



Solicitud de Empleo	Fecha	4, 02, 25
	Puesto que solicita:	chofer
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Garcia	Osorio	Carlos	52	1.68	1.78	Union Libre	
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa	Sexo		
huamuchil sln guadalupe hidalgo				Cel: 9513141762	M		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	Su Familia	Solo
09/12/1972	el progreso sonda 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				
43897271037	carlos09garcia1972@gmail.com	SI	GAOC721209134				
¿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?		
Ninguno			No				
¿Cuál es su meta en la vida?							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
teodoro garcia	SI		huamuchil sln guadi	
Madre				
ernestina osorio	SI		huamuchil sln guape etla	hogar
Esposa (o)				
savita dela luz	SI		huamuchil sln guape etla	hogar
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
enrique pestalozzi	centro historico	1979	1984		certificado
Secundaria					
Rebaya sta maria	santa maria el tule	1985	1987		incompleto
Preparatoria					
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	4 años	13 años	6 años	
Nombre de la Compañía	Forca	San Jeronimo	por cuenta propia	
Dirección	192avo calle			
Teléfono	951-2166819			
Puesto que desempeñaba		empleado de		
Ultimo sueldo		confianza		
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

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

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: 52

2.- Genero: masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

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?

Ninguno

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)

Ninguno

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:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GAOC721209HOCRSR00

Nombre

CARLOS GARCIA OSORIO



Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



120161197200024

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS GARCIA OSORIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de abril 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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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, 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>

FOLIO

011517886

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO S/N F DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 24 ----- GAOC721209HOCRSR00

FECHA DE REGISTRO: 12/12/1972 DOCE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: SAN JUAN SOSOLA, SAN JERONIMO SOSOLA, ETLA, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: CARLOS GARCIA OSORIO

FECHA DE NACIMIENTO: 9/12/1972 NUEVE DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS

LUGAR DE NACIMIENTO: EL PROGRESO SOSOLA, SAN JUAN SOSOLA, SAN JERONIMO SOSOLA, ETLA, OAXACA

HORA: 15:30 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

P A D R E S

NOMBRE: TEODORO GARCIA HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 28 AÑOS

NOMBRE: ERNESTINA OSORIO HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: ----- PARENTESCO: ----- EDAD: ----- AÑOS

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

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

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

OAXACA DE JUAREZ OAXACA,

A 8 DE JULIO DEL 2019

C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. OMAR HERNANDEZ MEDECIGO

NOMBRE Y FIRMA

6001194237

DIRECCION DEL REGISTRO CIVIL
SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



DEPARTAMENTO DEL ARCHIVO CENTRAL
CERTIFICACIÓN DE DATOS

Artículo 21 B.- La firma facsimilar digitalizada tendrá valor similar a la firma autógrafa original, y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que expida el Registro Civil del Estado de Oaxaca a través de sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Es obligado transcribir la presente disposición en la certificación que se haga, so pena de nulidad del documento. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORÓ: ISABEL G. MARTINEZ

MODIFICÓ: ANTONIO S. SERRA

COTEJÓ: ANTONIO S. SERRA



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GAOC721209J34
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS GARCIA OSORIO
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 19110283551
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 31 DE ENERO DE
2025**



GAOC721209J34

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GAOC721209J34
CURP:	GAOC721209HOCRSR00
Nombre (s):	CARLOS
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	OSORIO
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE NOVIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68207	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: SAN JERONIMO SOSOLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN JERONIMO SOSOLA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: AUTOPISTA PUEBLA-OAXACA



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

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
OSORIO
CARLOS

FECHA DE NACIMIENTO
09/12/1972

SEXO H



DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC EL PROGRESO SOSOLA 68207
SAN JERONIMO SOSOLA, OAX.



CLAVE DE ELECTOR GROSCR72120920H900



CURP GAOC721209HOCRSR00 AÑO DE REGISTRO 1993 03


ESTADO 20 MUNICIPIO 158 SECCIÓN 0927

LOCALIDAD 0021 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1928144340<<0927046629638
7212099H2912316MEX<03<<59621<8
GARCIA<OSORIO<<CARLOS<<<<<<<<<<

 **MOVILIDAD**
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
LICENCIA PARA CONDUCIR



**CARLOS
GARCIA OSORIO**

CURP
GAOC721209HOCRSR00

NACIONALIDAD
MEXICANA

EXPEDICIÓN
03/04/2023

ANTIGÜEDAD
2020

VIGENCIA
03/04/2025

01022960

D
CARGA PÚBLICO

LICENCIA No.
03026599

 **S/I NO**

MÉXICO



Restricciones:
NINGUNA

Alergias:
NINGUNA

Padecimientos Médicos:
NINGUNO

En emergencia contactar a:
SARA DE LA LUZ LEYVA
8711413652





ARQ. HAYDEE CLAUDINA DE GYVES MENDOZA
TITULAR DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD

SDP



SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA
ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL. CERTIFICA QUE

CARLOS GARCIA OSORIO

20-0599050L
CLAVE

61D02564

Núm. DE CONTROL



SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DEL PLANTEL, CURSO EN EL AÑO LECTIVO **1987-1988** LAS MATERIAS DEL
SEGUNDO GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y OBTUVO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS										
ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA			
							I	II	III	PROM.
7	6	8	5	5	9	9	7	*	*	*

CLAVE DE LA LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL

I

167

ANDRES GARCIA AVENDANO

NOMBRE DEL ALUMNO

FOLIO

D0698801

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

A LOS **TREINTA** DE MIL NOVECIENTOS

SANTA MARIA DEL TULE

OCHENTA Y OCHO

DÍAS DE

JUNIO

OAXACA



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, 06800 México DF
Ciudad de México, R.F.C. CFE-0680000000

COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD
BLANCA MARTINEZ MATADAMAS
RFC: 09J1503003

GARCIA OSORIO PATRICIA

PJE EL GUAMUCHIL SN
POR LA AUTOPISTA
GUADALUPE HIDALGO R. C.P. 68256
GUADALUPE HIDALGO ET, OAX

NO. DE SERVICIO : 686201111721
RMU : 68256 20-11-18 GAOP-710109 016 CFE

LÍMITE DE PAGO: 06 FEB 25

CORTE A PARTIR:
07 FEB 25

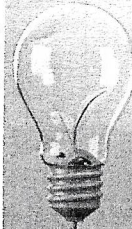
TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: HW822U MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 20 NOV 24 - 20 ENE 25

TOTAL A PAGAR:
\$773

(SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100)

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!



SOMO MÁS QUE AHORRO


Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	08002		07643		359		
Básico					150	1.059	158.85
Intermedio					130	1.285	167.05
Excedente					79	3.763	297.27
Suma					359		623.17
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	623.18
Distribución	0.00	0.00	435.93	435.93	IVA 16%	-99.71
Transmisión	0.00	0.00	63.51	63.51	Fac. del Periodo	722.89
CENACE	0.00	0.00	2.33	2.33	DAP ⁽²⁾	49.85
Energía	0.00	0.00	292.59	292.59	Adeudo Anterior	702.35
Capacidad	0.00	0.00	183.09	183.09	Su Pago	-702.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.23	2.23	Total	\$773.09

Apoyo Gubernamental 429.22

(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.

871-141-3652

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR






NOMBRE
LEYVA
GUSMAN
SARITA DE LA LUZ
DOMICILIO
C PEDRO CAMINO 121
COL AMPLIACION LOS ANGELES 27140
TORREON, COAH.
CLAVE DE ELECTOR LYGSSR71052932M700
CURP LEGS710529MZSYR09


FECHA DE NACIMIENTO
29/05/1971
SEXO M

AÑO DE REGISTRO 2007 01

ESTADO 05 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 1232
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

SECCIONES ESCRIBANCIAS LOCALIDADES EXTRANJERAS 



Sara Leyva G.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1216974260<<1232076773471
7105292M2412311MEX<01<<15983<5
LEYVA<GUSMAN<<SARITA<DE<LA<LUZ



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

**DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD**

Clave:
LEGS710529MZSYSR09

Nombre
SARITA DE LA LUZ LEYVA GUSMAN




Soy México

Fecha de inscripción
04/10/2013

Folio
195424861

Entidad de registro
ZACATECAS


132042197100112

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SARITA DE LA LUZ LEYVA GUSMAN

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de agosto de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

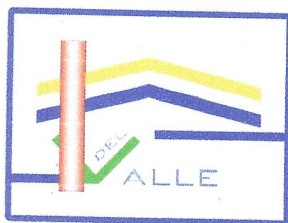
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



CONSTRUCCIONES Y ESTRUCTURAS
METALICAS DEL VALLE SA DE CV
CEM120326GE3

Asunto; Carta de Recomendación

A quien corresponda:

El que suscribe, Victor Manuel Ramos Mata, por este conducto me permito presentar a sus finas atenciones al **C. CARLOS GARCIA OSORIO**, originario de la Ciudad de Oaxaca; a quien me permito recomendar ampliamente ya que durante el tiempo que laboro en esta empresa demostró ser una persona honesta y responsable; por lo que no tengo ningún inconveniente en extender la presente **CARTA DE RECOMENDACIÓN** para que la use en lo que mejor convenga a sus intereses personales.

A solicitud del interesado extendiendo la presente en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax, al día treinta y uno del mes de enero del año dos mil veinticinco.

ATENTAMENTE.

CONSTRUCCIONES Y ESTRUCTURAS METALICAS DEL VALLE SA DE CV
APODERADO LEGAL
C.P. VICTOR MANUEL RAMOS MATA