



## Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha 18/10/21 25

Puesto que solicita: Chofer

Sueldo mensual

\$11,000

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Juan	fabian	Orlando Juan	33	1.65	70	casado
Dirección			Código Postal	Teléfono		
monte zacate 14 s2 mz2D lomas de santa rosa			68013	Casa: 951 549 0253 Cel: 951 584 5715	Sexo M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
29-01-92	Ocotepec de zacate	mexicana		○	○	○
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
78139207829	Orlando - fabian 24@hotmail.com	si	LNUF0920129117			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme en ambos laboral como tambien personalmente						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Jaime Francisco luna blaz		X		
Madre Alicia minerva fabian fiburra	X		monte zacate s2 mz2D lomas de santa rosa	Empleada
Esposa (o) anelys Sanchez Diaz	X		monte zacate s2 mz2D lomas de sta rosa	Empleada
Nombre Hija (o) Hanid Yamir luna Sanchez	X		" "	-
Nombre Hija (o) Axel Santiago luna Sanchez	X		" "	
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Cuauhtemoc	Div. Ofcate 31N Col. El Marquezado			6	Cert. f. caro
Secundaria CEC. SEC. tecnico 201	reyes cd 1a	2006	2009	3	Certificado
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:

Paquetes de cómputo que domina:

Inventarios, entradas y salidas en sistemas  
Word, Excel, Power Point

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Ciudad Guadalajara Operaciones	04-05-21 - 24 15-07-24	26-07-23 03-05-24	18-04-16 01-12-21
Nombre de la Compañía	18-10-21 a 14-10-24	Futura Siemens	Futura Tafal	Ferrotubos
Dirección	Bvd. Lázaro Cárdenas #3 Santiago Matatlan	Calle 100 # 111 Casa 20	Col. Jardines del Rio, Centro Oax.	Bvd. Lázaro Cárdenas #312
Teléfono	931 271 2920	55 43 84 02 15	931 132 15 217	931 501 51 30 ext 2020
Puesto que desempeñaba	Chufar	Chufar	Chufar	Administrante General
Último sueldo	S. 100	S. 000	S. 500	4.500
Motivo de su separación	Problemas Personales	Por falta de Unidad	Cambiado trabajo Por el sueldo	Por el sueldo
Nombre de su jefe inmediato	Edith Ercilia	Eduardo V	Ing. Gabrial R. Sosa	Fabricio Hernández
Puesto de su jefe inmediato	Jefe Producción	embraquej	Jef. de la empresa	encargado de almacén

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Por anuncio en su unidad de reporte	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	Si	\$ 10,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		\$ 8,000	
¿Vive en casa propia?		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
Si			
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿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

Orlando Yon Jim Fabian 

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 33 años

2.- Género: 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:

Orlando Yoren Iona Fabián  
18- Feb - 25

# Solicitud de Empleo

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

Fecha

17 / feb / 25

Puesto que Solicita

chotfer

Sueldo Mensual Deseado

\$ 11,000

FOTOGRAFIA RECIENTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Luna	Fabian	Alando Yuren	33 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Sexo
Avd. Monte zacate H.52	Lomas de Sta. Rosa	68013	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lugar de Nacimiento		Teléfono	
Oaxaca de Juarez		9515845715	
Vive con:		Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		29-01-1992	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
Personas que dependen de Usted	e-mail:	Estatura	Peso
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Alando-fabian24@hotmail.com	1.65 m	70 Kg.
		Estado Civil	Otro
		<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado	(Especifique)

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
LUF09201291HOCNBR000	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social
	78139207829
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	"D" L01JRD00000265
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
ninguno	no
¿Cuál es su meta en la Vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Desarrollarme y prepararme profesionalmente como persona	

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Jaime Francisco Luna Lopez		✓		
Madre Alicia Mineuva Fabian Figuera	✓		Avd. monte zacate H.52 mza D Lomas de Sta Rosa	Empleada
Esposa (o) Angeles Sanchez Diaz	✓		Avd. monte zacate H.52 mza D Lomas de Sta Rosa	Empleada
Nombres y edades de los hijos	Haniel Yamir Luna Sanchez 4 años, Axel Saniel Luna Sanchez 2 años			

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Cuahutemoc	Dv. Oriente s/n col. Excmo Arquezado	1999 - 2004	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Esc. Sec. Tec. 201	Reyes Etla	2006 - 2009	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional				
Profesional				
Comercial u Otras				
Estudios que efectúa en la actualidad				
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado	

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM





FOLIO

024822922



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL,  
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE A LA FOJA NÚMERO — DEL  
LIBRO NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL  
A MI CARGO, SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 843 200670192008433 LUFO920129HOCNBR00

FECHA DE REGISTRO: 10/3/1992 DIEZ DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

## R E G I S T R A D O

NOMBRE: ORLANDO YUREN LUNA FABIAN

FECHA DE NACIMIENTO: 29/1/1992 VEINTINUEVE DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 23:40 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

## P A D R E S

NOMBRE: JAIME FRANCISCO LUNA LOPEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 AÑOS

NOMBRE: ALICIA MINERVA FABIAN FIGUEROA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 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 8 DE MAYO DEL 2024

C. OFICIAL ITINERANTE DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. JOSEFINA FELICITAS TRUJILLO ALCAZAR

NOMBRE Y FIRMA

40000617675

SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL	
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL ESTATE SEGUNDA OFICIALIA ITINERANTE	
ELABORÓ: T. GARCIA G.	
MODIFICÓ: H. MARTINEZ G.	
COTEJÓ: H. MARTINEZ G.	



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**LUFO920129HOCNBR00**



Nombre

**ORLANDO YUREN LUNA FABIAN**

Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067199200843

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ORLANDO YUREN LUNA FABIAN**

PRESENTE

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 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.

Ciudad de México, a 18 de febrero de 20

**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 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 presencial en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



LUFO920129117  
Registro Federal de Contribuyentes

ORLANDO YUREN LUNA FABIAN  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16040267616  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**GUADALAJARA , JALISCO A 18 DE FEBRERO DE 2025**



LUFO920129117

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LUFO920129117
CURP:	LUFO920129HOCNBR00
Nombre (s):	ORLANDO YUREN
Primer Apellido:	LUNA
Segundo Apellido:	FABIAN
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ABRIL DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial:	ORLANDO YUREN LUNA FBIAN

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:68039	Tipo de Vialidad: ANDADOR
Nombre de Vialidad: AND.CERROMONTE ZACATE	Número Exterior: LT52
Número Interior:LT52 MND	Nombre de la Colonia: SANTA ROSA PANZACOLA
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: AV. ZEMPOALTEPEC

Página [1] de [2]



### Contacto

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

Y Calle: CALLE 15 DE SEPTIEMBRE

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/04/2016	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/04/2016	

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

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

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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/02/18|LUFO920129117|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
YYFL1eTgSUK09ubwCNFstm5+2EhnDhF0J76zCAzOsirOV286/UHj1doj5lfDI4d51XYZuUSh0e1z82pYI5YzJiO  
8PJkK9Q75vxzUaZZGhS7ix6DVzcbSCFRKlpfee4gOxvGr2Epi+sePktEWLqUoCEzmgsZ1POHJ/Wh4AdSTY=



Página [2] de [2]

**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

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

### Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 14 de diciembre de 2024

Folio de la solicitud: 17341647095881281132036



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 contratararte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:14 de diciembre 2024, 02:25:09|Folio:17341647095881281132036|RFC:[Nombre o Razon Social]:ORLANDO YUREN LUNA FABIAN|Curp:LUFO920129HOCNBRO0|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78139207829||

Sello Digital: GzNDh7UXHBV1OntFu2bg77apw/NJsg+PrGjCgYgOD3WKEjMtMSkXNC3q1qDHQs/wlOOPPKZe7/qvh+SjciCto+HxWWbxEl9twhOaQ7TbzEdlN1+bwsPRHkjgxtrSS7lPWOi0iMoC/9zxxmVmFeVIAkpkvcyImkwobNZEii06fanZrfPiQX8Yy31rxNC

Secuencia Notarial: 50613e2f-8b45-4d6f-af70-63bddf678991

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.contactoimss.com.mx>





Comisión Federal de Electricidad

**LUNA FABIAN ORLANDO Y**

AND CERRO MONTE ZACATE LT52 MZ  
AV ZEMPOALTEPEC  
JOSE MURAT(LSJ) COLR IC.P.68013  
SANTA ROSA PANZACOLA,OAX

**NO. DE SERVICIO:**679190409964

**RMU:**68010 19-04-29 LUFO-920129 007 CFE

**CUENTA:**08DK09A290821270

**LÍMITE DE PAGO:**21 FEB 25

**CORTE A PARTIR:**22 FEB 25

**TARIFA:**1ANO. **MEDIDOR:**P056UN

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**05 DIC 24-04 FEB 25

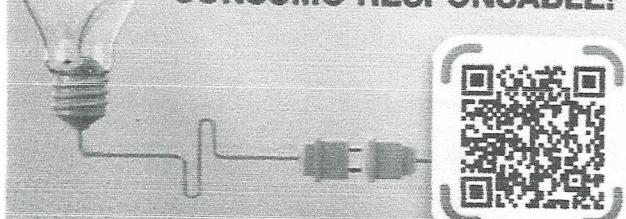
CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**TOTAL A PAGAR:**

**\$452**

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)

**¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!**



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida X Estimada	Medida X Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	6,544	8,241	303		
Basico			150	1.063	159.45
Intermedio			150	1.290	193.50
Excedente			3	3.777	11.33

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	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía
Distribución	0.00	0.00	369.05	369.05	IVA 16%
Transmisión	0.00	0.00	54.81	54.81	Fac. del Periodo
CENACE	0.00	0.00	1.97	1.97	DAP(2)
Energía	0.00	0.00	249.98	249.98	Adeudo Anterior
Capacidad	0.00	0.00	156.05	156.05	Su Pago
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.88	1.88	<b>Total</b>
					<b>452.09</b>

**Apoyo Gubernamental 549.68**

Fecha, hora y lugar de impresión:17/02/2025 12:35:52hs/Calle Reforma No.701 Col Centro Oficinas Oficinas México 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.



68010 19-04-29 LUFO-920129 007 CFE  
01 679190409964 250221 000000452 8

08DK09A290821270Repartir

-1-

**CFE-contigo**



**\$452**

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M.N.)



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PUBLICA DE OAXACA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 201

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20DST0218T

CERTIFICA QUE

ORLANDO YUREN LUNA FABIAN

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) LUFO920129HOCNBRO0

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN REYES ETLA, OAXACA

A LOS DIECISIETE DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL NUEVE

FOLIO

U 1868597

GAUDENCIO AQUINO BOLAÑOS  
EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

**DIRECCIÓN**

Carretera Internacional #401,  
Col. Jardines de la Primavera,  
San Jacinto Amilpas, Oax.

**TELÉFONO**

(951) 132 1547

Oaxaca de Juárez Oaxaca. A 07 de mayo de 2024.

**ASUNTO:** Constancia laboral

A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E

El que suscribe C. **BALBINA GABRIELA ROJAS GUTIÉRREZ**, jefa de finanzas y administración de la empresa **TULPS TOTAL SA DE CV**, con domicilio fiscal en **CARRETERA INTERNACIONAL OAXACA A MÉXICO numero exterior 401 interior 1 nivel 2 JARDINES DE LA PRIMAVERA SAN JACINTO AMILPAS OAX. CP 68285** con Registro Patronal **I5310916100**, hago constar lo siguiente:

Que la C. **LUNA FABIAN ORLANDO YUREN** con Registro Federal de Contribuyente (RFC) **LUFO920129117**, Clave Única de Registro de Población (CURP) **LUFO920129HOCNBR00** y Numero de Seguridad Social (NSS) **78139207829**, presta su servicio como **CHOFER** en esta empresa, con un periodo de vigencia del **27 de JULIO de 2023 al 03 de MAYO de 2024**.

Se extiende la presente a petición de la parte interesada y para los fines que a la misma convengan.

Atentamente

A handwritten signature consisting of a stylized 'T' and 'I' followed by a cursive surname.

**BALBINA GABRIELA ROJAS GUTIÉRREZ**  
Jefa de finanzas y administración  
**TULPS TOTAL SA DE CV**



**TULPS TOTAL S.A. DE C.V.**  
RFC TTQ080201P21  
CARRETERA INTERNACIONAL 401  
COL. JARDINES DE LA PRIMAVERA  
SAN JACINTO AMILPAS, OAXACA  
C.P. 68285



FERRETUBOS, S.A. DE C.V.

CONSTANCIA DE LABORES

El que suscribe C. Mario Ángeles Costumbre, en mi carácter de representante legal de la empresa "FERRETUBOS, S.A. DE C.V.", con domicilio fiscal en la calle de Carlos María Bustamante Núm. 316, Colonia Centro de la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., hago **C O N S T A R** que el C. LUNA FABIAN ORLANDO YUREN laboró en esta empresa desempeñando el puesto de Ayudante de Almacén, durante el periodo del 18 de Abril del 2016 al 01 de Diciembre del 2021.

Se extiende la presente a los Siete días del mes de Enero del año 2022, en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., para los fines que al interesado convengan.

Atentamente

C. Mario Ángeles Costumbre  
Gerente General



C. M. Bustamante No. 316  
Col. centro, Oaxaca, Oax.  
C.P. 68000 Tel.: 951 501 5130

Col. Minería Santa Cruz Xoxocotlan Oaxaca, a 16 de diciembre del 2019.

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE

La que suscribe C.FILOMENA SANTIBAÑEZ HERNANDEZ, con domicilio en la calle Níquel No, 111 de la colonia Minería Santa Cruz Xoxocotlan Centro Oaxaca ante usted respetuosamente:

Por medio de la presente hago de su conocimiento que el C. ORLANDO YUREN LUNA FABIAN es trabajador (chofer) los fines de semana con mi unidad con numero único 11-990 Versa 2019 cual presta el servicio público de Alquiler de la colonia Minería al centro y viceversa adscrito al sitio Minería A.C. Desde hace año y medio a quien no tengo ningún inconveniente en extender la presente para los fines legales que al interesado convengan.

Sin más de momento quedo de usted como su atenta y segura servidora.

RESPECTUOSAMENTE

C. FILOMENA SANTIBAÑEZ HERNANDEZ.



**Asociación Civil de Taxistas de la Col. Minería, Santa Cruz Xoxocotlán**  
**"SITIO MINERÍA, A.C."**  
PERM. REL. EXT. 20001607  
**XOXOCOTLÁN - OAXACA**

PERM. REL. EXT.  
20001607  
XOXOCOTLÁN - OAXACA

Col. Minería Santa Cruz Xoxocotlán Oaxaca, a 16 de diciembre del 2019.

A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE

ASUNTO: CONSTANCIA DE TRABAJO

Los que suscribimos Directivos del Sitio al membrete señalado. Con domicilio en calle plata esq. Uranio de la colonia Minería Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca ante usted respetuosamente:

Que el C. ORLANDO YUREN LUNA FABIAN es chofer posturero de este sitio los fines de semana con una antigüedad de año y medio persona seria honrada y de buenas costumbres por lo que no tenemos ningún inconveniente en extender la presente CONSTANCIA DE TRABAJO para los fines legales que al interesado convengan.

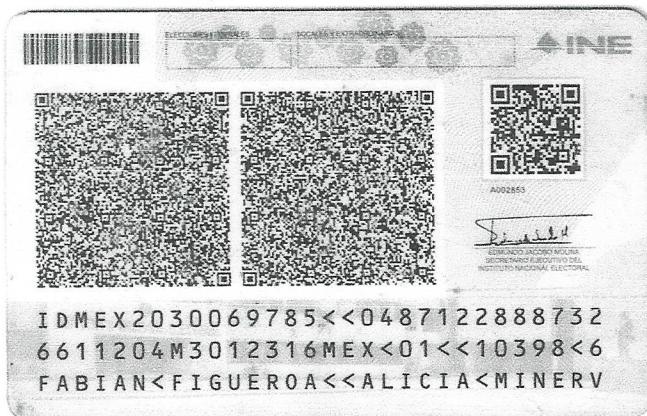
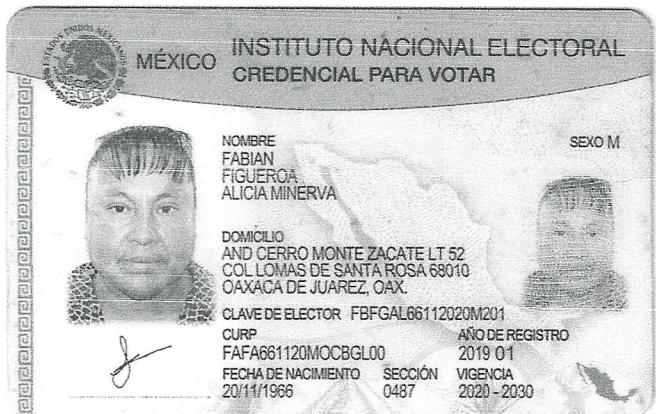
Sin otro particular a tratar quedamos de usted como sus atentos y seguros servidores.

C. LEODEGARIA DE LOURDES DIAZ CRUZ  
PRESIDENTA



C. MARICRUZ VASQUEZ CASTRO.  
SECRETARIA





Cel. 56 55 19 7576

**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**FAFA661120MOCBGL00**

Nombre:

**ALICIA MINERVA FABIAN FIGUEROA**



*Soy México*

Fecha de inscripción

**06/09/2002**

Folio

**91774514**

Entidad de registro

**OAXACA**



120067196604435

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALICIA MINERVA FABIAN FIGUEROA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de junio de 201

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**

SECRETARIO 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**