



Pinochonolas18@gmail.com

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

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Abasco	Osorio	Agripino	36	1.76	103	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
Coliaca #116, Col ejido Sta. Maria, Atzacpa.				Cel: 951 927096	M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Solo	
18/10/1988	Minatitlan, Ver.	Mexicana	Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
780 788 155 74	Pinochonolas18@gmail.com	tramite	N00 A8810181 N0			
¿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?		
		No		Leer.		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Trabajar libremente.						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Alberto Abasco legua	X		Minatitlan, Ver.	Obrero.
Madre				
Maria Osorio Navarro	X		San. Martin Mexicapen	Amo de Casa
Esposa (o)				
Lidia Angelica Lopez	X		Cd. Sta Maria	Empleado
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Esc. Prim 5 de mayo	Av. montaña			6	Certificado
Secundaria					
INEA	3/ Damascio			2	Certificado
Preparatoria					
CEA08	Pueblo nuevo			3	Certificado
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?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	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?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
NO			
¿Puede viajar?			
SI			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediato			

### 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:

Aguilero Nolasco Osorio   
05/07/2025



# Solicitud de Empleo

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

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Nolasco</b>	Apellido Materno <b>Osorio</b>	Nombre(s) <b>Agripino</b>	Edad <b>36</b> Años
Dirección <b>Culiacan #116</b>	Colonia <b>Sta. Maria, Atzacpa</b>	Código Postal <b>71220</b>	Teléfono <b>9511068154</b>
Lugar de Nacimiento <b>Minatitlan, Veracruz.</b>		Fecha de Nacimiento <b>18/10/88</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura <b>1.76</b>	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	e-mail: <b>Pinachondas18@gmail.com</b>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	Peso <b>103</b> Kg. Otro (Especifique)

## Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>N 000118810184V2L5606</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>N00118810181N0</b>	Número de Seguridad Social <b>78078815574</b>
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. Pasaporte No.
Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como 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?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida? <b>trascender laboralmente</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>leer.</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre <b>Alberto Nolasco Osorio</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>Minatitlan, Veracruz.</b>	<b>Obrero.</b>
Madre <b>Nuria Osorio Navarro</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>San. Martin, Mexicapan</b>	<b>Dueña de Casa.</b>
Esposa (o) <b>India Angelica Lopez</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>Col. Sta Maria.</b>	<b>Empleada.</b>
Nombres y edades de los hijos				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Esc. Prim. 5 de mayo</b>	<b>Av. Montaña</b>				<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Abierta INEA</b>	<b>s/ Domicilio</b>				<b>2</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>CEA 08</b>	<b>Pueblo Nuevo</b>				<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



NOOA881018IN0  
Registro Federal de Contribuyentes

AGRIPINO NOLASCO OSORIO  
Nombre, denominación o razón social

IDCIF: 24060228598  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 05 DE FEBRERO DE 2025**



NOOA881018IN0

### Datos de Identificación del Contribuyente:

<b>RFC:</b>	NOOA881018IN0
<b>CURP:</b>	NOOA881018HVZLSG06
<b>Nombre (s):</b>	AGRIPINO
<b>Primer Apellido:</b>	NOLASCO
<b>Segundo Apellido:</b>	OSORIO
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	01 DE JUNIO DE 2007
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	14 DE JULIO DE 2009
<b>Nombre Comercial:</b>	

### Datos del domicilio registrado

<b>Código Postal:</b> 68140	<b>Tipo de Vialidad:</b> CALLE
<b>Nombre de Vialidad:</b> 18 DE MARZO	<b>Número Exterior:</b> 108
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> LAZARO CARDENAS 1A Y 2A SECCION
<b>Nombre de la Localidad:</b> SAN MARTIN MEXICAPAN	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> OAXACA DE JUAREZ
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> OAXACA	<b>Entre Calle:</b> AVENIDA ITANDEHUI

**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:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728





Identificador Electrónico  
30108000120220098546



Clave Única de Registro de Población  
NOOA881018HVZLSC06



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

MINATITLAN

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	02/12/1988	29	7186

### Datos de la Persona Registrada

AGRIPINO

Nombre(s):

NOLASCO

Primer Apellido:

OSORIO

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

18/10/1988

Fecha de Nacimiento:

MINATITLAN

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALBERTO

Nombre(s):

NOLASCO

Primer Apellido:

LEYVA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

LUBIA

Nombre(s):

OSORIO

Primer Apellido:

NAVARRO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

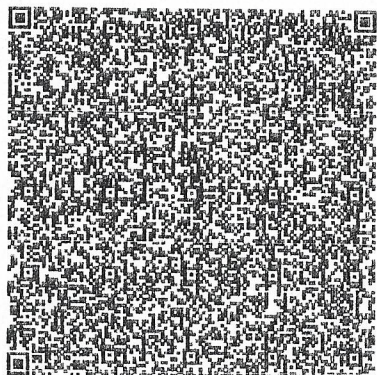
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; 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 IE FH Uk IQ SU 5P fE: 5P TE FT Q0 98 T1 NP Uk lP  
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 tG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

13010800011908671060



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.



## 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](http://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:25 de junio 2024, 18:42:17|Folio:17193625376401169109798|RFC:|Nombre o Razon Social:AGRIPINO NOLASCO OSORIO|Cup:NOOA881018HVZLSG06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78078815574||

**Sello Digital:** lj8gCDHo40zE+zip6DHeXCDjkzvHgAaJPVs6E22+Dhs8gicdro3rvYU9S7kgJ8DkOCIRXhaCEQHKKYgFN2QzdFU7QrzleszK mF3Afe8UyHtvqoKWlq8O5P9tBNWakr3vLvdN4dlPOFCybV5I4zsvdZ+f9yua+5fuJRTULGrSgRgeK4cfhZ8vFwLIMcOYE0gB

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

**Número de Serie:** 00000000000000000001



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
NOLASCO  
OSORIO  
AGRIPINO

**SEXO** H

**DOMICILIO**  
C CULIACAN 116 INT 1  
COL EJIDO SANTA MARIA 71220  
SANTA MARIA ATZOMPA, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** NLOSAG88101830H301

**CURP** NOOA881018HVZLSG06



**FECHA DE NACIMIENTO** 18/10/1988




**SECCIÓN** 2517

**AÑO DE REGISTRO** 2024 00


**VIGENCIA** 2024 - 2034



C002942



ENCARGADA DEL ESTRADO DE LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2632086696<<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 recomiende.

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 I.C.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		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>				
<b>Energía (kWh)</b>		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	Energía	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
Energía	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	<b>Total</b>	<b>197.91</b>

### Apoyo Gubernamental 360.52

Fecha, hora y lugar de impresión:26/01/2025 19:06:15hrsCalle ReformaNo.701Col CentroOaxacaOaxacaMéxicoCP 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.



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



30DK09A383023990Repartir

-1-

CFE-contigo



**\$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**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

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](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>



## CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

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

NOMBRE	NUMERO DE CONTROL	APROVECHAMIENTO GENERAL
<b>NOLASCO OSORIO AGRIPINO</b>	<b>20SA0810798</b>	<b>8.2</b>

Concluyó en **AGOSTO DE 2022** los estudios correspondientes al Bachillerato General en el **PLANTEL 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	CFB	Etimologías		4	8
CFT	Universo Empresarial		4	8	CFT	Proceso Administrativo		6	8
					CFT	Emprendimiento e Innovación		4	9
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 Seguidimientos 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

**JESUS RITO GARCIA**

DIRECTOR GENERAL

**VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ**



9511068154

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**\*CREDENCIAL PARA VOTAR**



NOMBRE  
LOPEZ  
GARCIA  
LIDIA ANGELICA

SEXO M

DOMICILIO  
C CULIACAN 116  
LOC SANTA MARIA ATZOMPA 71223  
SANTA MARIA ATZOMPA, OAX.


CLAVE DE ELECTOR LPGRLD81080320M700.




CURP  
LOGL810803MOCPRD02

AÑO DE REGISTRO  
2000 02


FECHA DE NACIMIENTO 03/08/1981 SECCIÓN 2517 VIGENCIA 2024 - 2034



 **ELECCIONES FEDERALES** **LOCATES Y EXTRAORDINARIAS** **INE**

A010348



PARA ELIMINAR COMO ESPERA  
ENCUENTRA EN EL ESPINADO DE  
LA SECCION DE ELECTORES DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2582721447<<2517041304602  
8108038M3412318MEX<02<<01703<8  
LOPEZ<GARCIA<<LIDIA<ANGELICA<<





# 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](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>