



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

#### DATOS PERSONALES

|   |   |                                  |                                    |                       |                                  |                       |
|---|---|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Apellido Paterno  | Apellido Materno  | Nombre (s)                       | Edad                               | Estatura              | Peso                             | Estado Civil          |
| Cruz  | Hernandez   | Jorge Luis                       | 33                                 |                       |                                  |                       |
| Dirección   | Código Postal   |                                  | Teléfono Casa:                     |                       | Sexo                             |                       |
| Benito Suarez #35 Col. Ejidal   | 68140   |                                  | Cel: 9513315565                    |                       | M                                |                       |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento   | Nacionalidad                     | Vive con:                          | Sus Padres            | Su Familia                       | Solo                  |
| 10-12-91  | Oaxaca  | Mexicana                         |                                    | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social  | Correo electrónico (e-mail)   | ¿Tiene licencia de manejo?       | Registro Federal de Contribuyentes |                       |                                  |                       |
| 78109107710   | Cruz Hernandez Jorge Luis 88@                                       | Si                               | COTD 911210 V32                    |                       |                                  |                       |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?  | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?                               |                                  |                                    |                       |                                  |                       |
| Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? |                                  |                                    |                       |                                  |                       |
| ¿Qué deporte practica?  | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?                         | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |                                    |                       |                                  |                       |
| Futbol  | No  | Convenir con mi Familia          |                                    |                       |                                  |                       |
| ¿Cuál es su meta en la vida?  |   |                                  |                                    |                       |                                  |                       |
| Ser una persona productiva para la sociedad   |   |                                  |                                    |                       |                                  |                       |

#### DATOS FAMILIARES

| Nombre                  | Vive | Finado | Domicilio             | Ocupación   |
|-------------------------|------|--------|-----------------------|-------------|
| Padre                   |      |        |                       |             |
| Leonardo Cruz Robles    | ✓    |        | 2 Priv. de Donad #104 | Comerciante |
| Madre                   |      |        |                       |             |
| Lina Hernandez Lopez    | ✓    |        | 2 Priv. de Donad #104 | Comerciante |
| Esposa (o)              |      |        |                       |             |
| Andrea Barrienta Cruz   | ✓    |        | Benito Suarez #35     |             |
| Nombre Hija (o)         |      |        |                       |             |
| Sosue Alexis Cruz Bar   | ✓    |        | Benito Suarez #35     |             |
| Nombre Hija (o)         |      |        |                       |             |
| Angel Emmanuel Cruz Bar | ✓    |        | Benito Suarez #35     |             |
| Nombre Hija (o)         |      |        |                       |             |

#### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección       | Fechas          |      | Años | Documento Recibido |
|--|-----------------|-----------------|------|------|--------------------|
|  |                 | De              | A    |      |                    |
| Primaria                               |                 |                 |      |      |                    |
| Narciso Mendoza                        | Av. Las Palomas | 1999            | 2004 | 6    | Certificado        |
| Secundaria                             |                 |                 |      |      |                    |
| Técnica #106                           | Av. Moctesuma   | 2004            | 2008 | 4    | Certificado        |
| Preparatoria                           |                 |                 |      |      |                    |
| Conalcp                                | Av. Conalcp     | 2008            | 2010 | 2    |                    |
| Profesional                            |                 |                 |      |      |                    |
| Estudios de Post grado                 |                 |                 |      |      |                    |
| Comercial u otras                      |                 |                 |      |      |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad: |                 |                 |      |      |                    |
| Escuela                                | Horario:        | Carrera ó Curso |      |      | Grado              |



## CONOCIMIENTOS GENERALES

|                                  |
|----------------------------------|
| Idiomas que domina:              |
| Funciones de oficina que domina: |
| 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 | 13-12-2021<br>07-03-2024    | 27-05-2017<br>24-09-2021 | 05-01-2010<br>27-09-2017 |                 |
| Nombre de la Compañía           | Grupo Cusco                 | Bib Cola                 | Begui Soda               |                 |
| Dirección                       | Caril. Internacional        | Av. L. Zapata            | Caril. Internacional     |                 |
| Teléfono                        | 9511821412                  | 9511618832               | 9512739043               |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Técnico en Construcción     | Chofer Repartido         | Chofer Repartido         |                 |
| Ultimo sueldo                   | 2800                        | 2500                     | 2500 Quince              |                 |
| Motivo de su separación         | Recorte de personal         | Suplacion pers.          | Suplacion                |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Ingeniero Oswaldo L. Rafael | Suplacion                | Martin Jose              |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Supervisor de obra          | Supervisor               | Supervisor               |                 |

## DATOS GENERALES

|  |                          |  |        |
|--|--------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             | ¿Posee automóvil propio? | Marca  | Modelo |
| X Facebook                                 | no                       |  |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda  |        |
| no   | no                       |  |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
| X mi esposa hace tortillas                 |                          | 8000   |        |
| ¿Vive en casa propia?                      |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |        |
| no   |                          |  |        |
| ¿Paga renta?                               | Renta mensual            | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| si   | 1400                     |  |        |
| ¿Puede viajar?                             |                          |  |        |
| si   |                          |  |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | en Cuernavaca            |  |        |
| se me indique                              |                          |  |        |

### 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: 33

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.**

Jorge Luis Cruz Hernandez  
Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Apellido Paterno<br><b>Cruz</b>   | Apellido Materno<br><b>Hernandez</b>  | Nombre (s)<br><b>Jorge Luis</b>                        | Edad<br><b>33</b> Años                             | Sexo<br><input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Domicilio<br><b>Benito Suarez</b>   | Colonia<br><b>Col. Edifal</b>   | Código Postal<br><b>68140</b>                          | Alcaldía o Municipio<br><b>San Martin mexicana</b> | Peso   |
| Lugar de Nacimiento<br><b>Oaxaca de Suarez</b>  | Nacionalidad<br><b>mexicana</b>   | Fecha de Nacimiento<br><b>10-12-1991</b>               | Teléfono<br><b>9515315565</b>                      | Teléfono Celular   |
| Vive con<br><input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo | Estado Civil<br><input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> Otro (Explique)<br><b>unión libre</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico |  |  |
| Personas que dependen de usted<br><b>2</b> Hijos <b>1</b> Cónyuge <b>0</b> Padres <b>0</b> Otros  |   | <input checked="" type="checkbox"/> Facebook           | <input checked="" type="checkbox"/> Instagram      | <input checked="" type="checkbox"/> Twitter                        |
|   |   | <input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn           |  |  |

## DOCUMENTACIÓN

|  |   |
|--|---|
| Clave Única del Registro de Población (CURP)<br><b>C04H391121040CR RR08</b>              | AFORE   |
| Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)<br><b>C04H39112104032</b>                              | Número de Seguridad Social<br><b>78104107710</b>  |
| Tiene licencia de manejo<br><input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | Cartilla Servicio Militar No.<br><b>D-0378201</b> |
| Clase<br><b>D</b>  | Pasaporte No.                                     |
| No. de Licencia<br><b>LO1DRP0000068223-07-76</b>   | Vigencia  |
| Siendo extranjero, ¿que documento le permite trabajar en el país?                        |   |

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

|   |   |
|---|---|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br><input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | ¿Padece alguna enfermedad crónica?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique) |
| ¿Practica Ud. algún Deporte?<br><b>Si</b>   | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?<br><b>NO</b>  |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><b>ser una persona productiva para la sociedad</b>  | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><b>Conocer Con mi Familia</b>   |

## DATOS FAMILIARES

| NOMBRE  | VIVE                                | EDAD      | FINADO | DOMICILIO                  | OCUPACIÓN          |
|---|-------------------------------------|-----------|--------|----------------------------|--------------------|
| Padre<br><b>Leonardo Cruz Robles</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>63</b> |        | <b>2da. de Donaji #104</b> | <b>Comerciante</b> |
| Madre<br><b>Lima Hernandez Lopez</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>53</b> |        | <b>2da. de Donaji #104</b> | <b>Comerciante</b> |
| Esposa (o)<br><b>Andrea Barrera</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>33</b> |        | <b>Benito Suarez #35</b>   |                    |
| Nombre y edades de los hijos<br><b>Sofie Alexis Cruz Barrera (11 años) Angel Emmanuel Cruz Barrera (9 años)</b> |                                     |           |        |                            |                    |

## ESCOLARIDAD

| NOMBRE   | DIRECCIÓN             | DE              | FECHAS      | A        | AÑOS     | TÍTULO RECIBIDO    |
|--|-----------------------|-----------------|-------------|----------|----------|--------------------|
| Primaria<br><b>Narciso mendoza</b>               | <b>Av. Las palmas</b> | <b>1999</b>     | <b>2004</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>Certificado</b> |
| Secundaria o Prevocacional<br><b>Tecnic #106</b> | <b>Av. moctezuma</b>  | <b>2004</b>     | <b>2008</b> | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>Certificado</b> |
| Preparatoria o Vocacional<br><b>Conalep</b>      | <b>Av. Conalep</b>    | <b>2008</b>     | <b>2010</b> | <b>2</b> | <b>2</b> |                    |
| Profesional                                      |                       |                 |             |          |          |                    |
| Comercial u Otras                                |                       |                 |             |          |          |                    |
| Estudios que está efectuando en la actualidad:   |                       |                 |             |          |          |                    |
| Escuela  | Horario               | Curso o Carrera | Grado       |          |          |                    |



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
Y COMO SEGUNDO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,  
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO 11191 DEL  
LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL  
A MI CARGO SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 391 200670292003919 CUHJ911210HOCRRR08  
CRIP CURP

FECHA DE REGISTRO: 23/1/1992 VEINTITRES DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: JORGE LUIS CRUZ HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 10/12/1991 DIEZ DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO HORA: 13:00

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, OAXACA

PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

## PADRES

NOMBRE: LEONARDO CRUZ ROBLES

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 AÑOS

NOMBRE: IRMA HERNANDEZ LOPEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE:                      PARENTESCO:                      EDAD:            AÑOS.

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

— SIN ANOTACION MARGINAL —

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ OAX.

A 26 DE ENERO DEL 2006

C. OFICIAL SEGUNDO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. MIGUEL DIAZ RIVERA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL



SEGUNDA OFICIALIA  
DEL REGISTRO CIVIL  
DEL CENTRO, OAXACA

L.I. JAIME ALVAREZ MARTINEZ

Jefe del Departamento de Sistematización de  
Actos Civiles Estatales

ELABORO CRISPIN L. LOPEZ L.

COTEJO YOLANDA CRUZ CRUZ

2382336

8087

SE INTERPRETARON LOS DATOS CONFORME A LA CIRCULAR NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991



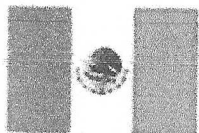


**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

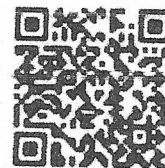


**Clave:**

**CUHJ911210HOCRRR08**

**Nombre:**

**JORGE LUIS CRUZ HERNANDEZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**27/01/2000**

**Folio**

**49376049**

**Entidad de registro**

**OAXACA**



120067199200391

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JORGE LUIS CRUZ HERNANDEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 15 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.

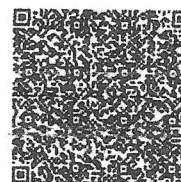
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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**

**SECRETARIA DE GOBERNACIÓN**



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando al 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.iftai.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  
CRUZ  
HERNANDEZ  
JORGE LUIS SEXO H

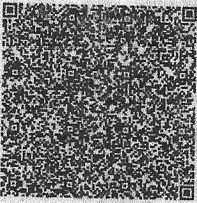
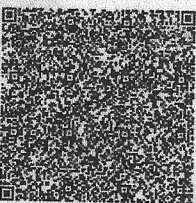

 DOMICILIO  
C CUICATLAN 119 A  
COL ESTADO DE OAXACA 68140  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR CRHRJR91121020H900

CURP CUHJ911210HOCRRR08 AÑO DE REGISTRO 2010 02

FECHA DE NACIMIENTO 10/12/1991 SECCIÓN 0524 VIGENCIA 2023 - 2033

0004827

*Mr. Jorge Cruz*

IDENTIFICACION PARA VOTAR  
EN LOS PROCESOS ELECTORALES  
NACIONALES Y LOCALES

IDMEX2527845645<<0524086202532  
9112104H3312315MEX<02<<65765<4  
CRUZ<HERNANDEZ<<JORGE<LUIS<<<<



# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

CRUZ

Apellido Paterno:

HERNANDEZ

Apellido Materno:

JORGE LUIS

Nombre (s):

NSS: 78109107710

1578520623



Centro de enrolamiento: UMF38

Folio: 21-1-038-0023512

Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición: 06/07/2010

Apellido Paterno: CRUZ

Apellido Materno: HERNANDEZ

Nombre (s): JORGE LUIS

NSS: 78109107710

CURP: CUHJ911210HOCRRR08

UMF de Adscripción:

Fecha de Nacimiento: 10/12/1991

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA

## Domicilio

Calle: DONAJI

Número Exterior: 107

Número Interior: 0

Entre calles: NO TIENE y NIÑO ARTILLERO y NO TIENE

Colonia: SAN JUAN CHAPULTEPEC

Código Postal: 68150

Delegación o Municipio: OAXACA DE JUÁREZ

Entidad Federativa: OAXACA

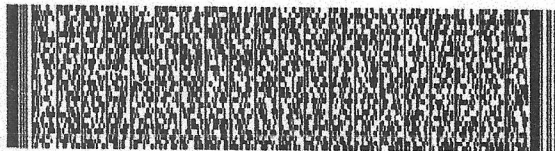
País: MEXICO

## Importante:

**Conserve este documento en un lugar seguro.  
En Caso de alteración o extravío de su credencial,  
Usted deberá mostrar este comprobante  
en los módulos de acreditación.**

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Código de barras para lectura rápida.



Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CUHJ911210V32  
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE LUIS CRUZ HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 17080367080  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 20 DE DICIEMBRE DE 2024**



CUHJ911210V32

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC:                              | CUHJ911210V32       |
| CURP:                             | CUHJ911210HOCRRR08  |
| Nombre (s):                       | JORGE LUIS          |
| Primer Apellido:                  | CRUZ                |
| Segundo Apellido:                 | HERNANDEZ           |
| Fecha inicio de operaciones:      | 01 DE MARZO DE 2010 |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO              |
| Fecha de último cambio de estado: | 26 DE JUNIO DE 2011 |
| Nombre Comercial:                 |                     |

### Datos del domicilio registrado

|   |  |
|---|--|
| Código Postal:02770                               | Tipo de Vialidad:  |
| Nombre de Vialidad: NEXTENGO                      | Número Exterior: 78  |
| Número Interior:                                  | Nombre de la Colonia:  |
| Nombre de la Localidad:                           | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle:   |

Página [1] de [2]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

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





Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

### CABALLERO BOLANOS PEDRO

BENITO JUAREZ 3 5 CP.00000

S

EJIDAL U = C.P. 68140  
SN MARTIN MEXICAPAN, OAX

**NO. DE SERVICIO : 679100917991**

**RMU : 68140 10-09-29 XAXX-010101 004 CFE**

**CUENTA : 06DK09A280635670**

**LÍMITE DE PAGO: 20 JUN 24**

**CORTE A PARTIR:**  
**21 JUN 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 78Y2D3 MULTIPLICADOR: 1**  
**HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 03 ABR 24 - 03 JUN 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$199**

(CIENTO NOVENTA Y NUEVE 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 UNIT | Subtotal (M.N.) |
|---|----------------|----------|------------------|----------|---------------|-------------|-----------------|
|   | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               |             |                 |
| Energía (kWh)   | 13044          |          | 12889            |          | 155           |             |                 |
| Básico  |                |          |                  |          | 150           | 1.031       | 154.65          |
| Intermedio  |                |          |                  |          | 5             | 1.255       | 6.27            |
| Suma  |                |          |                  |          | 155           |             | 160.92          |
| 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 (M.N.) | Concepto                     | Importe (M.N.)  |
| Suministro   | 72.72 | 0.00  | 0.00   | 72.72          | Energía                      | 160.93          |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 219.60 | 219.60         | IVA 16%                      | 25.75           |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 27.42  | 27.42          | Fac. del Periodo             | 186.68          |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 1.01   | 1.01           | DAP <sup>(2)</sup>           | 12.87           |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 124.93 | 124.93         | Adeudo Anterior              | 263.14          |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 77.81  | 77.81          | Su Pago                      | -263.00         |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 0.96   | 0.96           | <b>Total</b>                 | <b>\$199.69</b> |

**Apoyo Gubernamental 363.52**

(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, hora y lugar de impresión: 05 JUN 24 08:52:56 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000  
68140 10-09-29 XAXX-010101 004 CFE  
01 679100917991 240620 000000199 0



06DK09A280635670

Repartir

-587-

**CFE-contigo**



**\$199**

(CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



 **MOVILIDAD**  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**

 **JORGE LUIS  
CRUZ HERNANDEZ**

CURP  
**CUHJ911210HOCRRR08**

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| NACIONALIDAD      | ANTIGÜEDAD        |
| <b>MEXICANA</b>   | <b>21/12/2020</b> |
| EXPEDICIÓN        | VIGENCIA          |
| <b>23/07/2024</b> | <b>23/07/2026</b> |

**D**  
CARGA PÚBLICO

LICENCIANº  
**L01DRD00000682**



 **A+**  **NO** **MÉICO** 

RESTRICCIONES  
**NINGUNA**

ALERGIAS  
**NINGUNA**

PADECIMIENTOS MÉDICOS  
**NINGUNA**

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:  
**IRMA HERNANDEZ LOPEZ**  
**9515174256**







**OXM 0186305**

ARG. MAYRE CLAUDIA DE CIVIS  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# BOLA - BLANCA

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL  
SERVICIO MILITAR NACIONAL

"CLASE 1991."

Nombre JORGE LUIS CRUZ HERNANDEZ.  
Fecha de nacimiento 10 DE DICIEMBRE DE 1991.  
Nació en OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.  
Hijo de LEONARDO CRUZ ROBLES.  
Y de IRMA HERNANDEZ LOPEZ.  
Estado Civil SOLTERO.  
Ocupación ESTUDIANTE.

¿Sabe leer y escribir? SÍ.  
Grado máximo de estudios 2º SEM. DE BACH.  
Domicilio PRIV. DONATO ENRIQUEZ 4, JUAN CHIAPULTE-

Firma del Interesado El Presidente de la Junta Municipal de Recrutamientos  
Firma del Operador El General Brigadier Jefe de la Oficina Central de Reclutamiento.

JOSE ANTONIO HERNANDEZ  
PRAGUA  
OAXACA DE JUAREZ, OAX. A 11 DE MAYO DEL 2009.

Retrato de frente

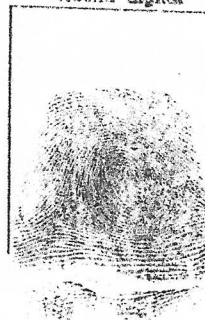
Lugar y Fecha

Huella digital

MATRICULA Núm.

D-

ESTA CARTILLA NO  
DEBE TENER  
RASPADURAS







S.A. DE C.V.

OAXACA DE JUAREZ OAX., A 27 DE MAYO DEL 2017

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE

POR ESTE CONDUCTO RECOMIENDO AMPLIAMENTE AL C. JORGE LUIS CRUZ HERNANDEZ, CON DOMICILIO EN CALLE CUICATLAN Num. 119 A, COL. EDO. DE OAXACA EN SAN MARTIN MEXICAPAN OAXACA, OAXACA. COMO UNA PERSONA RESPONSABLE, SERIA TRABAJADORA QUIEN ESTUBO PRESTANDO SUS SERVICOS EN ESTA EMPRESA POR UN AÑO.

LO ANTERIOR PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVenga.

ATENTAMENTE

SUP. MARTIN JOSE HERNANDEZ CANSECO

[www.gugarsoda.com.mx](http://www.gugarsoda.com.mx)

[acientes@gugarsoda.com.mx](mailto:acientes@gugarsoda.com.mx)

Tels: (01951) 5 17 65 00 5 17 65 11 fax 5 17 66 99,

Carretera Oaxaca-Istmo Km. 10.9 Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, Mexico.



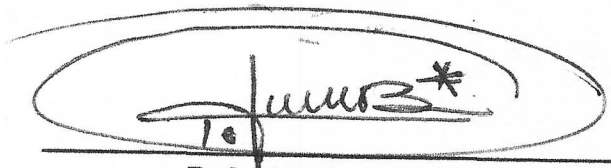
Oaxaca de Juárez Oaxaca a 24 septiembre del 2021

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe sr. Rafael Juárez Reyes con domicilio en la calle Lázaro Cárdenas s/n, con número telefónico 9511618832, por medio de la presente hago de su conocimiento que conozco al C. Jorge Luis Cruz Hernández, con domicilio en la calle Cuicatlán Num 119-A, perteneciente a la Agencia DE San Martín Mexicapam.

Me permito recomendarlo ampliamente ya que estuvo laborando con su servidor durante el lapso de un año como preventa, durante ese tiempo se desempeñó como una persona responsable y honesta por lo que recomiendo su contratación.

Atentamente:



Rafael Juárez Reyes



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR







NOMBRE  
BARRITA  
CRUZ  
ANDREA ERENDIRA  
DOMICILIO  
C CUICATLAN 119 A  
COL ESTADO DE OAXACA 68010  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.



FECHA DE NACIMIENTO  
23/07/1991  
SEXO - M

CLAVE DE ELECTOR BRCRAN91072320M600  
CURP BXCA910723MOCRRN05 AÑO DE REGISTRO 2012 01  
ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCIÓN 0524  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

Beneficiario

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1308237505<<0524093435311  
9107234M2512314MEX<01<<11271<5  
BARRITA<CRUZ<<ANDREA<ERENDIRA<

931 156 5452 Telefono

931 107 9130 Whesap.





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**BXCA910723MOCRRN05**

Nombre

**ANDREA ERENDIRA BARRITA CRUZ**



Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



120067199403068

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

BACA910723MOCRRN03

**ANDREA ERENDIRA BARRITA CRUZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de diciembre 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 **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>