 176  
AV GUANAJUATO Y AV ZACATECAS  
LAS GRANJAS, C.P. 29019  
CENTRO NORTE ORIENTE, CHIS.

**NO. DE SERVICIO :** 671891003228

**RMU :** 29019 89-10-18 MOGR-711101 008 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 02 NOV 24

**CORTE A PARTIR:**  
03 NOV 24

**TARIFA NO. MEDIDOR:** K6E002

**MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 15 AGO 24 - 16 OCT 24

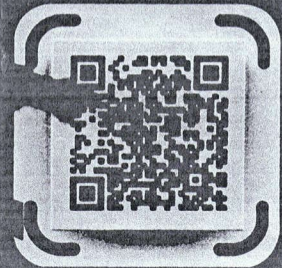
**TOTAL A PAGAR:**

**\$181**

(CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

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



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio	Subtotal		Precio	Subtotal
<b>Energía (kWh)</b>		46056		45894	162					
Básico					39	1.051	42.03	120	0.933	111.96
Suma					2	1.275	2.55	120		111.96
					42		44.59			

Subtotal

Subtotal



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	75.14	0.00	0.00	75.14	Energía	156.55
Distribución	0.00	0.00	229.53	229.53	IVA 16%	25.05
Transmisión	0.00	0.00	28.66	28.66	<b>Total</b>	<b>\$181.60</b>
GENACE	0.00	0.00	1.05	1.05		
Energía	0.00	0.00	135.43	135.43		
Capacidad	0.00	0.00	84.24	84.24		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.00	1.00		

**Apoyo Gubernamental 398.50**

(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.



29019 89-10-18 MOGR-711101 008 CFE  
01 671891003228 241102 000000181 0



22DK04G036480310

Repartir

28

**CFE-contigo**



**\$181**

(CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Clave:

VAMW940629HCSZRL03

Nombre:

WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ MORALES



Fecha de inscripción  
01/11/2000

Folio  
74497754

Entidad de registro  
CHIAPAS

Soy México



107101199402558

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

VAMW940629HCSZRL11

WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ MORALES

Ciudad de México, a 16 de enero de 202

PRESENTE

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 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/>





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

**LXCA991003MCSPRN05**

Nombre

**ANA CRISTINA LOPEZ CRUZ**



Fecha de inscripción  
**30/07/2003**

Folio  
**99745298**

Entidad de registro  
**CHIAPAS**



107101199901121

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

**LXCA990310MCSPRN01**

**ANA CRISTINA LOPEZ CRUZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 28 de julio de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO 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 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/>



**CHIAPAS**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**

2 

4 CURP: **VAMW940629HCSZRL03**

5 APELLIDO PATERNO: **VAZQUEZ**

6 APELLIDO MATERNO: **MORALES**

7 NOMBRE: **WILLIAMS ALBERTO**

8 FECHA DE NACIMIENTO: **29/06/1994**

9 EXPEDICIÓN(ESS): **23/03/2022**

10 Vencimiento: **23/03/2025**

11 TIPO DE LICENCIA: **C**

12 NUMERO DE LICENCIA: **00C0445099**



**MOTOCICLISTA**

14 OFICINA EMISORA: **TUXTLA GUTIERREZ**

15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: **23/03/2020**

16 SEXO: **00**

17 TIPO DE SANGRE: **0+**

18 DONADOR DE ÓRGANOS: **NO**

19 RESTRICCIONES: **NINGUNO**

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: **REYNA MORALES GONZALEZ**  
**TEL 961 100 72 14**



21 

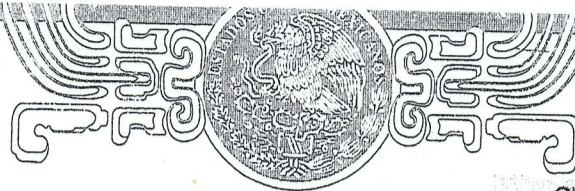
**CHIAPAS**  
GOBIERNO DEL ESTADO

20 **ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:**  
**TODO TIPO DE MOTOCICLETAS**

22 **0461013-7**



FOLIO  
A07 3708299



Identificador Electrónico  
07101000320220016328



Clave Única de Registro de Población

VAMW940629HCSZRL03



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	25/08/1994	13	2558

### Datos de la Persona Registrada

WILLIAMS ALBERTO

VAZQUEZ

MORALES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

29/06/1994

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

GILBERTO

VAZQUEZ

VAZQUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

REYNA

MORALES

GONZALEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

### Certificación:

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

A LOS 06 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2022.  
DOY FE.

### Firma Electrónica:

Vk FN Vz k0'MD Yy OU hD U1 pS TD Az fF dJ TE xJ QU 1T IE FM Qk VS VE  
98 Vk Fa UV VF Wn xN T1 JB TE VT fD Ew Nz Ew MT Aw MD Mx OT k0 MD  
11 NT gw fE 18 Mj kv MD Yv MT k5 NH xD SE lB UE FT fE dJ TE JF UI RP lF

Código QR



Código de Verificación

10710100031994025580






DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

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.



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
VAZQUEZ  
MORALES  
WILLIAMS ALBERTO

SEXO H

DOMICILIO  
PRIV GUANAJUATO MZ 91 LT 1  
COL LAS GRANJAS 28019  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR VZMRWL94062907H900


CURP  
VAMV940629HCSZRL03

AÑO DE REGISTRO  
2012 01

FECHA DE NACIMIENTO 29/06/1994

SECCIÓN 1608

VIGENCIA 2020 - 2030



 INE



C00024

  
EDMUNDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2018151464<<1608093288685  
9406292H3012316MEX<01<<01115<9  
VAZQUEZ<MORALES<<WILLIAMS<ALBE



# DISTRIBUIDORA SANTANA DEL SURESTE, S.A. DE C.V.



**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

**POR MEDIO DE LA PRESENTE RECOMIENDO AMPLIAMENTE A EL C. WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ MORALES COMO UNA PERSONA RESPONSABLE Y HONRADA EN SUS ACTIVIDADES, LA CUAL LABORO EN EL PUESTO DE AUXILIAR DE ALMACEN DEL 01 DE COTUBRE DEL 2022 AL 31 DE DICIEMBRE 2023.**

**EN VIRTUD DE TENER DESEOS DE TRABAJAR, ME PERMITO RECOMENDARLO PARA OCUPAR UN EMPLEO EN LA INSTITUCIÓN DE SU DIGNO CARGO, AGRADECIÉNDOLE CUANTO SE SIRVA HACER EN BENEFICIO DEL PORTADOR DE LA PRESENTE.**

**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA, SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, A LOS 03 DIAS DEL MES DE ENERO 2024.**

**A T E N T A M E N T E**

**CP. JULIO CESAR GUILLEN PEREZ  
CONTADOR GENERAL.**





Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 19 de noviembre de 2024

**Asunto:** CARTA DE RECOMENDACIÓN

**A QUIEN CORRESPONDA:**

POR ESTE MEDIO ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL  
**C. WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ MORALES** , A QUIEN  
CONOZCO DESDE HACE CINCO AÑOS COMO UNA PERSONA  
HONESTA, TRABAJADORA Y RESPONSABLE PARA DESEMPEÑAR  
LAS ACTIVIDADES DE TRABAJO QUE LE ENCOMIENDEN, DIGNO  
DE TODA CONFIANZA Y DE MUY BUENA CONDUCTA.

A PETICION DEL INTERASADO Y PARA LOS FINES LEGALES QUE  
CORRESPONDA, SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS 19 DIAS DEL  
MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

ATENTAMENTE.



C. FERMIN LOPEZ SANCHEZ

CEL. 9611781889



**WILLIAMS ALBERTO VAZQUEZ  
MORALES**

No. Cliente: 87702945  
No. Cuenta: 54030177564120  
Cuenta CLABE: 127100001775641204  
RFC: VAMW940629UXA  
Domicilio: PRIV GUANAJUATO MZ 91 LT191 1  
LAS GRANJAS KM 4 29019 CHIAPAS  
TUXTLA GUTIERREZ

Consulta de Movimientos: lunes 18 noviembre 2024  
Banco Azteca S. A. Institución de Banca Múltiple

**Resumen mensual de movimientos de la cuenta**

Saldo inicial al 01 noviembre 2024 \$0.00

( + ) Depósitos del Periodo + \$0.00

Depósitos ( + ) \$0.00

Intereses ( + ) \$0.00

( - ) Retiros del Periodo - \$0.00

Retiros ( - ) \$0.00

Comisiones ( - ) \$0.00

Saldo Final al 18 noviembre 2024 = \$0.00

**Detalle de Depósitos del Periodo**

Del 01 noviembre 2024 al 18 noviembre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
\$0.00	APERTURA	2024-11-18	LUGAR: PORTAL BANCO AZTECA

Total \$0.00

**Detalle de Retiros del Periodo**

Del 01 noviembre 2024 al 18 noviembre 2024

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o Canal de Operación
-----------------------	----------	-------	----------------------------

Total \$0.00

**\* Comisiones**

Comisiones = \$0.00

Línea Azteca 01-800- 040-7777  
Tel. CDMX y Zona Metropolitana 55-544-78810  
Banco Azteca S. A Institución de Banca Múltiple  
BAI -020523-6Y8  
AV. FERROCARRIL DE RÍO FRÍO # 419 A10  
COL FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL  
DELEGACIÓN IZTAPALAPA  
C.P. 09010







Estados Unidos Mexicanos  
Secretaría de Educación Pública  
Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación  
Constancia de Autenticación del Título Electrónico

Clave Única de Registro de Población  
VAMW940629HCSZRL03



Folio Digital  
a95f6730-030f-4f1b-8a4c-0ca55642874a  
<https://www.siged.sep.gob.mx/titulos/autenticacion/>

Datos del profesionista

WILLIAMS ALBERTO

Nombre(s)

VAZQUEZ

Primer Apellido

MORALES

Segundo Apellido

LICENCIATURA EN INGENIERÍA CIVIL

Nombre del perfil o carrera

511301

Clave del perfil o carrera

Datos de la institución

UNIVERSIDAD VALLE DEL GRIJALVA CAMPUS TUXTLA GUTIÉRREZ

Nombre

20121447

Número del Acuerdo de Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE)

Lugar y fecha de expedición

CHIAPAS

Entidad

2023-07-24

Fecha

Responsables de la institución

RECTOR. MARIO ALBERTO GONZALEZ GONZALEZ

RESPONSABLE DE EXPEDICIÓN. PATRICIA GAMBOA RODRIGUEZ

Firma electrónica de la autoridad educativa

Nombre: ANAHI URIOSTEGUI HERNÁNDEZ

Cargo: DIRECTORA DE REGISTROS ESCOLARES, OPERACIÓN Y EVALUACIÓN

No. Certificado: 00001000000510871752

Sello Digital: EJ3eBIZ2HwKpJr1AF81cwOvFjOscj/LB1jBblmbN5T5nOZTk222r8Z/3naSxuEb6YpskyFfMm1H99Sa5jfnlzDLNNJ+968FeCrKbVgJgmFOc5MCIM4iLRmKtrEz6lUFG91Pt0MOy14DBRQolBjn5kkB6SceW6sNJFub0Tfo3jOqPj654e+WPY2dif9NQjCjx+aKB+iFGum8EcA+4uuLo1lNAoDLyw8icpJxplshQOGc614v+8gBrMNKzIB4CrY19ZnX7A3RdkvcdPos3OVUXSZwwngs5Kl3u7S/KetW2wZQJkuier34zV6MR5KxBZl2SvDGMpEez/0DxJZu48oYNmQ==

Fecha de Autenticación: 2023-08-09



La presente constancia de autenticación se expide como un registro fiel del trámite de autenticación a que se refiere el Artículo 14 de la Ley General de Educación Superior. La impresión de la constancia de autenticación acompañada del formato electrónico con extensión XML, que pertenece al título profesional, diploma o grado académico electrónico que generan las Instituciones, en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite inherente al mismo, en todo el territorio nacional.

La presente constancia de autenticación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

La integridad y autoría del presente documento se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación Pública por medio de la siguiente liga: <https://www.siged.sep.gob.mx/titulos/autenticacion/>, con el folio digital señalado en la parte superior de este documento. De igual manera, se podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.