

Solicitud de Empleo

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

Fecha

10 / Abril / 25

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Puesto que Solicita

Vendedor

Sueldo Mensual Deseado

10,000.00

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Taras	Garcia	Walter	47 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Sexo
Oriente 2 27C-1 Fraccionamiento San Juanito Xoxo		9516365988	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tlaxcala 3, C.N.		03 03 78	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con:		Estatura	Peso
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		1.75	91 Kg.
Personas que dependen de Usted		Estado Civil	Otro
<input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	(Especifique)
		e-mail: 29waltertarasgarcia79@gmail.com	

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
TAGW780303H3CZRLO7	21 Buroto		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
TAGW780303SIN	78037807944	No	No
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	A-01198593		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Ninguno	No	estar con mi familia
¿Cuál es su meta en la Vida?		
laseración Personal		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre				
Antonio Taras Garcia	X			
Madre				
Hortencia Garcia Callahan	X		Tlaxcala 3, C.N.	Mujer de Casa
Esposa (o)				
Honorata Hernandez Pacheco	X		Oriente 2	Empleada
Nombres y edades de los hijos				
Angel Ivan Omar Gregorio Taras Lopez	Siguient			

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Prof. Polimarpot Sandan	Av. Monte Alba	84	90		6	Certificado
Secundaria o Prevocacional						
G.S T 106	Av. Monte Alba	90	93		3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Preparatoria 1	Parafarco	94	96		2	Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM





Solicitud de Empleo		Fecha 12/04/25	
		Puesto que solicita: <i>Vendedor</i>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <i>14,000</i>	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Tarín</i>	Apellido Materno <i>García</i>	Nombre (s) <i>Walter</i>	Edad 47	Estatura 1.73	Peso 91	Estado Civil Casado
Dirección <i>Oriente 227C-1</i>			Código Postal 71233	Teléfono 9586365985	Casa: <input checked="" type="checkbox"/>	Sexo M
Fecha de Nacimiento 03/03/78	Lugar de Nacimiento <i>Tlaxcala, México</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social 78037807944	Correo electrónico (e-mail) <i>79walttarinlopez79@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <i>FA00780303517</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>Voleibol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Estoy en mi casa con mi familia</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Me superación Personal y Maternal</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Antonio Tarín Gottsche</i>		X		
Madre <i>Horstmar García Calbín</i>	X		<i>Tlaxcala, C.N.</i>	<i>Amadora</i>
Esposa (o) <i>María del Rosario Hdz Pacheco</i>			<i>Oriente 2</i>	<i>Enseñante</i>
Nombre Hija (o) <i>Ángel Wan Tarín López</i>	X		<i>Col. Estado de México</i>	<i>Gymn</i>
Nombre Hija (o) <i>Margarita Tarín López</i>			<i>Estado de México</i>	<i>Enseñante</i>
Nombre Hija (o)			<i>Estado de México</i>	<i>Seguro Social</i>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Prof. Pol. Cuautitlán</i>	<i>Au Monte Alba</i>	84	90	6	
Secundaria <i>G. ST. 106</i>	<i>Col. Politécnico</i>	90	93	3	
Preparatoria <i>Preparatoria 1</i>	<i>Parque Colosio</i>	94	96	2	
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:	solo español
Funciones de oficina que domina:	puntera
Paquetes de cómputo que domina:	W

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 Meses	15 Años	2 Años	2 Años
Nombre de la Compañía	Tuxtla Gutiérrez Chiapas	AAOCSA	DACSL	Siem
Dirección	Paseo de los Pinos 1000 Avenida 1000	Av. 1000 Col. Centro	Calle Interna 1000	Av. Paseo de los Pinos 1000
Teléfono	528112124043	9511711425	Silviano	el granja
Puesto que desempeñaba	Repartidor Preventista	Vendedor	Vendedor	Vendedor
Último sueldo	2000 Semanal	4000 Semanal	2000 Semanal	1600 Semanal
Motivo de su separación	El Horario	Término del contrato	Termino contrato	Término contrato
Nombre de su jefe inmediato	Colque, Mory Abel Hdz	Ramón Martínez	Walter Gómez	Walter Gómez
Puesto de su jefe inmediato	Sobordado	Gerente	Gerente	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un excompañero de Penafiel	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	Chevrolet
¿Algun parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	Wu
¿Tiene otros ingresos?	No	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8000	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	X	Renta mensual	X		
¿Puede viajar?	S.				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Yu				

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

WALTER FABRAS GARCIA
Walter Fabras Garcia

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: 47 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.

Walter Tarcisio García
Walter Tarcisio García

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE BAJA CALIFORNIA CERTIFICO QUE EN EL ARCHIVO DE ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL ÓBRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO DE LA QUE SE EXPIDE Y CERTIFICA LA PRESENTE CONSTANCIA QUE CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO	ACTA	CRIP	CURP	FECHA DE REGISTRO	HORA REGISTRO
01	52	07706	020040184122853	_____	29/NOVIEMBRE/1984	
LOCALIDAD			MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA
TIJUANA			TIJUANA			BAJA CALIFORNIA

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE:	WALTER	FARIAS	GARCIA
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO:	03/MARZO/1978	LUGAR DE NACIMIENTO:	
TIJUANA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA	MEXICO
LOCALIDAD REGISTRADO:	<input checked="" type="radio"/> VIVO <input type="radio"/> MUERTO	ENTIDAD	PAIS
		SEXO: <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	ANTONIO	FARIAS	GUTIERREZ
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 6.		NACIONALIDAD: MEXICANA	
NOMBRE DE LA MADRE:	HOSENIA	GARCIA	CALLEJA
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 28		NACIONALIDAD: MEXICANA	

SE EXPIDE Y CERTIFICA LA PRESENTE CONSTANCIA DE REGISTRO A LOS 30 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2012 EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 65 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA DIA FE.

EN LOS TERMINOS DEL ART. 69 BIS EN RELACION CON EL ART. 46 DE LA LEY ORGANICA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

LIC. ROCIO DE JUAREZ TORRES JAUREGUI
SUELTA OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL

0602439

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FAGW780303SIA
Registro Federal de Contribuyentes

WALTER FARIAS GARCIA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22040118435
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 21 DE FEBRERO
DE 2025**



FAGW780303SIA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FAGW780303SIA
CURP:	FAGW780303HBCRRL07
Nombre (s):	WALTER
Primer Apellido:	FARIAS
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	06 DE DICIEMBRE DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE DICIEMBRE DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71230	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: EJE CENTRAL PTE	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: LOMAS DE NAZARENO
Nombre de la Localidad: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CALLE ORIENTE 3

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

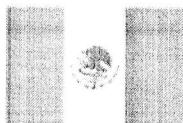
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país.
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

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:

FAGW780303HBCRRL07



Nombre

WALTER FARIAS GARCIA

Soy México

Fecha de inscripción

21/08/2000

Folio

62539319

Entidad de registro

BAJA CALIFORNIA



102004198412473

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

WALTER FARIAS GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 28 de enero de 2022

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 población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

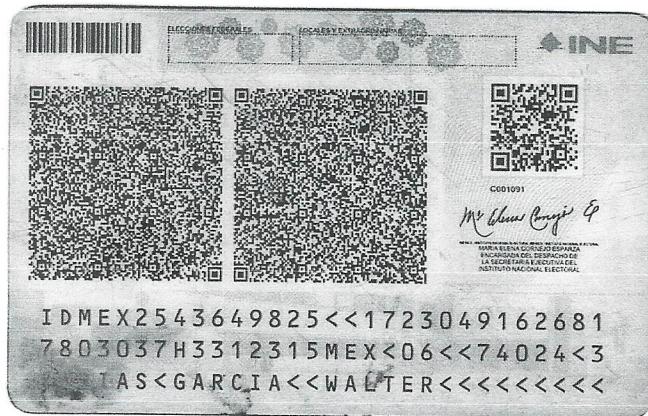


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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.ifaí.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/>



Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Semanas Cotizadas en el IMSS

Estimado(a),

FARIAS GARCIA WALTER

NSS: 78037807944

CURP: FAGW780303HBCRRL07

Fecha de emisión del reporte

02 / 05 / 2024

DD MM YYYY

Total de semanas cotizadas

993

Tu detalle de semanas cotizadas

Semanas cotizadas IMSS	Semanas Descontadas (por disposición de recursos) (-)	Semanas Reintegradas (+)
993	0	0

Tu historia laboral

Nombre del patrón	ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES				
Registro Patronal	I531110110				
Entidad federativa	OAXACA				
Fecha de alta	06/05/2016	Fecha de baja	Vigente	Salario Base de Cotización */	\$ 337.47

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	ASESORIAS ADMINISTRATIVAS OPERATIVAS Y COMERCIALES				
Registro Patronal	I531110110				
Entidad federativa	OAXACA				
Fecha de alta	05/12/2015	Fecha de baja	28/04/2016	Salario Base de Cotización */	\$ 162.72

/* Valor del último salario base de cotización diario en pesos.

Nombre del patrón	DISTRIBUCION FRESCA Y NATURAL DEL SUR, SA DE CV				
Registro Patronal	I531085910				
Entidad federativa	OAXACA				
Fecha de alta	22/05/2015	Fecha de baja	04/12/2015	Salario Base de Cotización */	\$ 215.47



Contacto:

Paseo de la Reforma 476, P.B.
 Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
 C.P. 06600, Ciudad de México
 Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>



Comisión Federal de Electricidad

HERNANDEZ PACHECO HONORIA

EJE CENTRAL PTE SN CP.71230
EJE CENTRAL
NAVARINO XOXO - R. 1 CP. 71230
LICMEX DE NAVARINO 1, OAK

NO. DE SERVICIO : 692170302388
RMU : 71230 17-03-25 HEPH-840930 063 CFE

LÍMITE DE PAGO: 18 FEB 25

CORTE A PARTIR:
19 FEB 25

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 822UWE MULTIPlicador: 1

PERÍODO FACTURADO: 03 DIC 24 - 30 ENE 25

TOTAL A PAGAR:

\$223

(DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMO MAS QUE AHORRO

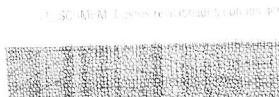
Concepto	Lectura actual Medida	Lectura anterior Medida	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	10928	10762	166		
Básico			150	1.059	158.85
Intermedio			16	1.285	20.56
Suma			166		179.41
					Subtotal

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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar		Importe (MXN)
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto		Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía		179.41	
Distribución	0.00	0.00	235.19	235.19	IVA 16%		28.71	
Transmisión	0.00	0.00	25.37	25.37	Fac. del Periodo		208.12	
CENAGE	0.00	0.00	1.08	1.08	DAP ⁽²⁾		14.35	
Energía	0.00	0.00	136.45	136.45	Adeudo Anterior		271.57	
Capacidad	0.00	0.00	84.99	84.99	Su Pago		-271.00	
Seguridad	0.00	0.00	1.03	1.03	Total		\$223.04	

Apoyo Gubernamental 381.42

⁽¹⁾ SUMP: Tasa de apoyo al consumo de 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.



71230 17-03-25 HEPH-840930 063 CFE
01 692170302388 250218 000000223 7



04DK091920405050

CFE-contigo



\$223

(DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M.N.)

735

UNIVERSIDAD AUTONOMA "BENITO JUAREZ" DE OAXACA
DIRECCION DE SERVICIOS ESCOLARES



KARDEX

NOMBRE DEL ALUMNO

FARIAS GABCTA

WALTER

10	20.	FAGW-780303
CARRERA	ANÓ 6 SEM.	REG. DE CONTROL ESCOLAR

GRUPO 2201

19 97 19 98

PERÍODO LEGTIVO

27 March 1977

卷之三

CLAVE DE LA MAT.	NOMBRE DE MATERIA	REG. DE CONTROL ESCOLAR												PROMED.	FALTAS	F. EX.	CALIF.
		F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A				
E-201	MATEMATICAS II CSO.	6	6	5	6	5	5	5	5	5	5	5	5	10	08	98	666
E-202	FIISICA II CSO.	5	6	6	6	7	8	7	7	7	7	7	7	07	07	98	777
E-203	HISTORIA DE MEXICO I	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	03	07	97	777
E-204	LIT. MEX. E IBEROAM.	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	03	07	97	777
E-205	INGLES II CSO.	5	7	7	7	5	5	5	5	8	8	8	8	05	06	98	666
E-207	QUIMICA I (INORGANICA)	6	6	5	5	3	3	3	3	5	5	5	5	17	07	98	666
E-208	LOGICA Y ETICA	5	5	5	6	6	6	6	6	9	9	9	9	08	07	98	666
E-211	ANTROPOLOGIA SOCIAL	%	%	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	12	06	98	888
E-104	LITERATURA UNIVERSAL (CURSO)	AFROBÓ EN REGULARIZACION EL DIA												25	MAYO 98	6-6-6	

COPIA: Alumno

ESCUELA PREPARATORIA

DR. EL DIRECTOR DE LA ESCUELA
EL FIGMENTO REYES CORTES.

LIC. ~~COORDINADOR ACADÉMICO~~
GAETEL PIZARRO
CASTILLO

ELABORÓ
Silvia López

ESCALA DE CALIF. 0 AL 10 MINIMA PARA APROBAR: 6 (SEIS)

OBSE^RVACIONES:
CON DERECHO; NP - NO SE PRES



Oaxaca de Juárez, Oax. A 03 Julio de 2006

A QUIEN CORRESPONDA :

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al Sr. WALTER FARIAS GARCIA, que presento sus servicios desde el día 03 de Diciembre del 2004 al 03 de Julio del 2006, como una persona Honorable y de buenas costumbres.

A petición del interesado y para los fines que haya lugar se extiende la presente en la ciudad de Oaxaca, al tercer día del mes de Julio del 2006.

ATENTAMENTE

ALFREDO CHAVEZ DE LA FUENTE
JEFE DE VENTAS



ASESORIAS ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y COMERCIALES, SA DE CV
RFC AAO140401HH7

AVENIDA FERROCARRIL A PUEBLA #17 A, COLONIA GRANJAS Y HUERTOS BRENAMIEL, SAN JACINTOAMILPAS,
OAXACA. CP. 68285.

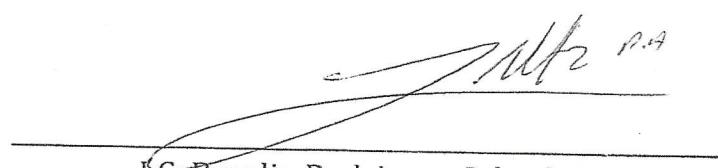
Tehuacán Puebla, a 12 de Agosto del 2024.

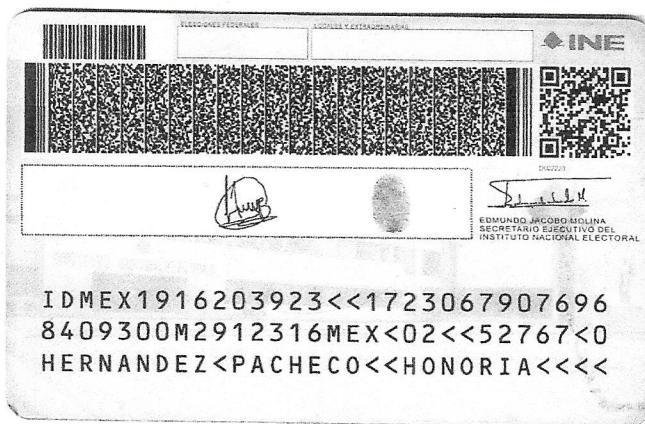
A QUIEN CORRESPONDA:
PRESENTE

Se hace constar que el C. FARIAS GARCIA WALTER con nss 7803-78-07-94-4 laboró en "Asesorías Administrativas Operativas y Comerciales, S.A. de C.V". Del 19 de Mayo del 2023 al 20 de junio 2024 como PREVENTISTA.

Se extiende la presente para fines que al interesando convengan.

ATENTAMENTE


Lc. Braulio Rodriguez Salvador



8110312202

