



Pinochonolas18@gmail.com.

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

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------|
| Apellido Paterno <i>Nolasco</i> | Apellido Materno <i>Osorio</i> | Nombre (s) <i>Agripino</i> | | Edad <i>36</i> | Estatura <i>1.76</i> | Peso <i>103</i> | Estado Civil <i>Casado</i> |
| Dirección <i>Chacan #116, Col ejido Sta. Maria, Atzompa.</i> | | | | Código Postal <i>36000</i> | Teléfono Casa: Cel: <i>9511927096</i> | Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F | |
| Fecha de Nacimiento <i>18/10/1988</i> | Lugar de Nacimiento <i>Minatitlán, Ver.</i> | Nacionalidad <i>Mexicana</i> | Vive con: | Sus Padres <input type="radio"/> | Su Familia <input checked="" type="radio"/> | Solo <input type="radio"/> | |
| Número de Seguridad Social <i>78078815574</i> | Correo electrónico (e-mail) <i>Pinochonolas18@gmail.com</i> | | ¿Tiene licencia de manejo? <i>Trámite</i> | Registro Federal de Contribuyentes <i>No0A8810181N0</i> | | | |
| ¿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? <i>No</i> | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Leer.</i> | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? <i>Trascender</i> | | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|---|-------------------------------------|--------|------------------------------|--------------------|
| Padre <i>Alberto Nolasco Leyva</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>Minatitlán, Ver.</i> | <i>Obrero.</i> |
| Madre <i>Maria Osorio Navarro</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>San. Martín Mexicapan</i> | <i>Ana de casa</i> |
| Esposa (o) <i>Lidia Angelica Lopez</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>Cd. Sta. Maria</i> | <i>Empleada</i> |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|---------------------|-----------------|---|----------|---------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria <i>ESO Prim 5 de Mayo</i> | <i>Av. montaña</i> | | | <i>6</i> | <i>Certificado.</i> |
| Secundaria <i>INEA</i> | <i>31 Diciembre</i> | | | <i>2</i> | <i>Certificado.</i> |
| Preparatoria <i>CEA08</i> | <i>Pueblo Nuevo</i> | | | <i>3</i> | <i>Certificado.</i> |
| 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 | | | | |
| Nombre de la Compañía | | | | |
| Dirección | | | | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | | | | |
| Último sueldo | | | | |
| Motivo de su separación | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | |
| Puesto de su jefe inmediato | | | | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? <i>Anuncio</i> | ¿Posee automóvil propio? <i>No</i> | Marca | Modelo |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? <i>No</i> | ¿Tiene deudas? <i>No</i> | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? <i>No</i> | Describalos: | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | |
| ¿Vive en casa propia? | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | |
| ¿Paga renta? <i>No</i> | Renta mensual | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | |
| ¿Puede viajar? <i>Sí</i> | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar <i>Inmediato.</i> | | | |

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: 36

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?

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:

Aguileno Nelson Osorio 36
05/02/2025

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
 confidencialmente.

Fecha

Puesto que Solicita

FOTOGRAFIA
 RECIENTE

| Datos Personales | | | |
|--|---|---|--|
| Apellido Paterno Nolasco | Apellido Materno Osorio | Nombre(s) Agripino | Edad 36 Años |
| Dirección Celilucan #116 | Colonia Sta. Maria, Atzompa | Código Postal 71220 | Teléfono 9511068154 |
| Lugar de Nacimiento Minaltitlán, Veracruz. | Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parentes <input type="radio"/> Solo | e-mail: Pinachondolas18@gmail.com | Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos Conyuge Padres Otros | Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique) | Fecha de Nacimiento 18/10/88 | Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E |
| | | Estatura 1-76 | Peso 103 Kg. |

| Documentación | | AFORE | |
|--|--|---|---------------|
| Clave Unica del Registro de Población (CURP) N00A88810184V2LSG06 | Número de Seguridad Social 78078815574 | Cartilla Servicio Militar No. | Pasaporte No. |
| Reg. Fed. de Contribuyentes No. N00A8810181NO | Clase y No. de Licencia | Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País | |
| Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si | Leer. | | |

| Estado de Salud y Hábitos Personales | | | |
|--|--|--|--|
| Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | ¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál? | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? Leer. | |
| ¿Qué Deporte practica? | | | |
| ¿Cuál es su meta en la Vida? Trascender lúcidamente. | | | |

| Datos Familiares | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------------------------|----------------------|
| | NOMBRE | VIVE FINADO | DIRECCION | OCCUPACION |
| Padre | Alberto Nolasco Osorio | X | Minaltitlán, Veracruz. | Obrao. |
| Madre | Maria Osorio Navarro | X | San. Martin, Mex. Capaz | Mama de Casa. |
| Esposa (o) | Hilda Angelica Lopez | X | Col. Sta. Maria. | Empleada. |
| Nombres y edades de los hijos | | | | |

| Escolaridad | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------|--------|---|-------|---------------------|
| NOMBRE DE LA ESCUELA | DIRECCION | DE | FECHAS | A | AÑOS | TITULO RECIBIDO |
| Primaria Esc. Prim. 5 de Mayo | Av. Montaña s/n Domicilio | | | | 6 | Certificado. |
| Secundaria o Preparatoria Alberto INEN | Pueblo Nuevo | | | | 2 | Certificado |
| Preparatoria o Vocacional CEA 08 | | | | | 3 | Certificado |
| Profesional | | | | | | |
| Comercial u Otras | | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad | | | | | | |
| Escuela | Horario | Curso o Carrera | | | Grado | |

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda

Secretaría de Hacienda y Crédito Público



NOOA881018INO
Registro Federal de Contribuyentes

AGRIPINO NOLASCO OSORIO
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 24060028898
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 05 DE FEBRERO
DE 2025



NOOA881018INO

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:

NOOA881018INO

CURP:

NOOA881018HVZLSG06

Nombre (s):

AGRIPINO

Primer Apellido:

NOLASCO

Segundo Apellido:

OSORIO

Fecha inicio de operaciones:

01 DE JUNIO DE 2007

Estatus en el padrón:

ACTIVO

Fecha de último cambio de estado:

14 DE JULIO DE 2009

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68140

Nombre de Vialidad: 18 DE MARZO

Número Interior:

Nombre de la Localidad: SAN MARTIN MEXICAPAN

Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Tipo de Vialidad: CALLE

Número Exterior: 108

Nombre de la Colonia: LAZARO CARDENAS 1A Y 2A SECCION

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ

Entre Calle: AVENIDA ITANDEHUI

Página [1] de [2]

Hacienda

Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número 47 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728

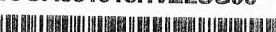
Identificador Electrónico

30108000120220098546



Clave Única de Registro de Población

NOOA881018HVZLSG06



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

MINATITLAN

| Oficialia | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001 | 02/12/1988 | 29 | 7186 |

Datos de la Persona Registrada

AGRIPINO

NOLASCO

OSORIO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

18/10/1988

MINATITLAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALBERTO

NOLASCO

LEYVA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LUBIA

OSORIO

NAVARRO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 17 días del mes de Septiembre de 2022. Doy fe.

Firma Electrónica:

Tk 9P QT g4 MT Ax OE hW Wk xT Rz A2 fE FH UK IQ SU 5P fE 5P TE FT Q0 98 T1 NP Uf IP
fD Ez MD Ew OD Aw MD Ex OT g4 MD cx OD Yw IE 18 MT gg ZG Ug b2 N0 dW Jy ZS Bk ZS
Ax OT g4 fF ZF Uk FD UI Va fG 51 bG x8 ln Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

30108000120220098546



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 25 de junio de 2024

Folio de la solicitud: 17193625376401169109798



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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE 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 contratarla.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:25 de junio 2024, 18:42:17|Folio:17193625376401169109798|RFC:|Nombre o Razon Social:AGRIPINO NOLASCO OSORIO|Curp:NOOA881018HVZLSG06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78078815574||

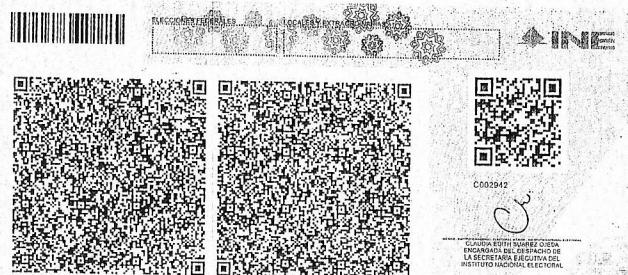
Sello Digital: lj8gCDHo40zE+zip6DHeXCDjkzvHgAaJPVs6E22+Dhs8gjcdro3rvYU9S7kgJ8DkOCIRXhaCEQHKkYgFN2QzdFU7QrzleszKmF3Afe8UyHtvqoKWlq8O5P9tBNWakr3vLvdN4dIPOFCybV5I4zsvdZ+f8yuau+5fuRTULGrsRgeK4cfhZ8vFwLIMcOYE0gB

Secuencia Notarial: 859cc39e-2385-4863-8c3d-37230268e9ef

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

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



ID MEX2632086696 << 2517137375868
8810182H3412318MEX<00 << 28046<3
NOLASCO<OSORIO<<AGRIPINO<<<<

Oaxaca de juarez oaxaca a 29 de enero del 2025

A quien corresponda :

Me permito recomendar ampliamente al C. Agripino Nolasco Osorio a quien conosco desde hace 20 años , puedo destacar que es una persona, puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomienda.

Por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo ampliamente.

ATENTAMENTE



Dominga Merced Lopez Garcia

951 424 3389



Comisión Federal de Electricidad®

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

NOLASCO OSORIO AGRIPINO

CULIACAN 116 INT 1 CP.00000

MONTERREY Y CANCUN

STA MARIA ATZOMPA U IC.P.71220

SANTA MARIA ATZOMPA,OAX

NO. DE SERVICIO:679120357568

RMU:71220 13-06-12 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA:30DK09A383023990

LÍMITE DE PAGO:07 ENE 25

CORTE A PARTIR:08 ENE 25

TARIFA:1ANO. **MEDIDOR:**758PP3

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:22 OCT 24-20 DIC 24

TOTAL A PAGAR:

\$197

(CIENTO NOVENTA Y Siete PESOS M.N.)



| Concepto | Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|--|--|---------------|--------------|----------------|
| Energía (kWh) | 12.104 | 11.953 | 151 | | |
| Basico | | | 150 | 1.055 | 158.25 |
| Intermedio | | | 1 | 1.280 | 1.28 |



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 | Energia | 159.53 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 213.94 | 213.94 | IVA 16% | 25.52 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 26.71 | 26.71 | Fac. del Periodo | 185.05 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 0.98 | 0.98 | DAP(2) | 12.76 |
| Energia | 0.00 | 0.00 | 126.24 | 126.24 | Adeudo Anterior | 217.10 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 78.52 | 78.52 | Su Pago | -217.00 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 0.94 | 0.94 | Total | 197.91 |

Apoyo Gubernamental 360.52

Fecha, hora y lugar de impresión:26/01/2025 19:06:15hrs Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

(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

71220 13-06-12 XAXX-010101 001 CFE
01 679120357568 250107 000000197 8



30DK09A383023990Repartir

-1-

\$197

(CIENTO NOVENTA Y Siete PESOS M.N.)

Oaxaca de juarez oaxaca a 29 de enero del 2025

A quien corresponda :

Me permito recomendar ampliamente al C. Agripino Nolasco Osorio a quien conosco desde hace 14 años , puedo destacar que es una persona, puntual ,eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo ampliamente.

ATENTAMENTE



GUILLERMO CURIEL SANTOS

TEL.951 241 3804



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

NOOA881018HVZLSG06



Nombre

AGRIPINO NOLASCO OSORIO

Entidad de registro: **VERACRUZ**



GOBERNACIÓN

RENAPO



130108198807186

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AGRIPINO NOLASCO OSORIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de enero 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, 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>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

Educación pública de calidad
Organismo público descentralizado

No. FOLIO

41500

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

El Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca certifica que el estudiante:



| NOMBRE | NUMERO DE CONTROL | APROVECHAMIENTO GENERAL |
|--------------------------------|--------------------|-------------------------|
| NOLASCO OSORIO AGRIPINO | 20SA0810798 | 8.2 |

Concluyó en **AGOSTO DE 2022** los estudios correspondientes al Bachillerato General en el **PLANTELO 01 PUEBLO NUEVO**, clave: **20ECB0001D**, con el Componente de Formación Propedéutica **MIXTA** y el Componente de Formación para el Trabajo de **ADMINISTRACIÓN**, habiendo acreditado las Unidades de Aprendizaje Curricular conforme al Plan de Estudios vigente en la **MODALIDAD MIXTA AUTOPLANEADA**.

| PRIMER SEMESTRE | | | CRED. | CALIF. | SEGUNDO SEMESTRE | | | CRED. | CALIF. |
|-----------------|--------------------------------------|--|-------|--------|------------------|---|--|-------|--------|
| CFB | Matemáticas I | | 8 | 9 | CFB | Matemáticas II | | 8 | 7 |
| CFB | Química I | | 8 | 10 | CFB | Química II | | 8 | 10 |
| CFB | Ética y Valores I | | 4 | 9 | CFB | Ética y Valores II | | 4 | 6 |
| CFB | Filosofía | | 6 | 8 | CFB | Historia de México I | | 4 | 10 |
| CFB | Introducción a las Ciencias Sociales | | 4 | 9 | CFB | Metodología de la Investigación | | 4 | 9 |
| CFB | Taller de Lectura y Redacción I | | 6 | 10 | CFB | Taller de Lectura y Redacción II | | 6 | 9 |
| CFB | Lengua Adicional al Español I | | 4 | 8 | CFB | Lengua Adicional al Español II | | 4 | 8 |
| CFB | Informática I | | 4 | 10 | CFB | Informática II | | 4 | 8 |
| TERCER SEMESTRE | | | CRED. | CALIF. | CUARTO SEMESTRE | | | CRED. | CALIF. |
| CFB | Matemáticas III | | 8 | 8 | CFB | Matemáticas IV | | 8 | 7 |
| CFB | Biología I | | 6 | 6 | CFB | Biología II | | 6 | 8 |
| CFB | Física I | | 8 | 8 | CFB | Física II | | 8 | 7 |
| CFB | Literatura I | | 4 | 8 | CFB | Literatura II | | 4 | 7 |
| CFB | Historia de México II | | 4 | 8 | CFB | Estructura Socioeconómica de México | | 4 | 9 |
| CFB | Lengua Adicional al Español III | | 4 | 6 | CFB | Lengua Adicional al Español IV | | 4 | 6 |
| CFT | Generalidades de Administración | | 6 | 8 | CFT | Etimologías | | 4 | 8 |
| CFT | Universo Empresarial | | 4 | 8 | CFT | Proceso Administrativo | | 6 | 8 |
| QUINTO SEMESTRE | | | CRED. | CALIF. | SEXTO SEMESTRE | | | CRED. | CALIF. |
| CFB | Geografía | | 4 | 7 | CFB | Ecología y Medio Ambiente | | 4 | 10 |
| CFB | Historia Universal Contemporánea | | 4 | 6 | CFP | Probabilidad y Estadística II | | 4 | 9 |
| CFP | Probabilidad y Estadística I | | 4 | 8 | CFP | Ciencias de la Salud II | | 4 | 10 |
| CFP | Ciencias de la Salud I | | 4 | 7 | CFP | Temas Selectos de Filosofía II | | 4 | 8 |
| CFP | Temas Selectos de Filosofía I | | 4 | 8 | CFP | Ciencias de la Comunicación II | | 4 | 9 |
| CFP | Ciencias de la Comunicación I | | 4 | 10 | CFT | Ventas y Seguimientos al Cliente | | 6 | 9 |
| CFT | Registros Empresariales | | 6 | 8 | CFT | Calidad en el Producto y en el Servicio | | 4 | 10 |
| CFT | Fundamentos de Mercadotecnia | | 4 | 8 | | | | | |

CFB=Componente de Formación Básica; CFT=Componente de Formación para el Trabajo, CFP=Componente de Formación Propedéutica

Este certificado ampara **doscientos cuarenta y dos créditos**, en el ejercicio de las facultades que le confiere el decreto que creó esta institución, se expide el presente en **OAXACA DE JUÁREZ, OAX.**, a los 12 días del mes de Enero de 2023.

Estos estudios tienen validez en toda la República Mexicana de conformidad con el artículo 60 de la Ley General de Educación.

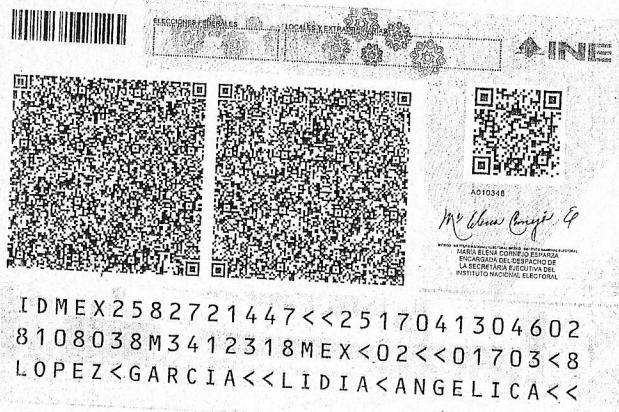
DIRECTOR DEL PLANTEL

JESÚS RITO GARCIA

DIRECTOR GENERAL

VERÓNICA HERNANDEZ GONZALEZ

9511068154





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LOGL810803MOCPRD02

Nombre

LIDIA ANGELICA LOPEZ GARCIA



Entidad de registro: **OAXACA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067198200692

LIDIA ANGELICA LOPEZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 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>