



CONOCIMIENTOS GENERALES

Solicitud de Empleo		Fecha <u>12 1031 2025</u>		
		Puesto que solicita: <u>PREVENTA</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente				

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<u>FERNANDEZ</u>	<u>GONZALEZ</u>	<u>Carlos</u>	<u>33</u>	<u>1.65</u>	<u>79</u>	<u>CASADO</u>	
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo	
<u>LINA Y ONTECA #26 TLAXCALA TLAX</u>					<u>Cel: 2462080995</u>	<u>M.</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<u>02-11-1971</u>	<u>SANTA CRUZ</u>	<u>MEXICANO</u>	<u>PAREJA</u>	<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				
<u>61897102747</u>	<u>charlyfernandez8@hotmail.com</u>	<u>B - 03EA107763 FECCTL102HTLRN206</u>					
¿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"/> No <input type="radio"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
<u>CYU</u>	<u>NO</u>	<u>MUSICA</u>					
¿Cuál es su meta en la vida?							
<u>SOPORTACOU</u>	<u>PENSACIONES</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>GABRIEL FERNANDEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>BELEM ATZINIMITLA</u>	<u>PENSIONADO</u>
Madre				
<u>SOCORRO GONZALEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>SANTA CRUZ TLAX</u>	<u>DAMA DE CASA</u>
Esposa (o)				
<u>JUBILA MENDOZA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>SAN PEDRO MONZOZTLA</u>	<u>DAMA DE CASA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>LOURDES FERREZ MENDOZA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>SAN PEDRO MONZOZTLA</u>	<u>DAMA DE CASA</u>
Nombre Hija (o)				
<u>PEDRITO FERREZ MENDOZA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>SAN PEDRO MONZOZTLA</u>	<u>EMPLEADO</u>
Nombre Hija (o)				
<u>KONIA JUDITH FERREZ MENDOZA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>SAN PEDRO MONZOZTLA</u>	<u>EMPLEADO</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>MIGUEL HIDALGO</u>	<u>SAN PABLO APETATITLA</u>	<u>1977</u>	<u>1983</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
Secundaria					
<u>MIGUEL H. HIDALGO</u>	<u>CARRERA DE JUAN CUAMATLA</u>	<u>1983</u>	<u>1986</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	

charlyfernandez8@hotmail.com.mx



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: **ESPAÑOL**

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

SOLICITUD DE HABILIDADES

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO 2 MESES.	2 AÑOS 1 MES.	2 AÑOS 6 MESES	5 AÑOS
Nombre de la Compañía	TOES	DIST. ROCHA	REFRESCOS ITZCA	BONANZ
Dirección	SANTA CRUZ TLA. CHIAUTEMPAN.	SANTO ISABEL	ARIZACO TLA.	
Teléfono		0464617652	2614722475	
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	VENTA	PREVENTA	PREVENTA
Último sueldo	\$1,500 + COMISIÓN	\$1,200 + COMISIÓN	COMISIÓN	\$1,200 + COMISIÓN
Motivo de su separación	PERSONAL	CAMBIO CENSO	RECONTE PERSONAL	RECONTE PERSONAL
Nombre de su jefe inmediato	ABRAHAM CASTRO	DICANCO PEREZ	ZACI ZECA	COLLECCION SAWYER
Puesto de su jefe inmediato	GENERO	GENERO	CONDICIONADO	GENERO

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	FACEBOOK		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Posee automóvil propio?	NO
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		
NO			
¿Vive en casa propia?	SI	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 12.000
¿Paga renta?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Puede viajar?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
ESTARÉ LA EMPRESA LO INDIQUE			

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 del entrevistado	FECHA	CARTEL
EDAD	A	BO

Nombre y Firma del Solicitante

Carlos Fernando González

Observación	Observación	Observación	Observación
Observación	Observación	Observación	Observación
Observación	Observación	Observación	Observación
Observación	Observación	Observación	Observación



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: 53 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: Carlos Fernando González

Fecha de realización del Cuestionario: 12- MARZO - 2025.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

T L A X C A L A

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 03 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 36 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 336

DE FECHA 04 DE NOVIEMBRE DE 1971 LEVANTADA POR EL C.OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE

SANTA CRUZ TLAXCALA

EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

CARLOS FERNANDEZ GONZALEZ

NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO 02 DE NOVIEMBRE DE 1971 HORA 05:00

PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO SAN MIGUEL CONTLA, SANTA CRUZ TLAXCALA.

COMARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE GABRIEL FERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 20 AÑOS

NOMBRE SOCORRO GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 18 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO EPIFANIO FERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATENA DOLORES GALICIA NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELO MATERO LUIS GONZALEZ (FINADO) NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERA RITA PARADA NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE ALFONSO RIVERA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 23 AÑOS

NOMBRE CELERINO TORRES NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 48 AÑOS

C.U.R.P. ***** * C.R.I.P. *****

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ***** PARENTESCO ***** EDAD *** AÑOS

ANOTACION MARGINAL *****

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO, EN SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

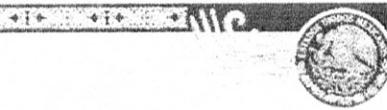
A LOS 23 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2004

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

C. LAURA TETLA MATZI MEZA

NOMBRE Y FIRMA





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB



Clave:

FEGC711102HTLRNR06



Nombre

CARLOS FERNANDEZ GONZALEZ

Fecha de inscripción

19/09/2000

Folio

66481393

Entidad de registro

TLAXCALA



129026197100336

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS FERNANDEZ GONZALEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de enero de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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 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 expediendo 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



FEGC711102TH5
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS FERNANDEZ
GONZALEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22090081154
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 11 DE MARZO DE 2025



FEGC711102TH5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FEGC711102TH5
CURP:	FEGC711102HTLNRN06
Nombre (s):	CARLOS
Primer Apellido:	FERNANDEZ
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	20 DE MAYO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE MAYO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 64410	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ALFONSO REYES NTE	Número Exterior: 2202
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BELLA VISTA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MONTERREY
Nombre de la Entidad Federativa: NUEVO LEÓN	Entre Calle:

[S] [S] [S]

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:

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN EISCAL

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	20/05/2004	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	20/05/2004	

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 ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2025/03/11|FEGC711102TH5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
F5k4VYE1HVtjuEdzsKJEtQizzCAdk2Asgd4wRg4g/NkmGM9S1gQzs/H1C97L0Hs8FkVwOQkSFBBHOL5z6zJUR
5LQtD2BXyTiGKzfLhaJ8KJD0KGLMmTJXGEJlq253Kalb/XKPG3fjXEZ9cTAQdtKV3v90DOonv3n2MYiB1HIR2k=

CONEXIONES

20 DE MAYO DE 2004

ACTIVO

20 DE MAYO DE 2004



Datos oficiales de autorizado

Características: ALTO NIVEL DE FIDUCIA

Máxima calidad de Atención: ALTO NIVEL DE REYES

Máximo nivel de disponibilidad: 24/7/365

Máximo nivel de fiabilidad: NUEVO LEÓN

Máximo nivel de procesamiento: NUEVO LEÓN

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

VARGAS PEREZ MARIA DEL ROCIO

LIRA Y ORTEGA 26
ALONSO E
CENTRO TLAXCALA 021C.P.90000
TLAXCALA, TLAX.

NO. DE SERVICIO: 223910904328

RMU: 90000 91-09-18 XAXX-010101 002 CFE

CUENTA: 09DV02A010910680

LÍMITE DE PAGO: 23 MAR 25

CORTE A PARTIR: 24 MAR 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** H936UK

MULTIPLICADOR: 1
NO HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 07 ENE 25-06 MAR 25

TOTAL A PAGAR:

\$1,019

(UN MIL DIECINUEVE PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	12,437	12,030	407		
Básico			150	1.067	160.05
Intermedio			130	1.295	168.35
Excedente			127	3.791	481.45

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

↓ Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62
Distribución	0.00	0.00	520.92	520.92
Transmisión	0.00	0.00	73.63	73.63
CENACE	0.00	0.00	2.65	2.65
Energía	0.00	0.00	342.29	342.29
Capacidad	0.00	0.00	217.34	217.34
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.52	2.52

Desglose del Importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	809.86
IVA 16%	129.58
Fac. del Periodo	939.44
DAP(2)	79.20
Adeudo Anterior	928.41
Su Pago	-928.00
Total	1,019.05

Apoyo Gubernamental 411.11

Fecha, hora y lugar de impresión: 11/03/2025 19:15:10hrs CALLE LIRA Y ORTEGA NS/NOL CENTRO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP 90000

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



CFE-contigo



90000 91-09-18 XAXX-010101 002 CFE
01 223910904328 250323 000001019 0



09DV02A010910680 Repartir

-1-

\$1,019

(UN MIL DIECINUEVE PESOS M.N.)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 06 de septiembre de 2022

Folio de la solicitud: 1662477524256755302674



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.

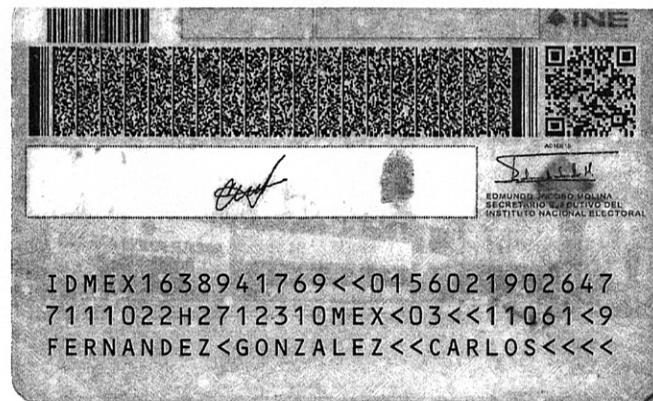
¹⁴Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:06 de septiembre 2022, 10:18:44|Folio:1662477524256755302674|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS FERNANDEZ GONZALEZ|Curn:FEGC711102HTLRNR06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61897102747||

Sello Digital: ZEP3FUSibVeYRySPtuQBYGKw/xfnchkyldAfxyBfYeTIR+7Fkc7wO0f89b4iNj+b3mQTcfwfD5g8F/9BtUtwqWJ3UNqV1d45LdW6VnGIBkDBYfjformAAEOZ0zbX385tm2N63bjYodNpag17EkwxjlmnSUul9v7zTjsyXjhF5zaVu43NSViT4eeSoX2

Secuencia Notarial: 06243d66-a2a7-4d08-b449-c7b2715365e6

Número de Serie: 00000000000000000001





SISTEMA NACIONAL
DE ACRÉDITACIÓN
Y CERTIFICACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



TLAXCALA

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

MIGUEL N LIRA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

29DES0012Z

CERTIFICA QUE

CARLOS FERNANDEZ GONZALEZ

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

6.7

SEIS PUNTO Siete



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
TLAXCALA

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAXCALA.

A LOS QUINCE DIAS DEL MES DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

J 0018213

ALEJANDRO CARRO FLORES

—EL DIRECTOR

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

SEGOB

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENITIDAD



Clave:

VAPR810321MTLRRC01



Nombre:

MARIA DEL ROCIO VARGAS PEREZ

Fecha de inscripción

26/07/2001

Folio

82371876

Entidad de registro

TLAXCALA



129033198600128

Copia

MARIA DEL ROCIO VARGAS PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de octubre de 2020

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

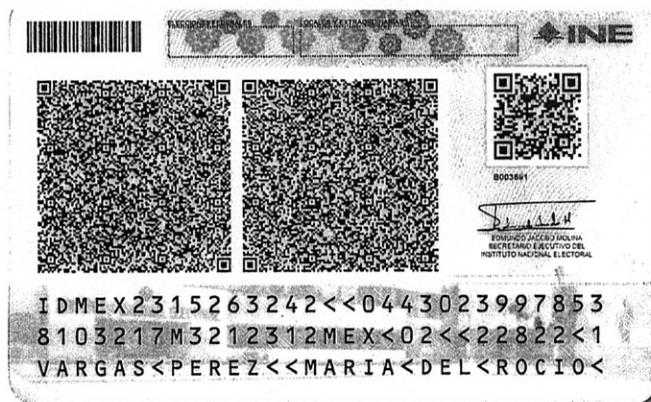


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

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 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 expediendo 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/>





20 de diciembre de 2010

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de este conducto me permito recomendar ampliamente a **CARLOS FERNANDEZ GONZALEZ** quien laboró en esta compañía desde el 20 de mayo del 2004 al 20 de diciembre de 2010 desempeñando el puesto de **REPARTIDOR DEL CD TLAXCALA** y que se distinguió como una persona leal, responsable y capaz de desempeñar cualquier actividad que se le encomiende.

Se extiende el presente a solicitud del interesado, para los fines legales que le convengan.

Atentamente,

Lic. J. Armando De la Rosa Abraham
Responsable de Recursos Humanos
TLAXCALA



c.c.p. Archivo

Bvd. Ocotlan 55 Ocotlan Tlaxcala 01-246-46-64-385

Carlos Fernandez Gonzalez

SERPROX

SERPROX de Puebla S.A. de C.V.

CONSTANCIA LABORAL

PUEBLA PUE. A 04 DE ABRIL DE 2013

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL C. FERNANDEZ GONZALEZ CARLOS LABORO PARA NUESTRA EMPRESA SERPROX DE PUEBLA S.A. DE C.V. DESDE EL DIA 17 DE FEBRERO DE 2012 AL 04 DE ABRIL DE 2013, DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE CHOFER.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVENGAN.

ATENTAMENTE



C.P. SANDRA HERNANDEZ TIMAL

SERPROX DE PUEBLA, S.A. DE C.V.
R.F.C. SPU 091124 5X9
CALLE 9 B SUR 3918 - 4
GABRIEL PASTOR
PUEBLA, PUE. C.P. 72420

Calle 9 B Sur 3918, Local 4 Gabriel Pastor, Puebla, Puebla. C.P. 72420