



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>13 / 03 2025</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>Teran</u>	<u>Castillo</u>	<u>Leyla Shorashi</u>	<u>26</u>	<u>1.68</u>	<u>75</u>	<u>soltera</u>			
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo				
<u>Riveras del Atoyac #10 Col. Ejidal</u>			<u>68285</u>	Casa: <u>9511156191</u>	<u>F</u>				
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo			
<u>18-05-1998</u>	<u>Oaxaca</u>	<u>Mexicana</u>	<input type="radio"/>	<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>26179851543</u>	<u>sheeridmate98@gmail.com</u>	<input type="radio"/>	<u>TECL980518AN1</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"/> <u>¿Cuál?</u>						
¿Qué deporte practica?			¿Pertenece a algún club social o Deportivo?				¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>Ninguno</u>			<u>No</u>				<u>Leer y pasar tiempo en familia</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?									
<u>Asegurar el futuro personal y profesional de mi hijo</u>									

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>Jose Alfredo Teran V.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Matias Romero, Oaxaca</u>	<u>Taxista</u>
Madre				
<u>Martha Isabel Castillo L.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Ejidal</u>	<u>Empleada</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<u>Enrique Teran Castillo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Col. Ejidal</u>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<u>127 de Septiembre</u>	<u>Col. Brenaniel</u>	<u>2004</u>	<u>2010</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria					
<u>INEA</u>	<u>Matias Romero, Oax.</u>	<u>2010</u>	<u>2013</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:	Administrativas
Paquetes de cómputo que domina:	Basico

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	10-24 / 01-25	04/23 - 10/23	05-21 / 08-21	02-18 / 02-19
Nombre de la Compañía	Luba BTL Eventos	TPS	Lorca	Semov
Dirección	Col. Reforma	Hacienda blanca	Col. Reforma	San Pablo Etla
Teléfono	951 224 2080	951 122 8178	951 289 8508	951 367 4528
Puesto que desempeñaba	Promotora	Guardia de seg.	Guardia Intramuros	Guardia Seg.
Último sueldo	\$ 3,000	\$ 2,800	\$ 2,800	\$ 1,200
Motivo de su separación	Fin de campaña	Fin de contrato	Personal	Fin de Contrato
Nombre de su jefe inmediato	Catherine Peralta	Bertha Estrada	Jorge Dominguez	José Luis Valdego
Puesto de su jefe inmediato	R.H.	R.H.	Jefe Operativo	Jefe de turno

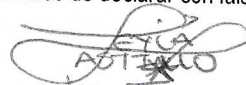
## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	No	—	—
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	—	—	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	3,800
No	—	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?	No	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$ 2,700
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediato			

### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

  
Layla Shonashi Teran Castillo

Nombre y Firma del Solicitante



# 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>Teran</b>	Apellido Materno <b>Castello</b>	Nombre (s) <b>Leyla Ghonashi</b>	Edad <b>26</b> Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio <b>Riveras del Atayac #10 Ejidal</b>	Colonia <b>Ejidal</b>	Código Postal <b>68285</b>	Alcaldía o Municipio <b>San Jacinto Amilpas</b>	Peso <b>75 kg</b>
Lugar de Nacimiento <b>Oaxaca de Juárez</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>18-05-1998</b>	Teléfono <b>951 115 6191</b>	Estatura <b>1.68 cm</b>
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" 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		
Personas que dependen de usted <input checked="" 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>TECL980518MOCR5704</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) <b>TECL980518AH1</b>	Número de Seguridad Social <b>26179851543</b>
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase <b>—</b>
No. de Licencia <b>— — —</b>	Vigencia <b>—</b>
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
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>No</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Asegurar el futuro personal y profesional de mi hijo</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Mi familia</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <b>Alfredo Teran Vicente</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>50</b>		<b>Matias Romero, Oax.</b>	<b>Taxista</b>
Madre <b>Martha I. Castillo López</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>48</b>		<b>Col. Ejidal.</b>	<b>Empleada</b>
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos <b>Enrique Teran Castillo (4)</b>					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>"27 de Septiembre"</b>	<b>Col. Brenamiel</b>	<b>2004</b>	<b>2010</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>INCA</b>	<b>Matias Romero, Oax</b>	<b>2010</b>	<b>2013</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			



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



TECL980518AH1  
Registro Federal de Contribuyentes

LEYLA SHUNASHI TERAN  
CASTILLO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 17050640627  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

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



TECL980518AH1

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TECL980518AH1
CURP:	TECL980518MOCRSY04
Nombre (s):	LEYLA SHUNASHI
Primer Apellido:	TERAN
Segundo Apellido:	CASTILLO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE MAYO DE 2017
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68140	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: DESAHANDEHUI	Número Exterior: 209
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MONTE ALBAN
Nombre de la Localidad: OAXACA DE JUAREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: ALARII

Página [1] de [2]



#### Contacto

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





## 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: 26

2.- Genero: Femenino

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: Leyla Shiroshi Teran Castillo

Fecha de realización del Cuestionario: 13-Marzo-2025



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17417295832991343092351
Fecha de solicitud del trámite
11 / 03 / 2025
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	26179851543
CURP:	TECL980518MOCRSY04
Nombre(s):	LEYLA SHUNASHI
Primer apellido:	TERAN
Segundo apellido:	CASTILLO
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	18/05/1998
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 AFOR 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:Localización de NSS|Fecha:11 de marzo 2025, 15:46:23|Folio:17417295832991343092351|RFC:|Nombre o Razon Social:LEYLA SHUNASHI TERAN CASTILLO|Curp:TECL980518MOCRSY04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:26179851543||

## Sello Digital:

ZgCrdzDdGHjukgDKFsgGsTkAt/9FzlbN//WQE81CEWv+dVNqTt43exPirZzeEF6DanWCDJR6Ej5mgUpHr5o4hfJ2bbun6L5fEZOot8qvXLHw5tIEPenfsitt8i0jDtNDJpWm2o6VNNGqsmwg4Tt6J6vDRuA3ZkOjfqSoUFJDI8tjUgups9nJR5eO82

## Secuencia Notarial:

e3b8c119-d48f-4dac-a7a0-7789e26d4402

## Número de Serie:

00000000000000000001

GOBIERNO DE  
MÉXICO

## 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>





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
TERAN  
CASTILLO  
LEYLA SHUNASHI

FECHA DE NACIMIENTO  
18/05/1998

SEXO M

DOMICILIO  
PRIV AVICULTURA 27  
COL GRANJAS Y HUERTOS BRENAMIEL 68285  
SAN JACINTO AMILPAS, OAX.

CLAVE DE ELECTOR TRCSLY98051820M800

CURP TECL980518MOCRSY04

AÑO DE REGISTRO 2016 00

ESTADO 20

MUNICIPIO 154

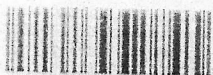
SECCIÓN 0918

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

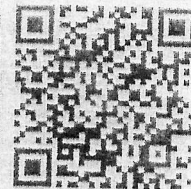
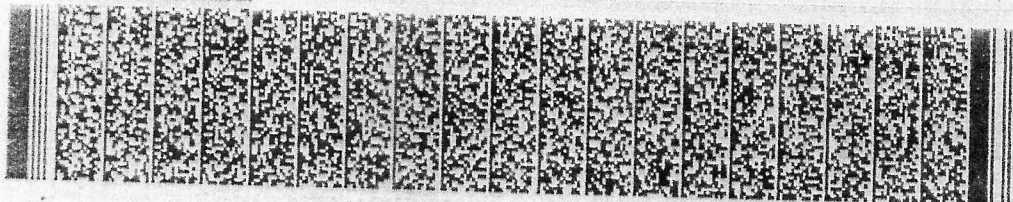
2016

VIGENCIA 2026



LA FOTOCOPIA DE ESTA CREDENCIAL

NO TIENE VALOR VOTATIVO



EUC485

*Leyla Castillo*  
★

*Edmundo Jacinto Molina*  
EDMUNDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1473769591<<0918106033059  
9805183M2612317MEX<00<<27555<1  
TERAN<CASTILLO<<LEYLA<SHUNASHI



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



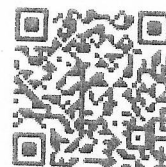
Soy México

Clave:

**TECL980518MOCRSY04**

Nombre

**LEYLA SHUNASHI TERAN CASTILLO**



Entidad de registro: **OAXACA**

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067199800492

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**LEYLA SHUNASHI TERAN CASTILLO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de agosto 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.

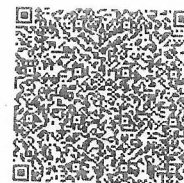
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

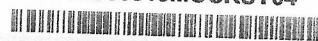




Identificador Electrónico  
20067001020240001980



Clave Única de Registro de Población  
TECL980518MOCRSY04



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0010	28/05/1998	1	492

### Datos de la Persona Registrada

LEYLA SHUNASHI	TERAN	CASTILLO
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
MUJER	18/05/1998	OAXACA DE JUAREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE ALFREDO	TERAN	VICENTE	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
MARTHA ISABEL	CASTILLO	LOPEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 29 días del mes de agosto de 2024. Doy fe.

### Firma Electrónica:

VE VD TD k4 MD Ux OE 1P Q1 JT WT A0 fE xF WU xB IF NI VU 5B U0 hJ IF RF Ux FO fE NB  
U1 RJ TE xP fD Ey MD A2 Nz Aw MT Ax OT k4 MD A0 OT lw fE Z8 MT gg ZG Ug bW F5 by Bk  
ZS Ax OT k4 fE 9B WE FD QX xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

12006700101998004920



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.





Comisión Federal de Electricidad®

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

**HERNANDEZ VERA PATRICIA**

RIV DEL ATOYAC 10 4 3 CP.  
JUSTO SIERRA Y RIO SANTIA  
SAN JACINTO AMILPASU I. C.P. 68285  
OAXACA DE JUAREZ, OA, OAX

**TOTAL A PAGAR:**

**\$301**

(TRESCIENTOS UN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 679090305738**

**RMU : 68285 09-03-10 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 07 MAR 25**

**CORTE A PARTIR:**  
**08 MAR 25**

**TARIFA: 1A NO. MEDIDOR: 010EUV MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 19 DIC 24 - 18 FEB 25**

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



SOMO MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida x	Estimada	Medida x	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>		06623		06408			
Básico					215		
Intermedio					150	1.063	159.45
Suma					65	1.290	83.85
					215		243.30



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

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/KW	\$/KWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	243.30
Distribución	0.00	0.00	305.45	305.45	IVA 16%	38.93
Transmisión	0.00	0.00	38.89	38.89	Fac. del Periodo	282.23
CENACE	0.00	0.00	1.40	1.40	DAP <sup>(2)</sup>	19.46
Energía	0.00	0.00	178.88	178.88	Adeudo Anterior	350.27
Capacidad	0.00	0.00	111.37	111.37	Su Pago	-350.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.33	1.33	<b>Total</b>	<b>\$301.96</b>

**Apoyo Gubernamental 474.24**

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 21 FEB 25 09:15:34 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000  
68285 09-03-10 XAXX-010101 001 CFE  
01 679090305738 250307 000000301 3



28DK09A012882210

Repartir

CFE-contigo



**\$301**

(TRESCIENTOS UN PESOS M.N.)





EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



INSTITUTO  
NACIONAL PARA  
LA EDUCACIÓN  
DE LOS ADULTOS

**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS**  
**CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

LEYLA SHUNASHI TERAN CASTILLO  
Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

TECL980518MOCRSY04  
CURP

Datos de la Escuela o Institución

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
Nombre

20FIA0001Y  
Clave de Centro de Trabajo

11/2013  
Fecha de expedición del certificado

8.7 OCHO PUNTO SIETE  
Promedio final

Datos de la expedición y firma electrónica

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA  
Lugar

A LOS NUEVE DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTICUATRO  
Fecha

Autoridad educativa: REYNALDO MAGAÑA GARCIA, DIRECTOR GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00001000000509292806

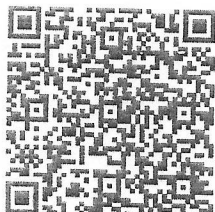
Sello digital autoridad educativa:

SRACzPRZ5NOB+Llbzol+x4/lgaDiXsS4DmdjLz6pE8JRbpFXMi5I0IPu12i25MwCfGs26mwt80r++hMh/mFd/oDCewE38iK8hNmOcsoc6NckWY+LTU8  
zHEcOh8QdQeOmriOe4lN4QqrjSTnx0f8vJmZ/b4HRrXNDYueC6xxZQo6doJrdyAPMi0B7aPqtg2PgMG2sX8Ehix8xqxy8gtqH7FrDc6O1GE8oPYZsq  
VuGIJepeameEFLX+PEEXSEK9iNMQtalBX3PiQIF5X1qB+REmtKXNHuRBxx+BNT5ASC/tez0F0PcmPIPnKMaJjvu0MmCeizyErQumIQmFssxmEpZ2lQ  
==

Fecha y hora de timbrado: 15/08/2024 09:59:38 a. m.

Sello digital SEP:

CyqCMoeMdaTSKF4/M3QtrdQBilopgAE7FHEnzpgiuqWPN6uBaUp5xrGniJwddgblstjGFnAVjnoMaSqHED20657s36hP2qyoDWDV3yRcQ6MatikYr  
uiVYEh5a8qb9zCZozjsiDkJTFinx/QBEk01DH8z94iHqyb45FFpldpo067lu8RmHosOE0dYkd5MUjC6Krz4jgt6kK6EdamV0cwHW5nPy9PYf/tbPBhA/  
nqOWXML693ClyQwfY31hzJrpLuF09LCWkDFKHnsz8RA46xexNkQUdW+Uwsnb2Ybc28TK3F/zwKxtKlutZwlQY/B5DF49yM1/CsrsPveHZldP9mgyw  
==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada de la servidora pública o del 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; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>

Con fundamento en 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 persona educanda en el Sistema Educativo Nacional.

FOLIO 789e7806-bbf2-4ea7-9520-8d03048824a6



**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**CALM760305MPLSPR07**

Nombre

**MARTHA ISABEL CASTILLO LOPEZ**



Soy México

Fecha de inscripción

25/01/2001

Folio

78498328

Entidad de registro

PUEBLA



121114197602005

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

**MARTHA ISABEL CASTILLO LOPEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 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 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/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CASTILLO  
LOPEZ  
MARTHA ISABEL

FECHA DE NACIMIENTO  
05/03/1976

SEXO / M

DOMICILIO  
C PRIMERA PONIENTE 333  
COL LA OAXAQUEÑA 70300  
MATIAS ROMERO AVENDAÑO, OAX.

CLAVE DE ELECTOR CSLPMR76030521M301

CURP CALM760305MPLSPR07 AÑO DE REGISTRO 2013 01

ESTADO 20 MUNICIPIO 057 SECCIÓN 0408

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1666040731<<0408096275465  
7603053M2712310MEX<01<<11966<2  
CASTILLO<LOPEZ<<MARTHA<ISABEL<

951 191 71 35