

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



LOBM930929DI5  
Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL VALENTIN LOPEZ  
BOHORQUEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 15040052519  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 13 DE FEBRERO  
DE 2025**



LOBM930929DI5

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOBM930929DI5
CURP:	LOBM930929HOCPHG07
Nombre (s):	MIGUEL VALENTIN
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	BOHORQUEZ
Fecha inicio de operaciones:	06 DE ABRIL DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE ABRIL DE 2015
Nombre Comercial:	MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68018	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AQUILES SERDAN	Número Exterior: 109
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PUEBLO NUEVO
Nombre de la Localidad: PUEBLO NUEVO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CARR.INTERNACIONAL



**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





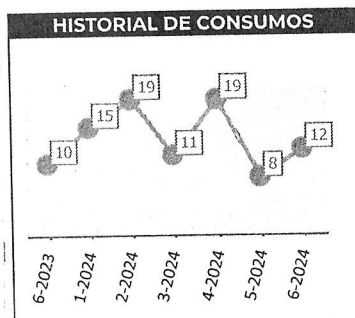
**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

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

FOLIO:3853|20|6-2024

CUENTA	TOTAL A PAGAR	VENCIMIENTO	BIMESTRE
5011031001	0.00	10/02/2025	SEXTO BIMESTRE 2024
PABLO LOPEZ SANTIAGO AQUILES SERDAN 109, PUEBLO NUEVO FACTURACION: RFC: XAXX010101000			RUTA/SECUENCIA
TARIFA: DOMESTICO CLASE 2			RUTA 20
10/01/2025			3876
2024-6 al 2024-6			MEDIDOR
FECHA DE EMISIÓN			19051940
BIMESTRES DE ADEUDO			

LECTURAS	
LECTURA ANTERIOR	331
LECTURA ACTUAL	343
CONSUMO M3	12



CONCEPTO DEL COBRO	IMPORTE
*ADEUDO BIMESTRE ACTUAL	97.00
*SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT	10.00
REZAGO	0
REZAGO SANEAMIENTO	0
RECARGOS	0
ACTUALIZACIÓN	0
IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL	0
OTROS	0
SUBTOTAL	107.00
*ESTÍMULO	107.00
TOTAL A PAGAR	0.00
CERO PESOS 00/100 M.N.	
Cualquier aclaración debe ser previa al pago.	

FORMAS DE PAGO			
FOLIO LINEA DE CAPTURA:	32500274219	FARMACIAS DEL AHORRO	Banorte 003600. Comisión \$8.00
LÍNEA DE CAPTURA:	3250027421945040217	CITIBANAMEX	PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAD
IMPORTE A PAGAR:	0.00	CHEDRAHUI	Banorte 003600. Comisión \$8.00
VIGENTE HASTA:	10/02/2025	BANCO AZTECA	01158. Comisión \$12.00
		TIENDAS NETO	01158. Comisión \$12.00
** Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:		MODATELAS	01158. Comisión \$12.00
		BODEGA AURRERA	:Comisión \$10.00
		ELEKTRA	01158. Comisión \$12.00
		OXXO	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.	

**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





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>24/07/2024</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>Lopez</u>	<u>Bohorquez</u>	<u>Miguel Valentin</u>	<u>30</u>	<u>1.56</u>	<u>67Kg</u>	<u>Soltero</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa:	Sexo	
<u>Aguiles Sardon #109 Col. Pueblo Nuevo</u>			<u>68274</u>	<u>Cel: 9512375704</u>	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
<u>19/09/1993</u>	<u>Oaxaca</u>	<u>Mexicana</u>				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>7812931637</u>	<u>chaparritomvlb@gmail.com</u>	<u>C</u>	<u>LO6CEC00000044 LOBM930929DIS</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
<u>Bueno</u> <input checked="" type="radio"/> <u>Regular</u> <input type="radio"/> <u>Malo</u> <input type="radio"/>		<u>Si</u> <input type="radio"/> <u>No</u> <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>Futbol</u>		<u>No a ninguno</u>		<u>Escuchar musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>Superarme</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Pablon Nicolas Lopez Santiago</u>	<u>Si</u>		<u>Aguiles Sardon #109 Pueblo Nuevo</u>	<u>Pensionado</u>
Madre				
<u>Josefina Bohorquez Sosa</u>	<u>Si</u>		<u>Aguiles Sardon #109 Pueblo Nuevo</u>	<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<u>Brenda Lopez Conel</u>	<u>Si</u>		<u>Condominio 10 Casa 21 Fracc. Esmeralda</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>Francisco Zarco</u>	<u>Camino Nacional S/N Col. Pueblo Nuevo</u>	<u>2001</u>	<u>2007</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>Telesecundaria Pueblo Nuevo</u>	<u>Lazaro Cardenas S/N Col. Pueblo Nuevo</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	Computadora
Paquetes de cómputo que domina:	Paquetaria Office

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía	Molotaxi			
Dirección	Priv. Benito Juárez #106 Col. Constituyente			
Teléfono	951 106 9451			
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Último sueldo	1,100 Semanal			
Motivo de su separación	Falta de Prestaciones			
Nombre de su jefe inmediato	Micela Aide Sanchez Hurtado			
Puesto de su jefe inmediato	Dueña de la Unidad			

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio en Facebook	No		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3,000
No		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No		
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediatamente			

### Observaciones:

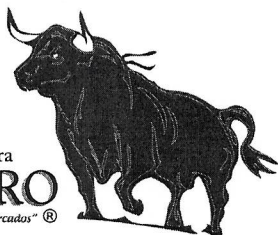
Comentarios del entrevistador

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

Miguel Valentín López Bahorquez

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: 30 años

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: Miguel Valentin Lopez Bohorquez   
Fecha de realización del Cuestionario: 24/Julio/2024



# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Lopez</b>	Apellido Materno <b>Bohorquez</b>	Nombre (s) <b>Miguel Valentin</b>	Edad <b>30</b> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>Aguiles Serran #109 Pueblo Nuevo</b>	Colonia <b>Pueblo Nuevo</b>	Código Postal <b>68274</b>	Alcaldía o Municipio <b>Oaxaca de Juarez</b>	Peso <b>67 kg</b>
Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca de Juarez Oaxaca</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>29/Sep/1993</b>	Teléfono <b>951 237 5704</b>	Estatura <b>1.56</b>
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico <b>chaparrito.mvlb@gmail.com</b>		
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>L O B M 9 3 0 9 2 9 H O C P H G O 7</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <b>LOBM930929015</b>	Número de Seguridad Social <b>7812931637</b>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase	No. de Licencia	Vigencia
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No a ninguno</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar musica</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme</b>		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <b>Pablo Nicolas Lopez Santiago</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>72</b>		<b>Aguiles Serran #109 Col. Pueblo Nuevo</b>	<b>Pensionado</b>
Madre <b>Josefina Bohorquez Sosa</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>68</b>		<b>Aguiles Serran #109 Col. Pueblo Nuevo</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos  
**Brenda Lopez Curiel 9 años**

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Francisco Zarco</b>	<b>Camino Nacional S/N Col. Pueblo Nuevo</b>	<b>2001</b>	<b>2007</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>Telesecundaria Pueblo Nuevo</b>	<b>Lazaro Corderas S/N Col. Pueblo Nuevo</b>	<b>2007</b>	<b>2010</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_ Curso o Carrera \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_



FOLIO  
011926631



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO  
OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO  
SABER QUE LA FOJA NÚMERO 31741 DEL LIBRO NÚMERO 1 DE  
**NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN  
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 3 No. DE ACTA: 2170 200670393021705 LOBM930929HOCPHG07  
FECHA DE REGISTRO: 12/11/1993 DOCE DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CRIP CURP  
LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

### REGISTRADO

NOMBRE: MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ  
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1993 VEINTINUEVE DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES  
LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 07:52 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

### PADRES

NOMBRE: PABLO NICOLAS LOPEZ SANTIAGO

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 42 AÑOS

NOMBRE: JOSEFINA BOHORQUEZ SOSA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 37 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, CENTRO OAXACA,  
A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2019  
C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C.R. LORENA SALINAS RAMIREZ  
NOMBRE Y FIRMA

60670656

<p>SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL</p> <p>DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL DÉCIMA OFICIALÍA ITINERANTE</p>	<p></p> <p>ELABORÓ: LOURDES P. BERNARDO COTEJÓ: MINERVA CRUZ V MODIFICÓ: MINERVA CRUZ V</p>
---	---



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17208054458541180387333
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	12 / 07 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	78129316937
CURP:	LOBM930929HOCPHG07
Nombre(s):	MIGUEL VALENTIN
Primer apellido:	LOPEZ
Segundo apellido:	BOHORQUEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	29/09/1993
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 U.M.F. 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 y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://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, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; 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 de 2005.

Aviso Importante

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:12 de julio 2024, 11:30:45|Folio:17208054458541180387333|RFC:|Nombre o Razon Social:MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ|Curp:LOBM930929HOCPHG07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78129316937||


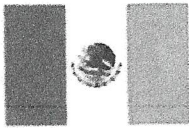


Sello Digital: dL20Pdfk3uWl4Jrx7wwJnPZ38rhRDaC8InSRbRzjQYvQaMnx01ixEcckaEpr/C+eXQIEU5pkwiWedTV13CMxE3wVtxAxyUudk6UighbC6m/IzuleGck0BuhvgSaq4sd9xKmd7ta0tH/qM7GYLHmvtTZozYo9pWxofs/Lit9NR4zrNTCuTjs4J1WWHv

Secuencia Notarial: 1a00815b-71c6-4f71-a745-2b2939c80cde

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN


Clave:  
**LOBM930929HOCPHG07**


Nombre  
**MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ**

Fecha de inscripción  
**21/04/1999**

Folio  
**36102496**

Entidad de registro  
**OAXACA**







CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de julio 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**


SECRETARIA 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 función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales y el ejercicio de los

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
LOPEZ  
BOHORQUEZ  
MIGUEL VALENTIN

SEXO H



DOMICILIO  
C AQUILES SERDAN 109  
COL PUEBLO NUEVO 68010  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR LPBHMG93092920H600


CURP LOBM930929HOCPHG07



FECHA DE NACIMIENTO 29/09/1993

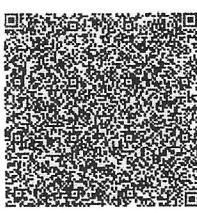
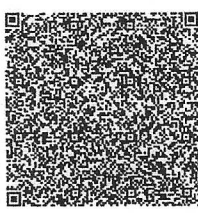

SECCIÓN 0472

AÑO DE REGISTRO 2011 01


VIGENCIA 2017 - 2027



A005075



CLAUDIA ESTHER INSUA  
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE  
LA MEDIO PARA ELECTORAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2617933793<<0472090743723  
9309290H2712310MEX<01<<20649<6  
LOPEZ<BOHORQUEZ<<MIGUEL<VALENT





EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



CENTENARIO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Oaxaca  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



IEEPO  
Instituto Estatal de Educación Pública de Oaxaca

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA**  
**CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

LOBM930929HOCPHG07

CURP

Datos de la Escuela o Institución

TELESECUNDARIA

Nombre

20DTV0006D

Clave de Centro de Trabajo

07/2010

Fecha de expedición del certificado

8.0 OCHO PUNTO CERO

Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA

Lugar

A LOS VEINTISIETE DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTITRÉS.

Fecha

Autoridad educativa: VICTOR MANUEL GARCIA, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN ESCOLAR

No. certificado autoridad educativa: 00001000000507507350

Sello digital autoridad educativa:

eqqTT4FK/8FjkD4/rTYb4hW3Lg07eypy8b4+sfsqplm/fHf8ftx2M4yy2yTZPNFk/XC7xCZM6ZfIO5U/Xm7Nfa5BuOmNbtnwuDJ4roYwmcDh8AInoKD02+tFFbhdYdf2ZrKlvmhSol7BXlidlKQPK6eJvJ2lstJbs+BWmNxPXZ6IA92+vgfgfaJ5WF6YiSnmO9jdi+acerxvq9CKTbZ4ZdRsGERuNu+B1xfUUDt1c2/IEdMiDXNmueU5vj9YLxe9A2BIIpoen+GBDIbEwwwz1xWd9DN4q9NMRaQZ03YbioE3u7KNpU3SexM1r62MYt26GEpdUkgO521sV0+6WdBw==

Fecha y hora de timbrado: 2023-03-07 14:50:49

Sello digital SEP:

dX45/JDKIIC/iH4kjXHtDLNeInJFQflqH+A4M8z63LkbhN15bM9eH5QkejsDxFcevu4Hca3axhYBT22S9MPNsVtw7WW2yIT0zjK2HNx4fBjiG425/oBJW6iF14319wxZlezBks+m9FJN7UfVh20m6vbR0h43qa5SeyT5EmWj53LI3VxBJlbXW+RLqMUsPrSCaoTpcGCuFMtSI57ow+SP5UZclIRY7ajqhOBbMqWh6Uk8qKym3nPG5+15V6ihF12xgJTVQUVturwgkajtvEBSTX98hhTN7kdHDOKaltUc5Jn3IhMtZ7vGCemvgnQxATmHnjOzGSZ3NrwnNXMKBJZcQ==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el 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, 8, 9, 11, 12 y 18 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Oaxaca y sus municipios; su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en: <http://controlescolar.ieepoplaneacionedu.info>.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los documentos de certificación 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 alumna o del alumno por el Sistema Educativo Nacional.

FOLIO 7e72abde-5ecd-40db-a66a-730fe4c41e73

## CARTA DE RECOMENDACIÓN LABORAL

OAXACA DE JUAREZ OAXACA A 23 DE JULIO DE 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente me permito recomendar ampliamente a MIGUEL VALENTIN LOPEZ BOHORQUEZ el cual laboro conmigo de la fecha 2023 a 2024.

El cual durante el tiempo que laboro conmigo demostró ser una persona respetuosa, honesta, responsable y atenta en las labores encomendadas.

NOMBRE: Micaela Aide Sánchez Hurtado

DIRECCION: Priv. Benito Juárez #106 col. Constituyente Pueblo Nuevo

TELEFONO: 9511068451



FIRMA

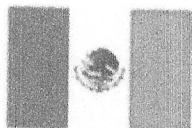
Micaela Aide Sánchez Hurtado





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**BOSJ560218MVZHSS02**

Nombre  
**JOSEFINA BOHORQUEZ SOSA**



Soy México

Fecha de  
**12/09/2010**

Folio  
**176834232**

Entidad de registro  
**VERACRUZ**



130193196002115

**JOSEFINA BOHORQUEZ SOSA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 27 de enero 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**

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**

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

**TRÁMITE**


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

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




**NOMBRE**  
BOHORQUEZ  
SOSA  
JOSEFINA  
**DOMICILIO**  
C AQUÍLES SERDAN 109  
COL PUEBLO NUEVO 68010  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.  
**CLAVE DE ELECTOR** BHSSJS56021830M600  
**CURP** BOSJ560218MVZHSS02 **AÑO DE REGISTRO** 1991 02  
**ESTADO** 20 **MUNICIPIO** 066 **SECCIÓN** 0472  
**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2017 **VIGENCIA** 2027

**FECHA DE NACIMIENTO**  
18/02/1956  
**SEXO** M



951 228 2828

  **INE**



  
EDMUNDO J. MEDINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1594841761<<0472041409667  
5602188M2712310MEX<02<<26220<2  
BOHORQUEZ<SOSA<<JOSEFINA<<<<<<