



Solicitud de Empleo		Fecha 06/10/2025	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: PREVENTA .	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
HERNANDEZ	CASTRO	ABISAI		34	1.79	86K.	SOLTERO
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo	
CARRETERA AREACOLA S/N COL. SAN FRANCISCO JAVIER XOXO				71233	Casa: 4511523017 Cel: 4512882325	H	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad		Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
10-01-1991	OAXACA	MEXICANA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes			
78100122800	abisa1091@gmail.com	SI		HECACHOLOMA			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	PRACTICAR como DJ.	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
TUTUOL	NO	PRACTICAR como DJ.					
¿Cuál es su meta en la vida?							
TENER ESTABILIDAD ECONOMICA							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre HAROLD HERNANDEZ IBANEZ	X		CARRETERA AREACOLA S/N SAN FRANCISCO JAVIER XOXO	EMPLEADO
Madre DECIMA CASTRO SANTACRUZ	X		CARRETERA AREACOLA S/N SAN FRANCISCO JAVIER XOXO	MAMA DE CASA.
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD			Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Dirección	De	A			
Primaria CONSTITUCION DE 1917	VERDUMARCO AREACOLA 21. SANT FRANCISCO JAVIER XOXO	1997	2003	6	CERTIFICADO	
Secundaria AUTODUCASO	CAR AREACOLA S/N COMAS DE SAN JAVIER XOXO	2003	2006	3	CERTIFICADO	
Preparatoria CENIS 259	CAMPIDO NACIONAL 99 STA CRUZ XOXOCOLAN	2006	2009	3	CERTIFICADO	
Profesional UNIVERSIDAD NACIONAL MEXICO	TEC ALTAZAC DE CABREZA	2011	2014	3	DULGTA CAL.	
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario:	Carrera o Curso		Grado		



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	ARCHIVAR, ADMINISTRAR, ORGANIZAR.
Paquetes de cómputo que domina:	OFFICE.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	PUNTO ZAROS	ZAROS	4 AÑOS	
Nombre de la Compañía	SACMA	PUNTOTINO	PROFUTURO AFURE	
Dirección	RIVERAS DEL ATUYAC	SANTA CRUZ XUXACTU	CUL REFORMA	
Teléfono	951 2698318	951 549 5395	951 1325787	
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR.	VENDEDOR.	ASSESSOR PATRIMONIAL	
Último sueldo	17800	18000	18500	
Motivo de su separación	NECESIDAD PROPIO	CAMBIO DE EMPLEO	CAMBIO DE REGIMEN	
Nombre de su jefe inmediato	CARMEN	JENNIFER	JOSE LOPEZ	
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR.	DUENA.	GERENTE	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	ANUNCIO	¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	MONDA	Modelo	CB125T.
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	6500		
¿Vive en casa propia?	NO			¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	NO	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

ABISAI HERNANDEZ CASTRO

Nombre y Firma del Solicitudante



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: 34

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:
Fecha de realización del Cuestionario:

ABISAÍ HERNÁNDEZ CASTRO
06/05/2025

Solicitud de Empleo

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

Fecha / /

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Hernandez	Castro	Abisia	34 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Sexo
Carr. Arizola s/n confr. San J.		71233	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento	E-mail:	Teléfono	Nacionalidad
Oaxaca	abisia1091@gmail.com.	9512882325	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con:	○ Parientes	Fecha de Nacimiento	Estatura
<input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia	○ Solo	10/01/1991	1.78 Peso
Personas que dependen de Usted	Padres	Otros	Estado Civil
Hijos			<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado
Cónyuge			(Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
H E C A 9 1 0 1 1 0 4 0 1 8 1 8 0 2	S U D A		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
H E C A 9 1 0 1 0 M K 9	78109122800		
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			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo 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"/> Sí ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Futbol	NO
¿Cuál es su meta en la vida?	

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre Mauricio Hernandez Ibarra	X		Carr. Arizola s/n confr. San J. XO Xocotlan, Oaxaca	Empleado
Madre Delina Castro Santiago	X		Carr. Arizola s/n confr. San J. XO Xocotlan, Oaxaca.	Ama de casa
Esposa (o)				

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Constitucion 1917.	Ventuleno Conenza 4, San Francisco Salmer.	1997	2003	6	Certificado
Secundaria o Preparatoria Alfonso Caso	Carr. Arizola s/n. San Francisco Salmer.	2003	2006	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional CBTis 259	Camino nacional 99. Sta. Cruz Yoxocatlan	2006	2009	3	Certificado
Profesional Nacionalista Mexico	Tlalixtac de Cabral 2011		2014	3	Bachata.
Comercial u Otras					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

MP

Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Español	Archivar, administrar y organizar.
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
copiadora, scanner, Telefono, computadora.	OFFICE.

Otras Funciones que domina

Atención al Cliente, Dinámico, Facilidad de Palabra

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presta sus servicios	PuntoFino	3 años.	4 años.	
Nombre de la compañía	2 años.	DISTRIBUIDORA SALMA.	PROFUTURO AFORO	
Dirección	Calle Cive Xoxocotlán.	Rivera del Alouze.	Car Reforma.	
Teléfono	9515495395	9512698318	9511325787.	
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR.	VENDEDOR.	Asesor Patrimonial	
Sueldos	75000 8000	7800 8800	18000 185000	
Motivo de su separación	Cambio de Empleo	NEGOCIO PROPIO	Cambio de Región	
Nombre de su jefe directo	Jenifer.	Carmen.	José López Franco	
Puesto de su jefe directo	DIRECTA.	Supervisora.	Gerente.	
Podriamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Angel Monjaras	Cancillería Alvarado. Antonio Sánchez Xoxo	9511780283	Empleado	14 años
Carmen López Ríos	Av. Verano. Cerro Llumide Guerrero	9513451082	Empleado	4 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?

Anuncio Otro medio (anótelo)

¿Algún parente trabaja en esta Empresa?

No Sí (nombrellos)

¿Ha sido afianzado?

No Sí (nombre de la Cia)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No Sí ¿a Cual?

¿Tiene Seguro de Vida?

No Sí (nombre de la Cia)

¿Podría Viajar?

Sí No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Inmediatamente.

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual

No Sí (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual

No Sí (¿dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado

No Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual

No Sí \$

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo

No Sí Honda cb125 TS

¿Tiene deudas? Importe

No Sí (¿con quién?) \$

¿Cuanto abona mensualmente? \$

¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? \$ 600.

Observaciones del entrevistador

Hago Constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
\$ _____

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

M

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS 02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	78109122800
CURP:	HECA910110HOCR5B02
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ABISAI HERNANDEZ CASTRO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	10/01/1991
Lugar de nacimiento:	OAXACA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	—
Delegación:	OAXACA
UMF:	UMF 001 OAXACA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 4
Agregado Médico:	1M1991OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
D6862627108	COMERCIALIZADORA SALMA

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	02/11/2024	14/01/2025

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
PADRES	DELFINA	CASTRO	SANTIAGO	17/11/1972	Mujer	OAXACA	UMF 001 OAXACA	CONSULTORIO 4	MATUTINO	NO	4F1972OR

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

			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
---	---	---	--

Hoja 1 de 2



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
Y COMO JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL,
CERTIFICO Y HAGO SABER QUE LA FOJA NÚMERO 89464 DEL LIBRO
NÚMERO 1 DE NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO SE
ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

OFICIALIA: 1 No DE ACTA: 587 200670191005872 HECA910110HOCR02
FECHA DE REGISTRO: 14/2/1991 CATORCE DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO CURP
LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE:	ABISAI	HERNANDEZ	CASTRO
FECHA DE NACIMIENTO:	10/1/1991	DIEZ DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO	HORA: 18:00
LUGAR DE NACIMIENTO:	OAXACA DE JUAREZ, OAXACA		
PRESENTADO:	VIVO	SEXO: MASCULINO	COMPARCIO: AMBOS

PADRES

NOMBRE:	MAURICIO	HERNANDEZ	IBAÑEZ
NACIONALIDAD:	MEXICANA	EDAD: 20 AÑOS	
NOMBRE:	DELFINA	CASTRO	SANTIAGO
NACIONALIDAD:	MEXICANA	EDAD: 18 AÑOS	

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION 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

OAX.

A 19 DE SEPTIEMBRE DEL

C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



LIC. ANTONIO GARCIA CORDERO

NOMBRE Y FIRMA

X
L. J. JAIME ALVAREZ MARTINEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SISTEMATIZACION DE
ACTOS CIVILES HISTORICOS
ELABORO L. CRUZE
COTEJO MARIA A. SANCHEZ V.

2928725



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

HDEZ IBANEZ MAURICIO

CARRET ARRIZOLA
REVOLUCION Y NIÑOS HEROES
SAN FCO JAVIER R. C.P. 71233
SAN FRANCISCO JAVIER, OAX

NO. DE SERVICIO : 692950331690
RMU : 71233 95-03-23 HEIM-700122 002 CFE

LIMITE DE PAGO: 17 ABR 25

CORTE A PARTIR:
18 ABR 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 70K647 **MULTIPLICADOR:** 1.00

PERÍODO FACTURADO: 29 ENE 25 - 31 MAR 25

TOTAL A PAGAR:

\$304

(TRESIENTOS CUATRO PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	días fuera de verano		Total periodo	días de verano	
	Medida	Estimada	Medida	Estimada		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	39370		39155		215					
Básico					150		1.071		160.65	
Intermedio					65		1.300		84.50	
Suma					215				245.15	
						↓ Subtotal				Subtotal



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A mayor uso, mayor apoyo Básicos. DIVISIÓN SSB Sureste

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	245.15
Distribución	0.00	0.00	305.45	305.45	IVA 16% 7 ABR 2025	39.22
Transmisión	0.00	0.00	38.89	38.89	Fac. del Período	284.37
CENACE	0.00	0.00	1.40	1.40	DAP ⁽²⁾	19.61
Energía	0.00	0.00	179.10	179.10	Adeudo anterior	240.90
Capacidad	0.00	0.00	111.59	111.59	Su Pago	224.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.33	1.33	Total	594.88

PAGADO

RAMIREZ GONZALEZ ROSA ISABEL

09T1605005

Apoyo Gubernamental 472.83

(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.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México



Clave:

HECA910110HCRSB02

Nombre

ABISAI HERNANDEZ CASTRO

Entidad de registro:

OAXACA



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067199100587

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

HECA910110HCRSB10

ABISAI HERNANDEZ CASTRO

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de abril de 2025

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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

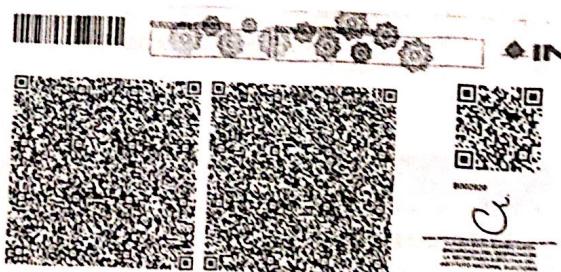


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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 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 ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, 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>



IDMEX2639343482<<1727083008973
9101106H3412318MEX<02<<31851<1
HERNANDEZ<CASTRO<<ABISAI<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCALHECA910110MK9
Registro Federal de ContribuyentesABISAI HERNANDEZ CASTRO
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 18030530585
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA A 05 DE
MAYO DE 2025**

HECA910110MK9

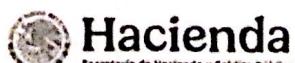
Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HECA910110MK9
CURP:	HECA910110HCRSB02
Nombre (s):	ABISAI
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	CASTRO
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	11 DE MARZO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 71230	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CARR A ARRAZOLA	Número Exterior: S/N
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FRACC SANTA CRUZ XOXOCOTLAN
Nombre de la Localidad: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: A

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



UNIVERSIDAD NACIONALISTA MÉXICO

San Jacinto Amilpas, Oax., 28 de Febrero del año 2014.

La Universidad Nacionalista México hace constar que, según documentos probatorios que obran en el archivo de esta institución, el estudiante:

HERNÁNDEZ CASTRO ABISAI

Con matrícula: **HECA910110-121357**

Quién cursa la LICENCIATURA en:

SISTEMAS COMPUTACIONALES

Según Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios 2007177 de la Dirección General de Educación Superior Universitaria, Secretaría de Educación Pública, con fecha 27 de Febrero del año 2007.

Presentó examen(es) semestral(es) de la(s) asignatura(s) anotada(s) y obtuvo la(s) calificación(es) que se indica(n), en el periodo Agosto/2013 - Enero 2014 según la presente:

BOLETA DE CALIFICACIONES

SEMESTRE	ASIGNATURA	CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
		NÚMERO	LETRA		
TERCERO	LENGUAJE ENSAMBLADOR	6	SEIS	ORD. 14-Enero-2014	
TERCERO	PROGRAMACIÓN I	5	CINCO	ORD. 07-Enero-2014	
TERCERO	PROBABILIDAD Y ESTADÍSTICA	5	CINCO	ORD. 07-Enero-2014	
TERCERO	DERECHO	7	SIETE	ORD. 14-Enero-2014	
TERCERO	INGLÉS I	7	SIETE	ORD. 07-Enero-2014	

Promedio: **6.0** SEIS PUNTO CERO

ATENTAMENTE
LIC. PSIC. AZARIEL MÉNDEZ SAN GERMAN
Coordinador de Servicios Escolares
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

NOTA: Esta boleta de calificaciones se emite únicamente con fines informativos, cumpliendo así con lo establecido en el artículo 64 fracción O de la Normatividad Básica de la Institución. La calificación oficial se encuentra asentada en el acta correspondiente.

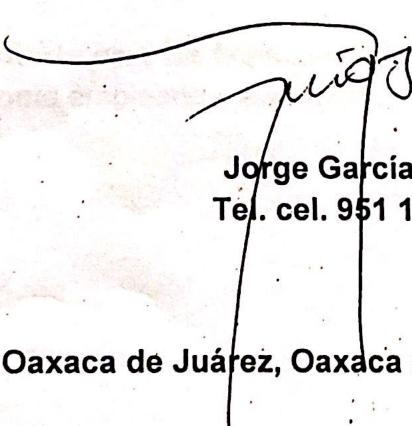
ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA.

Por medio del presente escrito, me dirijo a usted de la manera más atenta y respetuosa posible, para recomendar al C. Abisai Hernandez Castro, con domicilio en Carretera a Arrazola s/n, colonia San Francisco Javier, Santa Cruz Xoxocotlan, Oaxaca; a quien conozco hace aproximadamente cinco años, en los cuales he percibido sus valores como persona, tales como son, la honestidad, el respeto, la responsabilidad, tolerancia y solidaridad, siendo además una persona capaz de lograr sus objetivos para salir adelante.

Es por ello que no tengo ningún inconveniente en otorgar esta **CARTA DE RECOMENDACIÓN PERSONAL**, para los efectos que al interesado convenga, así mismo me pongo a su entera disposición para ser contactado y recomendar al interesado.

ATENTAMENTE.


Jorge Garcia Reyes.
Tel. cel. 951 162 44 52

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 2 de Marzo de 2015.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CASTRO
SANTIAGO
DELFINA

SEXO M

DOMICILIO
CARR ARRAZOLA SN
LOC SAN FRANCISCO JAVIER 71230
SANTA CRUZ XOLOCOTLAN, OAX.

CLAVE DE ELECTOR CSSNDL72111720M400
CURP CASD721117MOCSNL02

AÑO DE REGISTRO
1991/02
FECHA DE NACIMIENTO 17/11/1972
SECCIÓN 1727
VIGENCIA 2024-2034



CEL: 951 6107 626



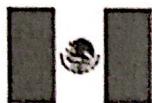
IDMEX2717481301<<1727026945842
7211173M3412318MEX<02<<70515<9
CASTRO< SANTIAGO << DELFINA <<<<<

INE



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CASD721117MOCNL02



Nombre

DELFINA CASTRO SANTIAGO

Entidad de registro:

OAXACA



GOBERNACIÓN | RENAPO



120385197200016

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DELFINA CASTRO SANTIAGO

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de mayo de 2025

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.

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 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 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>