

robertsanti1972

| | | |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| Solicitud de Empleo | Fecha | 11/02/2025 |
| | Puesto que solicita: | Auxiliar de |
| | Sueldo mensual | Presunta \$ 10,000 |

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

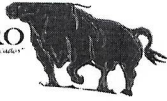
| | | | | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------|--|--------------------------|------|--------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Santiago | Ambrosio | Roberto | 52 | 1.57 | 64 | Casado |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Sexo | |
| C. Juan de la Barrera N° 18, Col. Lomas de San Jacinto | | | 68013 | Casa: Cel: 9512598552 | M | |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: Sus Padres Su Familia Solo | | | |
| 17-06-1972 | Mixtlen de | Mexicana | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | | | |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| 76227200326 | robertsanti1972@gmail.com | Si | SAAW720617388 | | | |
| ¿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"/> | | | |
| ¿Qué deporte practica? | | | ¿Cuál? | | | |
| No | | | | | | |
| ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | | |
| No | | | La lectura | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |
| Una mejor calidad de Vida | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|-------------------------------|------|--------|--|------------|
| Padre | | | | |
| Roberto Contreras Hdz | | X | | |
| Madre | | | | |
| Esperanza Ambrosio Pérez | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Hogar |
| Esposa (o) | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Hogar |
| Manuela Hernández Castellanos | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |
| Itzel M. Contreras Hdz | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |
| Alonso R. Contreras Hdz | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |
| Yael M. Contreras Hdz | X | | C. Juan de la Barrera N° 18 Col. Lomas de San Jacinto | Estudiante |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|---|---|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| San Juan a Ines de la Cruz N° 100, San Pablo Huitzo | Av. Maxo Lotitlan | 1978 | 1984 | 3 | Certificado |
| Secundaria | | | | | |
| Técnica N° 76 | Carr. a Jayacatlan Km 1 San Pablo Huitzo | 1984 | 1987 | 3 | Certificado |
| Preparatoria | | | | | |
| Preparatoria N° 5 | C. Miguel Cabrera Esq. Periferico Oaxaca de Juarez | 1988 | 1991 | 3 | Certificado |
| Profesional | | | | | |
| F.C.A. (UABJO) | Av. Universidad N° 100 Col. S. S. S. S. | 1992 | 1997 | 5 | Carta de Pasante |
| Estudios de Post grado | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que efectúa en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario: | Carrera ó Curso | | | Grado |



CONOCIMIENTOS GENERALES

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Idiomas que domina: | Español |
| Funciones de oficina que domina: | Contabilidad, Archivos |
| Paquetes de cómputo que domina: | Office |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|----------------------------|--|-----------------|-----------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | Oct-2024 - Nov 2024 | Enero 2023 - Marzo 2024 | | |
| Nombre de la Compañía | Ces | Comite Estatal de | | |
| Dirección | Sobranos No 114 San Felipe | Av. Simón Bolívar Pte. 3312 Col. Reforma Agraria | | |
| Teléfono | 9513673437 | 5572377317 | | |
| Puesto que desempeñaba | Maestra de Cuentas | Coordinadora Operativa | | |
| Ultimo sueldo | \$ 12,000 | \$ 10,000 | | |
| Motivo de su separación | Voluntario | Voluntario | | |
| Nombre de su jefe inmediato | Lic. J. H. Carr | Lic. Guillermo | | |
| Puesto de su jefe inmediato | Recursos Humanos | Enlace | | |

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|----------|---------------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Redes Sociales | ¿Posee automóvil propio? | No | Marca | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? | No | ¿Tiene deudas? | No | Importe de la deuda | |
| ¿Tiene otros ingresos? | No | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | \$ 8,000 | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | |
| ¿Vive en casa propia? | No | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? | No | | |
| ¿Paga renta? | Renta mensual | | | | |
| ¿Puede viajar? | Si | | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | Cuando Me lo Indiquen (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

Roberto Santiago Ambrosio

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.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



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 120F DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 241 SAAR720617HOCNMB06
FECHA DE REGISTRO: 27/6/1972 VEINTISIETE DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ, MIAHUATLAN, OAXACA

R E G I S T R A D O

NOMBRE: ROBERTO SANTIAGO AMBROSIO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/6/1972 DIECISIETE DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS

LUGAR DE NACIMIENTO: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ, MIAHUATLAN, OAXACA

HORA: 11:00 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

P A D R E S

NOMBRE: ROBERTO SANTIAGO HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 68 AÑOS

NOMBRE: ESPERANZA AMBROSIO PEREZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 36 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 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

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

LIC. OMAR HERNANDEZ MEDECIGO
NOMBRE Y FIRMA



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: H. JORGE A. GALLARDO

MODIFICÓ: H. MIGUEL A. DIAZ

COTEJÓ: H. MIGUEL A. DIAZ





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SAAR720617HOCNMB06

Nombre

ROBERTO SANTIAGO AMBROSIO



Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



120059197200241

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROBERTO SANTIAGO AMBROSIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 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.

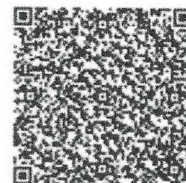
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Certificación de la Regularización y/o Corrección de Datos Personales del Asegurado

| |
|--|
| Homoclave del trámite |
| IMSS-02-012 |
| Fecha de publicación del formato en el DOF |
| 31 / 07 / 2015 |
| DD MM AAAA |

| |
|------------------------|
| Folio |
| 1648670701393681991102 |
| Fecha de expedición |
| 04 / 04 / 2022 |
| DD MM AAAA |

En atención a su solicitud de regularización y/o corrección de datos personales del asegurado, se le informa a usted que fue regularizada su situación afiliatoria, por lo que se le certifican los datos que han quedado registrados en este Instituto.

| | |
|---|---|
| Número de Seguridad Social: 76227200326 | Fecha de nacimiento: 17/06/1972 DD MM AAAA |
| CURP : SAAR720617HOCNMB06 | Lugar de nacimiento: OAXACA |
| Nombre(s): ROBERTO | Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 HOMBRE <input type="checkbox"/> 2 MUJER |
| Primer Apellido: SANTIAGO | Teléfono fijo (lada y número): |
| Segundo Apellido: AMBROSIO | Correo electrónico: |
| Motivo de la aclaración: OTRO | |

Enseguida se especifica el tipo de regularización y en su caso los NSS involucrados en dicho trámite.

| Números de Seguridad Social Involucrados | Clave |
|--|-------|
| 76227200326 | 5 |
| 76227200326 | 6 |
| 78977202262 | 2 |
| 78623110273 | 4 |

| Clave | Tipo de regularización |
|-------|----------------------------------|
| 1 | Cancelado por duplicidad |
| 2 | Corresponde a un homónimo |
| 3 | No existe en CANASE |
| 4 | Corresponde a otro asegurado |
| 5 | Corrección de nombre |
| 6 | Corrección de datos estadísticos |

A continuación, se relacionan los registros patronales y periodos registrados ante este Instituto y que tienen influencia en el Sistema de Ahorro para el Retiro.

| Número de Registro Patronal | Fecha de inscripción | Fecha de baja |
|-----------------------------|----------------------|---------------|
| D6846081109 | 01/10/2001 | 16/03/2010 |

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

SAAR720617JB8
Registro Federal de ContribuyentesROBERTO SANTIAGO
AMBROSIO
Nombre, denominación o razón
socialIDCIF: 18040089513
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 12 DE FEBRERO
DE 2025

SAAR720617JB8

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC: | SAAR720617JB8 |
| CURP: | SAAR720617HOCNMB06 |
| Nombre (s): | ROBERTO |
| Primer Apellido: | SANTIAGO |
| Segundo Apellido: | AMBROSIO |
| Fecha inicio de operaciones: | 01 DE OCTUBRE DE 2008 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 04 DE MAYO DE 2010 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal: 68050 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: NARANJOS | Número Exterior: 1206 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: REFORMA |
| Nombre de la Localidad: OAXACA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ |
| Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA | Entre Calle: |


Página [1] de [2]

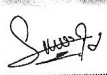

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

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
SANTIAGO
AMBROSIO
ROBERTO

SEXO H

DOMICILIO
C. JUAN DE LA BARRERA 18
COL LOMAS DE SAN JACINTO 68010
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR SNAMB72061720H802


CURP
SAAR720617HOCNMB06



FECHA DE NACIMIENTO
17/06/1972

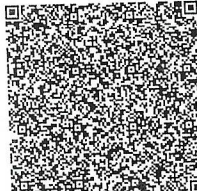


SECCIÓN
2479

AÑO DE REGISTRO
2007-05


VIGENCIA
2022-2032



C000857


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2366552429<<2479077526989
7206177H3212312MEX<05<<65434<0
SANTIAGO<AMBROSIO<<ROBERTO<<<<



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

SERVICIOS DE AGUA
SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS
DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

FOLIO:430|23|6-2024

| CUENTA | TOTAL A PAGAR | VENCIMIENTO | BIMESTRE |
|---|---------------|-------------|---|
| 5010228010 | 284.00 | 10/02/2025 | SEXTO BIMESTRE 2024 |
| ESPERANZA AMBROSIO PEREZ JUAN DE LA BARRERA 18 SECTOR 3, LOMAS DE SAN JACINTO FACTURACION: RFC: XAXX010101000 | | | RUTA/SECUENCIA RUTA 23 |
| TARIFA: DOMESTICO CLASE 1 | | | 0431 |
| 10/01/2025 | | | MEDIDOR 0 |
| FECHA DE EMISIÓN | | | 2024-1 al 2024-6 BIMESTRES DE ADEUDO |

| LECTURAS | |
|------------------|-------------|
| LECTURA ANTERIOR | SIN MEDIDOR |
| LECTURA ACTUAL | SIN MEDIDOR |



| CONCEPTO DEL COBRO | IMPORTE |
|--|---------|
| *ADEUDO BIMESTRE ACTUAL | 99.00 |
| *SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT | 10.00 |
| REZAGO | 495.00 |
| REZAGO SANEAMIENTO | 50.00 |
| RECARGOS | 45.00 |
| ACTUALIZACIÓN | 8.00 |
| IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL | 0 |
| OTROS | 0 |
| SUBTOTAL | 707.00 |
| *ESTÍMULO | 423.00 |
| TOTAL A PAGAR | 284.00 |

DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

Cualquier aclaración debe ser previa al pago.

FORMAS DE PAGO

FOLIO LINEA DE CAPTURA: 32500290860
LÍNEA DE CAPTURA: 3250029086045046210
IMPORTE A PAGAR: 284.00
VIGENTE HASTA: 10/02/2025



** Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:

| Banco | Clabe | Concepto de pago | Referencia |
|---------------|--------------------------|---------------------|-----------------|
| HSBC | 021180550300040478 | 3250029086045046210 | 5503 (opcional) |
| BBVA BANCOMER | 012914002005821227 | 3250029086045046210 | |
| USO CFDI | S01-SIN EFECTOS FISCALES | | |

En caso de requerir un uso de CFDI diferente al mostrado, favor de acudir al Departamento de Padrón de usuarios para solicitar el cambio previo al pago.

Para pago en ventanilla bancaria sólo se aceptará efectivo, cheque o tarjeta de débito/crédito. Descarga tu CFDI en <https://slox.finanzas.oaxaca.gob.mx/pagos>

| | |
|----------------------|---------------------------------|
| FARMACIAS DEL AHORRO | Banorte 003600. Comisión \$8.00 |
| CITIBANAMEX | PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAT |
| CHEDRAHUI | Banorte 003600. Comisión \$8.00 |
| BANCO AZTECA | 01158. Comisión \$12.00 |
| TIENDAS NETO | 01158. Comisión \$12.00 |
| MODATELAS | 01158. Comisión \$12.00 |
| BODEGA AURRERA | :Comisión \$10.00 |
| ELEKTRA | 01158. Comisión \$12.00 |
| OXKO | 000A. Comisión \$12.00 |
| WALMART | :Comisión \$10.00 |
| SAMS | :Comisión \$10.00 |
| BBVA BANCOMER | 0582122 |
| TELECOMM | HSBC-4047 |
| SCOTIABANK | 1063 |
| BANORTE | 003600 |
| SANTANDER | 1092 |

HSBC 4047

MÓDULOS DE SERVICIOS DIGITALES

El importe a cargo determinado, deberá ser pagado a través de los portales de Internet o ventanilla bancaria de las instituciones de crédito autorizadas, presentando para tal efecto la línea de captura que se indica.

ARTÍCULO 13. FRACCIÓN I DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS. ** SE APLICA EN TODOS LOS CONCEPTOS AUTÓGRAFOS DE ADEUDO AL ARTÍCULO 7 DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado, con domicilio en Manuel Sabino Crespo 509, colonia centro, Oaxaca de Juárez, C.P. 68000 o en cualquiera de sus módulos de servicio, serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Estos son requeridos, con la finalidad de llevar a cabo los trámites y servicios que presta este Organismo Operador. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de : <https://www.oaxaca.gob.mx/soapa/aviso-de-privacidad/>



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO



Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca
CIUDAD UNIVERSITARIA EX-HACIENDA "CINCO SEÑORES".

APARTADO POSTAL No. 76.

C. P. 68120.

OAXACA, OAX., MEXICO.

SECRETARIA GENERAL

Certificado Núm. US824

Expediente Escolar Núm.

SAAR-72.06.17

Nº 23512



EXCLUSIVAMENTE PARA CERTIFICADOS



SECRETARIA GENERAL
U. A. B. J. O.

REGISTRO EN EDUCACION ODAVIAS MARTINEZ SORIANO, SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA "BENITO JUAREZ" DE OAXACA,-----
C E R T I F I C A : Que según constancia de estudios expedida por la
Dirección de la Escuela PREPARATORIA No. Cinco con fecha veinte de
Septiembre de mil novecientos noventa y uno; el C.-----
R O B E R T O * S A N T I A G O * A M B R O S I O * fue
examinado y aprobado en todas y cada una de las materias que a-----
continuación se expresan, cubriendo integralmente el BACHILLERATO-----
GENERAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES que curso conforme al plan de-----
estudios de fecha 26 de Octubre de 1973; caso sigue:-----

Núm.-----Fecha del-----
Prog. E. anen-----A s i g n a t u r a s-----Calificaciones-----

| PRIMER AÑO | | | |
|----------------|--|---------------|-------|
| 01.-22-Jun-988 | Matemáticas I (Generalidades de Algebra | ----- | ----- |
| | Geometria y Trigonometria)----- | 8--8--8-- | ----- |
| 02.-31-Ago-989 | Fisica I (Mecánica, Calor)----- | ETS 8--8--8-- | ----- |
| 03.-18-Sep-989 | Historia Universal----- | ETS 7--7--7-- | ----- |
| 04.-15-Ago-989 | Nociones de Preceptiva y Literatura Uni | ----- | ----- |
| | versal----- | ETS 5--6--6-- | ----- |
| 05.-14-Jul-989 | Biología General----- | 3--3--3-- | ----- |
| 06.-01-Jul-988 | Inglés I *----- | 8--8--8-- | ----- |
| 07.-12-Jul-989 | Etimologías Grecolatinas----- | 8--8--8-- | ----- |
| 08.-07-Jul-989 | Taller de Redacción y Elementos de Técni | ----- | ----- |
| | cas de Investigación Social----- | 7--7--7-- | ----- |
| SEGUNDO AÑO | | | |
| 09.-23-Ago-990 | Matemáticas II (Geometria Analítica)----- | ETS 7--7--7-- | ----- |
| 10.-07-Ago-990 | Fisica II (Optica, Electricidad y Magne | ----- | ----- |
| | tismo)----- | ETS 7--7--7-- | ----- |
| 11.-13-May-991 | Historia de México I (Etapas Prehispáni | ----- | ----- |
| | ca y Colonial)----- | ETS 6--6--6-- | ----- |
| 12.-27-Jun-990 | Literatura Mexicana e Iberoamericana----- | 6--6--6-- | ----- |
| 13.-16-Jul-990 | Inglés II *----- | 7--7--7-- | ----- |
| 14.-01-Ago-990 | Química I (Inorgánica)----- | EXT 8--8--8-- | ----- |
| 15.-09-Jul-990 | Lógica y Ética----- | 8--8--8-- | ----- |
| 16.-26-Jul-990 | Antropología Social *----- | EXT 7--7--7-- | ----- |
| TERCER AÑO | | | |
| 17.-05-Jul-991 | Matemáticas III (Calculo Diferencial e In | ----- | ----- |
| | tegral)----- | 6--6--6-- | ----- |
| 18.-19-Ago-991 | Historia de México II (México Independien | ----- | ----- |
| | te)----- | ETS 8--8--8-- | ----- |
| 19.-01-Jul-991 | Anatomía e Higiene----- | 9--9--9-- | ----- |
| 20.-19-Jun-991 | Química II (Orgánica)----- | 7--7--7-- | ----- |
| 21.-17-Jul-991 | Historia de las Doctrinas Filosóficas----- | EXT 8--8--8-- | ----- |
| 22.-08-Jul-991 | Psicología General----- | 8--8--8-- | ----- |
| 23.-17-Jun-991 | Introducción a las Teorías Socioeconómicas | 8--8--8-- | ----- |
| 24.-03-Jul-991 | Ecología----- | 8--8--8-- | ----- |
| 25.-24-Jun-991 | Doctrinas Filosóficas Contemporáneas*----- | 7--7--7-- | ----- |

-----Y encontrándose cubiertos los derechos de certificación
correspondientes, según comprobante de pago de la Secretaría de
Finanzas de la Universidad, a petición del interesado y para los
usos que mejor le convengan, se expide el presente certificado de
estudios número US824 que ampara 25 materias que integran el
BACHILLERATO GENERAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES venido por el C.-----
ROBERTO SANTIAGO AMBRÓSIO, cuya fotografía ostenta el presente-----
documento debidamente autorizado conforme a la Ley.-----
Oaxaca de Juárez, Oax., siete de Octubre de mil novecientos
noventa y ocho,-----

VISTO BUENO
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD
M. E. E. *Monterrubio*

M. EN C. ODAVIAS MARTINEZ SORIANO

[Firma]



MÉRIDA Y ASOCIADOS

Bufete Jurídico Especializado

Oaxaca de Juárez Oaxaca a 18 de Noviembre de 2022.

A quien corresponda.

PRESENTE

Por medio del presente, se hace de su conocimiento que el C. Roberto Santiago Ambrosio trabajó para esta empresa de Julio a Noviembre de 2021, con el puesto de Asesor Legal.

De igual forma se hace constar que durante la vigencia de la relación laboral, el C. Roberto Santiago Ambrosio se desempeñó dentro los estándares de calidad y eficacia, no teniendo ningún comportamiento contrario a la moral y el derecho.

Se expide la presente para los fines que al interesado convenga. Sin otro asunto que tratar me despido.

ATENTAMENTE

Mtro. Héctor Didier Mérida Nieves.

Cel. 951 311 86 51





OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 12 DE AGOSTO DEL 2022

CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACER CONSTAR QUE EL C. **ROBERTO SANTIAGO AMBROSIO** LABORÓ PARA **CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.** CON LA CATEGORIA DE **ASESOR** DESDE EL **26 DE MARZO DE 2022** A LA FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO.

EXTIENDO LA PRESENTE PARA FINES QUE AL INTERESADO CONVenga, SUSCRIBIENDOME A SUS ORDENES PARA CUALQUIER AMPLIACION A LA PRESENTE.

ATENTAMENTE.


P.A

LIC. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ROMERO
GERENTE DE RELACIONES LABORALES

Tel. 55 4160 2100 ext. 2299 relaciones.laborales@fcontigo.com

CARRETERA MÉXICO – TOLUCA, 2430, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO,
COLONIA LOMAS DE BEZARES, C.P 11910, CIUDAD DE MÉXICO.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SAHI020116MOCNRTA5

Nombre

ITZEL MONSERRAT SANTIAGO HERNANDEZ



Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



120338200200093

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ITZEL MONSERRAT SANTIAGO HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 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, 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>



Col. 951 400 7109.