



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**INSTITUTO
NACIONAL PARA
LA EDUCACIÓN
DE LOS ADULTOS**

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN ROSADO HOIL

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

ROHA890525MQRSLLO5

CURP

Datos de la Escuela o Institución

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS

Nombre

23FIA0001V

Clave de Centro de Trabajo

8.7 OCHO PUNTO SIETE

Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

OTHÓN P. BLANCO, QUINTANA ROO

Lugar

A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTICUATRO

Fecha

Autoridad educativa: HECTOR ROSENDO PULIDO GONZALEZ, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000515661919

Sello digital autoridad educativa:

eEHGTr3k2VLT+6w9HN8xL1vzptnWKSqWthCWoviuP1mPGP7HhZZhaTMzJlseqDsEw+N7W9kRnUAEjviimBNA2THvpstMBO18nBogC20VuBPwdJ
3C148KpSzQknfxFCjeA72jyD6UuMEQ2zHZbQHtpmrzeqpdDdEPCVvyQDvU80DKWes8A8BVPVcDI2HUP7OKN5pD0+Do0L5KJHGTtIvH8th8wiJ
RX80hKndV2Edh7TCe4SVSkKf2w9yobEy6NpQLMMMo5VliwLkmzMG0epDijHwT14Pt4c2mpUyUzNgGnzJ7iBOZNTecRFg4rS3SeR3FfqrQTNwua
3IZRaXtysw==

Fecha y hora de timbrado: 31/08/2024 04:08:53 p. m.

Sello digital SEP:

OLirByVuNakHu7kS1Dzas8YfMRU4GCupLtHvuim5/FjBNP0NCj3oagtqTCGEVDjrwWH2Egf9uTgDkJB3j8reZIRJWuNVPCBiH/QQjGCyxndUXEcqM3
GRMAjatjIzDf137PdRqItYIs8hsf5f54ctmAUsz3VbXVVhyICs2aHH1I4KOsmnd9Oruta2RLV13H5baHiWUbt5lmgU5g7a/RbLvcGvpwRGr8w+myITAKLI9
HQc8cAyuHD00xz6qG9L39Htz+MJK4ZPub7kfxOBDXbBTkjrBs443jrKh/UU5JQMpd3FxdvZOTJzb/Xb+248/BIEhf6LI/Nlj69+ui4fsYsTEA==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada de la servidora pública o del servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 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 la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>

Con fundamento en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito de la persona educanda en el Sistema Educativo Nacional.



FUNDACIÓN BEST, A.C.
DIVISIÓN SALUD

Certificado Médico

El que suscribe, Médico Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión.

Certifica

Que habiendo practicado reconocimiento médico a:

NOMBRE: ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN ROSADO HOIL
SEXO: FEMENINO

EDAD: 35 años

NÚMERO DE EXPEDIENTE:

FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/1989

Peso 70 Kg

Talla 1.51 m

IMC 30.700 Kg/m²

Temperatura 35.9 °C

T.A. 100/70 mm/Hg

F.C. 84 xmin

F.R. 17 xmin

C. Abdominal cm

Se encuentra:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SALUD(NIEGA ENFERMEDADES CRONICO- DEGENERATIVAS), NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, CIRUGIAS Y TRANSFUSIONES DE SANGRE. GRUPO SANGUINEO: O, FACTOR RH: POSITIVO. AL EXAMEN FISICO: CON BUEN ESTADO GENERAL, SIN ALTERACIONES EN LOS DIFERENTES SISTEMAS DE ORGANOS.
PACIENTE APTA PARA REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES FISICAS Y LABORALES.

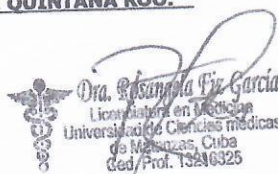
Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de: BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO.

a los 5 días del mes de febrero de 2025


Dr. : ROSANGELA FIZ GARCIA

Cédula profesional: 13216825

Universidad de egreso: UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS DE MATANZAS, REP. DE CUBA


Dra. Rosangela Fiz Garcia
Licenciada en Medicina
Universidad de Ciencias Médicas
de Matanzas, Cuba
Ced/Prof. 13216825

Mi espacio Infonavit

 **Con el NSS:02258912605, no se encontró ninguna solicitud de crédito registrada.**

Para ingresar a tu espacio Infonavit

Escribe tu NSS:

Enviar

¿Aún no disfrutas de los beneficios de nuestros servicios personalizados?,
Regístrate aquí y forma parte de Mi cuenta Infonavit

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

17383419461631313859285

Fecha de solicitud del trámite

31 / 01 / 2025
DD / MM / AAAA

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

Número de Seguridad Social: 02258912605
CURP: ROH-A890525MQRSLLO5
Nombre(s): ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN
Primer apellido: ROSADO
Segundo apellido: HOIL
Sexo: Mujer
Fecha de nacimiento: 25/05/1989
Lugar de nacimiento: QUINTANA ROO

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 UMF 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, Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Estado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (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, 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 del 2005.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, puedes acudir a la AFORF 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 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:Asignación de NSS|Fecha:31 de enero 2025, 10:45:30|Folio:17383419461631313859285|RFC:|Nombre o Razon Social:ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN ROSADO HOIL|Cup:ROH-A890525MQRSLLO5|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:02258912605]]

Sello Digital: amaeE2tgFTYUng8LLEdcGgIDFSZ1i0FI8v6gvA|fHJcu2l|off0Jv4hXTz|lWbE9r6TEx0|CLMhMIYgOcmnb9ApIF1i0vMy//N8nRsc8JCMtK8Kz7uNvkWQ/2sB3AtDyUruT2P+4cfa/WCHV9ZlxxQ9fv3dGIYop1B31IM9LBwrBSXpU5a1AW6sCI/7

Secuencia Notarial: ef6aa2a5-ba08-45ff-8c53-e47f4ea6c5f46

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Revisión de la Reforma 2025
Calle Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel: 01 55 53 21 11
<http://www.instituto-mexicano-del-seguro-social.gob.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ROHA890525CH7
Registro Federal de Contribuyentes

ALONDRA ROSARIO DEL
CARMEN ROSADO HOIL
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 25020033742
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**BENITO JUAREZ , QUINTANA ROO A 05 DE FEBRERO
DE 2025**



ROHA890525CH7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:

ROHA890525CH7

CURP:

ROHA890525MQRSL05

Nombre (s):

ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN

Primer Apellido:

ROSADO

Segundo Apellido:

HOIL

Fecha inicio de operaciones:

20 DE JULIO DE 2021

Estatus en el padrón:

ACTIVO

Fecha de último cambio de estado:

03 DE AGOSTO DE 2021

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 77519

Tipo de Vialidad:

Nombre de Vialidad: 52

Número Exterior: 39

Número Interior: 10

Nombre de la Colonia: SUPERMANZANA 101

Nombre de la Localidad: CANCUN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ

Nombre de la Entidad Federativa: QUINTANA ROO

Entre Calle:



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

Y Calle:

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	20/07/2021	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>


"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:


||2025/02/05|ROHA890525CH7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
NJlrqmAMXZuq3QqmtJeff0VHFhfzRTz/QHiWybd2rXxTmJlin1wQa32FoXvQfEHdsFschT1Q4RT3iHW37hYioze
SZEI8DqDLD2Kb2Q511jXswGgw+i5XvqzfgBPK7hv07N8ZwTn5VoJR3ITP08HTNjYKFbbwDzvL0dtIBN8v4=






ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN


DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:
ROHA890525MQRSLLO5

Nombre
**ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN ROSADO
HOIL**



Fecha de inscripción
20/06/1998

Folio
227977174

Entidad de registro



ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN ROSADO HOIL

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de junio 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.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
ROSADO
HOIL
ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN
DOMICILIO
C 52 PONIENTE MZ 39 LT 10
SUPMZA 101 77519
BENITO JUAREZ, Q. ROO.
CLAVE DE ELECTOR RSHLAL89052523M800
CURP ROHA890525MQRSL05


FECHA DE NACIMIENTO
25/05/1989
SEX
F



AÑO DE REGISTRO 2007 06

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0016
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





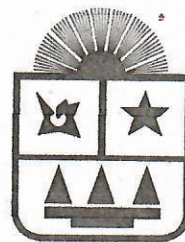
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1578961544<<0016078094432
8905259M2712310MEX<06<<07773<0
ROSADO<HOIL<<ALONDRA<ROSARIO<D



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:



ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO No.	TOMO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD
01	0001	-----	00117	5092	ISLA MUJERES
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA		FECHA DE REGISTRO
ISLA MUJERES			QUINTANA ROO		03/JULIO/1989

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE:	ALONDRA ROSARIO DEL CARMEN	ROSADO	HOIL
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO:	25/MAYO/1989	HORA DE NACIMIENTO: 04:45:00	
LUGAR DE NACIMIENTO:	ISLA MUJERES	ISLA MUJERES	
	LOCALIDAD	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	
	QUINTANA ROO	MEXICO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS	
REGISTRADO:	VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	CRIP:	230030189001172
		CURP:	-----
COMPARECIO:	EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input type="radio"/>	SEXO:	FEMENINO <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>
		EL REGISTRADO <input checked="" type="radio"/> PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>	

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	MANUEL JESUS	ROSADO	MENDEZ
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD:	32 AÑOS	NACIONALIDAD:	MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE:	MARIA ELOISA	HOIL	-----
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD:	24 AÑOS	NACIONALIDAD:	-----

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO

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

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 835 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN ISLA MUJERES, QUINTANA ROO, A LOS 27 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2014. DOY FE.

EL C. OFICIAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL

C. OFELIA BURGOS RIOS



1274507

Solicitud de Empleo	Fecha 05/02/2025
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Rosado	Apellido Materno Hoi	Nombre (s) Alondra Rosario del Carmen	Edad 35	Estatura 1.51	Peso 70	Estado Civil divorciada
Dirección Rg 101 MZ-39 Lt 10 calle 52 Pta			Código Postal 77519	Teléfono Casa: Cel: 9981076844		Sexo F
Fecha de Nacimiento 25-05-1989	Lugar de Nacimiento Isla Mujeres Q Roo	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 02258912605	Correo electrónico (e-mail) alorasadelcarmenrh@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes ROHA89052SCH7			
¿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?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? Tener mi propio negocio						

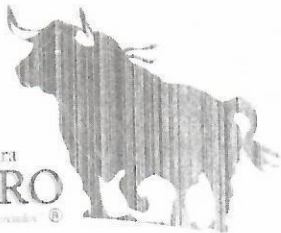
DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Manuel Jesus Rosado Mendez		✓		
Madre Maria Eloisa Hoi	✓		Rg 101 MZ-39 Lt 10	comerciante
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Angel Raciél Miyandos Rosado	✓		Rg 201 MZ-05 Lt-02	Artesanas
Nombre Hija (o) Alondra Abril Miyandos Rosado	✓		Rg 101 MZ-39 Lt 10	Estudiante
Nombre Hija (o) Harley Elise Miyandos Rosado	✓		Rg 101 MZ-39 Lt-10	Estudiante

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Xicotencatl	Rg 101				Boleta/Certificado
Secundaria Instituto Nacional de los Adultos	Sindicato de Textiles Talleres	30-08-2024		6 meses	Certificado de Educación Secundaria
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					

Distribuidora
EL TORO
Centros de atención veterinaria



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: 35 años

2.- Genero: Femenino


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: Alondra Rosario del Carmen Rosado Hail 
Fecha de realización del Cuestionario: 05-Febrero-2025