

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:	48089035264
CURP:	FOEO901111HPLLSM07
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	OMAR ALEJANDRO FLORES ESCOBEDO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/11/1990
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	20/09/2024
Delegación:	PUEBLA
UMF:	UMF 057 LA MARGARITA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 16
Agregado Médico:	1M1990ES

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y4632123321	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	08/11/2016	20/09/2024

Beneficiarios

NO APLICA

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

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06800, Ciudad de México.
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



FOEO901111CZ1
Registro Federal de Contribuyentes

OMAR ALEJANDRO FLORES
ESCOBEDO
Nombre, denominación o razon
social

IdCIF: 15110368813
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 07 DE FEBRERO DE 2025



FOEO901111CZ1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOEO901111CZ1
CURP:	FOEO901111HPLLSM07
Nombre (s):	OMAR ALEJANDRO
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	ESCOBEDO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE DICIEMBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE FEBRERO DE 2010

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72560	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: 7A PZA ARBOLEDA	Número Exterior: A 29
Número Interior: 8	Nombre de la Colonia: INFONAVIT LA MARGARITA
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: 65 OTE

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



Comisión Federal de Electricidad®

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

JIMENEZ ZENTENO KARLA

CALLE PICO 19 C.P. 72564
ENSENADA Y B CORDILLERA Y EN JDNES. DE LA MONTANA
JARDINES DE LA MONTA AC.P.72000
AMPLIACION STA CATAR,PUE.

NO. DE SERVICIO: 220170601181

RMU: 72520 17-06-07 XAXX-010101 005 CFE

CUENTA: 24DV08B442415805

LÍMITE DE PAGO: 02 ENE 25

CORTE A PARTIR: 03 ENE 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** A732BB

MULTIPLICADOR: 1

NO HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 16 OCT 24-16 DIC 24

TOTAL A PAGAR:

\$216

(DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida X Estimada	Medida X Estimada			
Energía (kWh)	6,645	6,481	164		
Basico			150	1.055	158.25
Intermedio			14	1.280	17.92



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

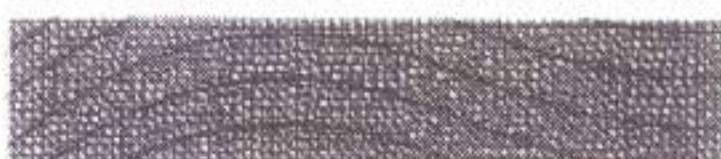
Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh				
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía		176.17
Distribución	0.00	0.00	243.93	243.93	IVA 16%		28.19
Transmisión	0.00	0.00	29.01	29.01	Fac. del Periodo		204.36
CENACE	0.00	0.00	1.07	1.07	DAP(2))		11.45
Energía	0.00	0.00	138.09	138.09	Adeudo Anterior		240.85
Capacidad	0.00	0.00	88.40	88.40	Su Pago		-240.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.02	1.02	Total		216.66

Apoyo Gubernamental 397.35

Fecha, hora y lugar de impresión: 05/02/2025 11:00:37 hrs 14 SurNo 4516 Col. Jardines de San Manuel Puebla Puebla Mexico CP 72570

(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.



CFE-contigo



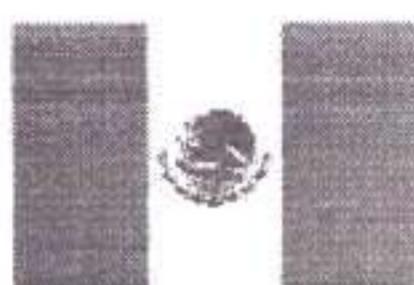
72520 17-06-07 XAXX-010101 005 CFE
01 220170601181 250102 000000216 8



24DV08B442415805 Repartir
-1-

\$216

(DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS M.N.)

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD**Clave:****FOEO901111HPLLSM07****Nombre****OMAR ALEJANDRO FLORES ESCOBEDO****Soy México**

Fecha de inscripción

04/05/1998

Folio

14900735

Entidad de registro

PUEBLA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121114199100402

OMAR ALEJANDRO FLORES ESCOBEDO

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de noviembre de 202

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARÍA 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 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/>



Solicitud de Empleo

Fecha 5 /02/2025

Puesto que solicita: Preventa

Sueldo mensual

13000 ₡

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Flores	Apellido Materno Escobedo	Nombre (s) Omar Alejandro	Edad 34	Estatura 1.69	Peso 80	Estado Civil Unión Libre	
Dirección C. Dico #19 Jardines de la Montaña			Código Postal 72564	Teléfono Casa: 2229722715 Cel: 2225366245	Sexo <input checked="" type="radio"/> M		
Fecha de Nacimiento 11-11-1990	Lugar de Nacimiento Méjico	Nacionalidad Mexicana	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo				
Número de Seguridad Social 48089035264	Correo electrónico (e-mail) alecks-1111@live.com.mx	¿Tiene licencia de manejo? sí	Registro Federal de Contribuyentes FOEO90111CZI				
¿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? Fut-Bol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Deporte/tiempo con la familia.					
¿Cuál es su meta en la vida? Mejorar la Calidad de Vida de Mi Familia.							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Flores Mondragón Horacio	✓		Pca. Pedreros U.Hab. La Margarita	Empleado
Madre Raquel Escobedo Andrade	✓		Fracc. Torres Madrid. 117 ote.	Maestra.
Esposa (o) Karla Jiménez Zenteno	✓		C. Dico #19 Jardines de la Mon.	Promotora.
Nombre Hija (o) Ethan A. Flores Jiménez	✓		Mismo Domicilio	Estudiante.
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria José Mariano Jiménez	U.Hab. La Margarita.	1996	2002	6	Certificado
Secundaria Esc. Sec. Terc. No. 42	U.Hab. La Margarita.	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria Blas Chumacero Sanchez	U.Hab. La Margarita	2005	2008	3	Certificado
Profesional BUAP - FACUFI	24 Sur / San Claudio	2009	2013	4	Kardex
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ESPAÑOL / INGLÉS (25%)
Funciones de oficina que domina:	CAPTURA DE DATOS / HOJAS DE CALCULO / ATENCIÓN AL CLIENTE.
Paquetes de cómputo que domina:	MICROSOFT / OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 meses.	6 meses.	6 meses	3 A 6 meses
Nombre de la Compañía	Tamariz.	Negocio Propio Misc. OPINA		SABORMEX.
Dirección	Calle Tomalinda 105 pte. la popular	24A Pte. Valle Dorado	Parque Resurrección	.
Teléfono	2226068312	2225277114	2211689695	2214272737
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Ayudante Gral.	Supervisor	Preventa
Último sueldo	2800 Semanal	12000 Sem.	13400 Semanal	47000-8000 Anual.
Motivo de su separación	Termino de Proyecto	Oportunidad Laboral	Termino de Proyecto	Oportunidad laboral
Nombre de su jefe inmediato	Muller López.	Eliana Guadalupe	Leticia Zayas	Erick.
Puesto de su jefe inmediato	Director Operaciones	Dueña.	Coordinadora de Proyectos	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Publicación en Internet (Redes Sociales)	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		NO		
NO		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	NO		
NO		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	/ 10 000	
¿Vive en casa propia?	SI	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO	
¿Paga renta? NO	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Puede viajar? SI				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	HOY			
HO ANTES Posible				

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

Distribuidora
EL TORO

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: 34 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:

Oscar Alejandro Flores Escobedo
05 de Febrero 2025



ACTA DE NACIMIENTO
No. DE FOLIO 41223



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ ----- DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA ----- CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 3 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1991 , EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 402
DE FECHA 10 DE FEBRERO ----- LEVANTADA, POR EL JUEZ C. ISAAC FUENTES MADRID -----
LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS: SN. BALTAZAR CAMPECHE -----

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE OMAR ALEJANDRO FLORES ESCOBEDO -----
FECHA DE NACIMIENTO 11 DE NOVIEMBRE DE 1990 HOR 11:30:00 CRIP 211141891004027

LUGAR DE NACIMIENTO PUEBLA PUEBLA PUEBLA -----

FUE PRESENTADO VIVO X MUERTO SEXO : MASCULINO X FEMENINO

DECLARO EL PADRE LA MADRE AMBOS X PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE HORACIO ANTONIO FLORES MONDRAGON ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

NOMBRE RAQUEL ESCOBEDO ANDRADE ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS

NOMBRE JESUS FLORES LEAL ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

NOMBRE YOLANDA MONDRAGON DE FLORES ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

NOMBRE JUAN ESCOBEDO CONTRERAS ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

NOMBRE ENEDINA ANDRADE SANCHEZ ----- NACIONALIDAD MEXICANA -----

TESTIGOS DEL ACTO

NOMBRE MIGUEL ANGEL ORTIZ ROMERO ----- Y MARTHA PATRICIA ESCOBEDO DE ORTIZ -----

DE 28 Y 25 AÑOS, DE NACIONALIDAD MEXICANA ----- Y MEXICANA -----

PARENTESCO ----- Y -----

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO ----- NACIONALIDAD -----

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:
SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL, EN EL LIBRO ORIGINAL.

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN PUEBLA ----- SELLO

EL C. JUEZ ----- EL DIA 06 DE SEPTIEMBRE DE 2005 DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO PEDROH
COTEJO -----

C. JUAN MANUEL COLIN GARCIA -----
NOMBRE

FIRMA

05 1242603





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

JIZK820704MPLMN05



Nombre

KARLA JIMENEZ ZENTENO

Entidad de registro:

PUEBLA



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil



121114198200126

KARLA JIMENEZ ZENTENO

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2025

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 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>.

Otoño 2012										Primavera 2013									
74075FGUM	008	162	Innovacion y Talento Emprended		4.00	06	19759 IDCF	203	003	Prac. Ed. Fis. II (N. Med-Sup)		8.00	10	R1					
74070 IDCF	201	002	Met. Inv. Act. Fisica y Dep.		4.00	05	19631 LEFM	012	001	Fisiologia del Ejercicio Fis.		4.00	05						
89713 IDCF	201	000	Met. Inv. Act. Fisica y Dep.		4.00	05	R2	30375 LEFM	012	000	Fisiologia del Ejercicio Fis.		4.00	05	R1				
74536 LEFM	251	003	Educacion Fisica Especial		3.00	05	19551 LEFM	013	001	Higiene de la Cultura Fisica		3.00	05						
88469 LEFM	251	000	Educacion Fisica Especial		3.00	05	30354 LEFM	013	000	Higiene de la Cultura Fisica		3.00	05						
74553 LEFM	253	003	Gerencia de la Cult. Fisica		4.00	05	19802 LEFM	251	001	Educacion Fisica Especial		3.00	06	R1					
88471 LEFM	253	000	Gerencia de la Cult. Fisica		4.00	05	19556 LEFM	257	003	CF. Terapeutica y Profilactica		4.00	07						
74555 LEFM	256	004	Masaje		4.00	06	19799 LEFM	258	001	Deporte Adaptado		3.00	06						
74416 LEFM	400	002	Perfil Especifico I		5.00	08	R1	22481 LEFM	401	003	Perfil Especifico II		5.00	06					
Aprobadas: 3			Reprobadas: 3		cred: 13.00	puntos: 20	prom: 6.66	Aprobadas: 5		Reprobadas: 2		cred: 23.00	puntos: 35	prom: 7.00					
Otoño 2013										Otoño 2014									
89099 IDCF	200	001	Practica Segun Perfil		3.00	06	76727FGUM	005	161	Lengua Extranjera II		4.00	08	R2					
88962 IDCF	201	002	Met. Inv. Act. Fisica y Dep.		4.00	05	65387 JDCF	204	001	Prac. Ed. Fis. para la Salud		7.00	08						
42009 IDCF	201	000	Met. Inv. Act. Fisica y Dep.		4.00	05	R3	65556 LEFM	250	003	Teo. y Met. del Entrenam. Dep.		5.00	07	R1				
89738 IDCF	205	002	Pract. Dep. Masivo y Rec. Com.		8.00	05	65527 LEFM	259	002	Didact. de Deportes de Combate		5.00	09	R1					
42203 IDCF	205	000	Pract. Dep. Masivo y Rec. Com.		8.00	05													
Aprobadas: 1			Reprobadas: 2		cred: 3.00	puntos: 6	prom: 6.00	Aprobadas: 4		Reprobadas: 0		cred: 21.00	puntos: 32	prom: 8.00					
Primavera 2015										Verano 2015									
91813FGUM	006	161	Lengua Extranjera III		4.00	05	61922FGUM	006	162	Lengua Extranjera III		4.00	08	R1					
30029FGUM	006	000	Lengua Extranjera III		4.00	05	61455 LEFM	253	001	Gerencia de la Cult. Fisica		4.00	07	R2					
89718 IDCF	201	002	Met. Inv. Act. Fisica y Dep.		4.00	06	R4	61547 LEFM	254	002	Medicina Deportiva		4.00	08	R1				
89725 IDCF	205	002	Pract. Dep. Masivo y Rec. Com.		8.00	09	R1												
88544 LEFM	012	001	Fisiologia del Ejercicio Fis.		4.00	05													
32621 LEFM	012	000	Fisiologia del Ejercicio Fis.		4.00	07	R2												
92923 LEFM	252	003	Sociologia de la Cult. Fisica		4.00	05													
32619 LEFM	252	000	Sociologia de la Cult. Fisica		4.00	05													
89693 LEFM	253	001	Gerencia de la Cult. Fisica		4.00	05													
31974 LEFM	253	000	Gerencia de la Cult. Fisica		4.00	05	R1												
88583 LEFM	260	001	Pesas Especializadas		5.00	06	R1												
Aprobadas: 4			Reprobadas: 3		cred: 21.00	puntos: 28	prom: 7.00	Aprobadas: 3		Reprobadas: 0		cred: 12.00	puntos: 23	prom: 7.66					

13-NOV-17 16:08 BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR Historial Académico Pag: 2 de 2
 Matrícula: 200920490 No. de Seguro Social Nivel: Licenciatura
 Nombre: FLORES ESCOBEDO OMAR ALEJANDRO 2232139502 Tipo Alumno: Activo
 Facultad de Cultura Física Periodo Inicio 200920 Periodo Fin: 201725
 LEF Lic. en Cultura Física Campus: Ciudad Universitaria Estancia:

Otoño 2015										cred. cal. rec.										
28366FGUM	007	162	Lengua Extranjera IV		4.00	05														
40150FGUM	007	000	Lengua Extranjera IV		4.00	05														
26491 LEFM	011	001	Bases Fisiol. de la Act. Fis.		4.00	07	R1													
28302 LEFM	252	001	Sociologia de la Cult. Fisica		4.00	05														
41875 LEFM	252	000	Sociologia de la Cult. Fisica		4.00	05	R1													
26736 LEFM	801	001	Taichi		3.00	05														
41889 LEFM	801	000	Taichi		3.00	05														
Aprobadas: 1			Reprobadas: 3		cred: 4.00	puntos: 7	prom: 7.00													

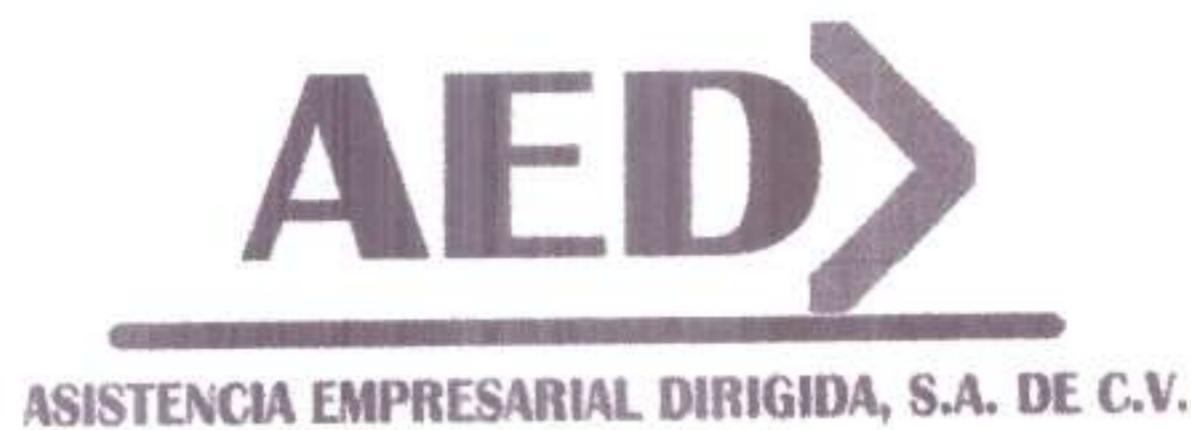
Primavera 2017 Carga en progreso

Resumen de Promedios de Historia académica

	Materias Aprobadas	Creditos Obtenidos	Puntos	Promedio	Porcentaje
Total Transferencias	0	.00	0	.00	
Total Institución	56	257.00	441	7.87	
Promedio aritmético	56	257.00	441	7.87	95%

Créditos mínimos: 271

Créditos máximos: 281



Monterrey, N.L. 10 de enero de 2020

A quien corresponda:

Por medio de la presente nos permitimos recomendar a la C. Omar Alejandro Flores Escobedo quien prestó sus servicios para esta empresa desde el **09 de diciembre del 2019 hasta el 09 de enero del 2020** cuando ocupaba el puesto de **Chofer de reparto** en nuestras oficinas ubicadas en la ciudad de Puebla.

Sin otro particular por el momento nos despedimos, no sin antes agradecer sus atenciones brindadas a la presente, quedando de ustedes su más atento y seguro servidor.

Atentamente,
ING. Elizabeth Romero Nazareno
Analista de Capital Humano



PUEBLA, 19 DE MARZO DEL 2019.

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:



POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACEMOS DE SU CONOCIMIENTO QUE
EL C. OMAR ALEJANDRO FLORES ECOBEDO PRESTO SUS SERVICIOS EN
ESTA EMPRESA BARCEL, S.A. DE C.V., DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE
VENDEDOR DUPLEX DEPARTAMENTO DE DETALLE PUEBLA EL PERIODICO
COMPRENDIDO DEL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2017 A 05 DE MARZO DEL 2019.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA
LOS USOS Y FINES QUE CREA CONVENIENTES.

SIN MAS POR EL MOMENTO, ESTOY A SUS ORDENES PARA
CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN AL RESPECTO.

ATENTAMENTE

HIPOLITO SANCHEZ HERNANDEZ
SUPERVISOR DE VENTAS
CEL 2223613181
BARCEL S.A. DE C.V.

Ricolino



Puebla, Pue., a 03 de Septiembre 2019

CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace indicar que conozco al Sr. Flores Escobedo Omar Alejandro, puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal.

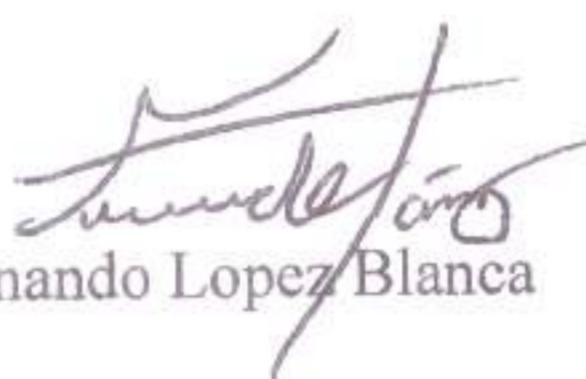
El Sr. **Flores Escobedo Omar Alejandro** laboró bajo mi supervisión durante un período de 8 meses, como supervisor de expedicion, y su desenvolvimiento resultó muy satisfactorio tanto para el firmante como para la compañía que representó.

Una de las principales cualidades del Sr. **Flores Escobedo Omar Alejandro**, y que creo la hacen muy valiosa para cualquier empresa, es su gran disponibilidad para trabajar en equipo y su agradable don de gentes.

Cabe indicar que la razón de su salida de esta empresa, es por decisión propia.

Sé que **Flores Escobedo Omar Alejandro** sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente la recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los tres días de Septiembre del 2019, en la ciudad de Puebla, Pue.


Fernando Lopez Blanca
Jefe de Turno