



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>05/05/2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Preventista</u>
	Sueldo mensual <u>\$2200</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <u>Tilayatz</u>	Apellido Materno <u>Xolocatz</u>	Nombre (s) <u>Oscar</u>	Edad <u>29</u>	Estatura <u>1.63</u>	Peso <u>64</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>C. Adolfo Lopez Mateos #30</u>			Código Postal <u>90670</u>	Teléfono Casa: <u>2462103629</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>31-07-1995</u>	Lugar de Nacimiento <u>Sta. Ana Chautem</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Registro Federal de Contribuyentes <u>T1X09507314N4</u>	
Número de Seguridad Social <u>6113954188</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>oscar.xolocatz@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo?		¿Cómo considera su estado de salud actual?		
				Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		
				¿Padece de alguna enfermedad crónica?		
				Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <u>Soccer</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Leer, jugar escucha musica</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Auto realizarme como persona y fomentar valores unicos a mi familia.</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Angel Tilayatz Peña</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C. Montemanzzi 7n Contla</u>	<u>Obrero</u>
Madre <u>Maria Xolocatz Netzahual</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>C.5 de Mayo 5/2 Contla</u>	<u>Obrero</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Esc. Juan Cuamatzi</u>	<u>Av. Juan Cuamatzi</u>	<u>2001</u>	<u>2007</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Esc. Miguel N. Lira</u>	<u>Av. Hidalgo #110</u>	<u>2007</u>	<u>2010</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Cobat 06</u>	<u>Av. Juan Cuamatzi #65</u>	<u>2010</u>	<u>2013</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional <u>Uatex</u>	<u>J. Ana - Ortlan</u>	<u>2013</u>	<u>2015</u>	<u>2</u>	<u>Tronco/Kardex</u>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado





## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español  
 Funciones de oficina que domina: Capturista de datos  
 Paquetes de cómputo que domina: Office, sap, excel, caja.

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9 meses	10 meses	12 meses	
Nombre de la Compañía	Mania Felix Pe.	Una com	Macro pay	
Dirección	San Pablo Amara	Plaza Im. V. Cruz	Ar. Ignacio Pizaro	
Teléfono	246131 2253	220 175 25 76	246 207 67 69	
Puesto que desempeñaba	Asesor de ventas	Asesor de ventas	Asesor de ventas	
Ultimo sueldo	\$2000 sem.	\$3000 quincenal	\$3400 quincenal	
Motivo de su separación	Motivo Personal	Prestaciones	Motivo Personal	
Nombre de su jefe inmediato	Luis Alberto Cruz	Maira Pilar Ahuata	Gilberto Varela	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente.	Gerente.	Gerente.	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Anuncio</u>	<u>No</u>		
¿Algun pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>No</u>	<u>No</u>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
<u>No</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	<u>Si.</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	<u>Si.</u>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>De inmediato</u>			

### 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

Oscar Trigueros Xolocotei

Nombre y Firma del Solicitante





## 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: 29 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

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?

Ninguno

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)

Ninguno

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

Ninguno

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: Oscar Tilayatz Kolocatz  
Fecha de realización del Cuestionario: 06/05/2025





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

382835

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
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. 994839 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00513 DE FECHA:  
11 DE SEPTIEMBRE DE 1995 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL MA. FELIX GALICIA COCOLETZI  
DEL REGISTRO CIVIL CONTLA DE JUAN CUAMATZI  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

## ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE OSCAR TLILAYATZI XOLOCOTZI  
FECHA DE NACIMIENTO 31 DE JULIO DE 1995 HORA 23:15  
PRESENTADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐  
LUGAR DE NACIMIENTO TLAXCALA, TLAXCALA  
COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐ REGISTRADO ☐

## PADRES

NOMBRE ANGEL TLILAYATZI PEÑA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 22 AÑOS  
NOMBRE MARIA XOLOCOTZI NETZAHUAL NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 19 AÑOS

## ABUELOS

ABUELO PATERNO CRISPIN TLILAYATZI NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA PATERNA ANA MARIA PEÑA NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELO MATERNO ANTONIO XOLOCOTZI NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA COLUMBA NETZAHUAL NACIONALIDAD MEXICANA

## TESTIGOS

NOMBRE BENEDICTO TLILAYATZI PAUL NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 33 AÑOS  
NOMBRE ALFREDO CHACON RAMON NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 32 AÑOS  
No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ===== C.R.I.P. 290180195005130

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE ===== PARENTESCO ===== EDAD DEL AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL  
CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CONTLA DE JUAN CUAMATZI  
A LOS 02 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 1999  
EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.  
ANGEL NETZAHUAL CONDE  
NOMBRE FIRMA







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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**TIXO950731HTLLLS00**

Nombre:

**OSCAR TLILAYATZI XOLOCOTZI**



*Soy México*

Fecha de inscripción

16/01/2000

Folio

48856958

Entidad de registro

**TLAXCALA**



129018199500513

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**OSCAR TLILAYATZI XOLOCOTZI**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de octubre de 2000

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**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 con 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 o Control 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



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



TIXO9507314N4  
Registro Federal de Contribuyentes

OSCAR TLILAYATZI XOLOCOTZI  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14101190238  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA , TLAXCALA A 06 DE MAYO DE 2025**



TIXO9507314N4

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: TIXO9507314N4  
CURP: TIXO950731HTLLLS00  
Nombre (s): OSCAR  
Primer Apellido: TLILAYATZI  
Segundo Apellido: XOLOCOTZI  
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2017  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 23 DE OCTUBRE DE 2014  
Nombre Comercial:

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:90000	Tipo de Vialidad: CARRETERA (CARR.)
Nombre de Vialidad: CARRETERA FED. PUEBLA TLAXCALA	Número Exterior: KM.31
Número Interior:KM.31	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: TLAXCALA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: AV.POLITECNICO



**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



Y Calle: AV.UNIVERSIDAD

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2017	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2017	

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

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

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

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2025/05/06|TIXO9507314N4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
x/b+CFSjuEpW5Q7aamut5LciiEQ9aAsQxdsSSKAMusRq+mm6dhl8mp2gbTgQUVsM3R4pgpYA4XBWYvf/dUFF  
pZt2aOLymYBhSVUNQF9DewS3Ov7v1ZlattHq3cMFtriUi3++U9ueFpxLWYJB9IM+PGRYmp8nSpN8HOq7ACrF  
fl=



#### 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





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

09DV02M300924090

# **XOLOCOTZI COPALCUATZI ANTONIO**

ADOLFO LOPEZ MATEOS 30 SECC 2A  
JUAN CUAMATZI Y 20 DE MAYO  
CONTLA 021. C.P. 90193  
CONTLA, TLAX.

## **TOTAL A PAGAR:**

**\$198**

(CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 231890216627**

**RMU : 90193 89-02-13 XAXX-010101 013 CFE**

**CUENTA : 09DV02M300924090**

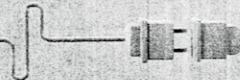
**LÍMITE DE PAGO: 23 MAR 25**

**CORTE A PARTIR:  
24 MAR 25**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: FC916A MULTIPLICADOR: 1  
HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 07 ENE 25 - 06 MAR 25**

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



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	04742		04584		158		
Básico					150	1.067	160.05
Intermedio					8	1.295	10.36
Suma					158		170.41



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	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	170.41
Distribución	0.00	0.00	235.86	235.86	IVA 16%	27.27
Transmisión	0.00	0.00	28.58	28.58	Fac. del Periodo	197.68
CENACE	0.00	0.00	1.03	1.03	Adeudo Anterior	247.78
Energía	0.00	0.00	132.56	132.56	Su Pago	-247.00
Capacidad	0.00	0.00	84.85	84.85	<b>Total</b>	<b>\$198.46</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.98	0.98		

**Apoyo Gubernamental 375.07**

Fecha, hora y lugar de impresión: 11 MAR 25 10:10:36 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 17 SN COL CENTRO SANTA ANA SANTA ANA  
CHIAHUTEMPAN TLAXCALA MEXICO CP 90800

(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. AUTORIZADO POR SEPOMEX

PORTE PAGADO  
CARTAS  
AUTORIZADO POR SEPOMEX



90193 89-02-13 XAXX-010101 013 CFE  
01 231890216627 250323 000000198 1



CFE-contigo



**\$198**

(CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M.N.)



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
1568228719704337007448
Fecha de solicitud del trámite
11 / 09 / 2019 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61139514188
CURP:	TIXO950731HTLLS00
Nombre(s):	OSCAR
Primer apellido:	TLILAYATZI
Segundo apellido:	XOLOCOTZI
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	31/07/1995
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 septiembre 2019, 14:05:19|Folio:1568228719704337007448|RFC:|Nombre o Razon Social:OSCAR TLILAYATZI XOLOCOTZI|Cup: TIXO950731HTLLS00|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61139514188||

**Sello Digital:** khldCxxvOnRawAkx5xOtgodUilGO6tOTnRkmT0sApiDDJY1SEFnXs0tERW+1s+OYy33IPcj7k9Zg7d6Y6Z2tUPcZSJqld2gjl qdTx6DrFJ2VQ8JnD0sRzgocCy7Isfv25PPs11/b5p5Zbh8MMGx0AjHKWQTUQHvzXG26ZciUO83UBAgbPqGvnNr8G5R

**Secuencia Notarial:** fcd16446-52e1-4cba-bbe2-f052f4c204f5


**Número de Serie:** 00000000000000000001






MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
TLILAYATZI  
XOLOCOTZI  
OSCAR

SEXO H



DOMICILIO  
C ADOLFO LOPEZ MATEOS 30  
SECC SEGUNDA 90670  
CONTILA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR TLXLOS95073129H600


CURP  
TIXO950731HTLLLS00


FECHA DE NACIMIENTO  
31/07/1995

SECCIÓN  
0272

AÑO DE REGISTRO  
2013 01


VIGENCIA  
2020 - 2030


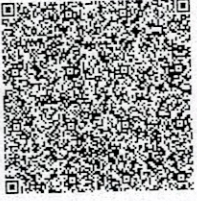
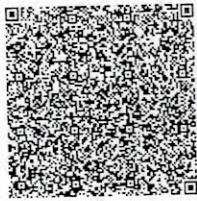




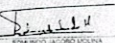
ECOSISTEMAS ELECTORALES

LOCAL RES. EXTRAORDINARIA





D030007

  
EDUARDO JACINTO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2010112379<<0272095607336  
9507317H3012316MEX<01<<01011<2  
TLILAYATZI<XOLOCOTZI<<OSCAR<<<



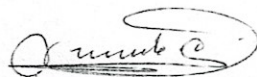


# Constancia

**A: TLILAYATZI XOLOCOTZI OSCAR**

*Por concluir sus estudios a nivel medio superior en esta  
Institución Educativa.*


Tlaxcala de Xicohténcatl, a 5 de Julio de 2013



Josefina Espinosa Cuéllar  
Directora General del COBAT



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
XOLOCOTZI  
NETZAHUATL  
MARIA SEXO M

DOMICILIO  
C ADOLFO LOPEZ MATEOS 30  
SECC SEGUNDA 90670  
CONTLA DE JUAN CUAMATZI, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR XLNTMR76012429M400

CURP  
XONM760124MTLLTR01 AÑO DE REGISTRO  
1994 03

FECHA DE NACIMIENTO 24/01/1976 SECCIÓN 0272 VIGENCIA  
2020-2030

1007286

  
EDUARDO JACINTO MELÉNDEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2090119295<<0272025834185  
7601244M3012316MEX<03<<01745<5  
XOLOCOTZI<NETZAHUATL<<MARIA<<<

mamá





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**XONM760124MTLLTR01**

Nombre

**MARIA XOLOCOTZI NETZAHUATL**



Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129018197600058

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MARIA XOLOCOTZI NETZAHUATL**

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 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 ARCOPI 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>



Tlaxcala, Tlaxcala a 12 de Junio del 2022

A quien pueda interesar:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que Sr. Oscar Tlilayatzí Xolocotzi quien laboró en mi organización durante 12 meses, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser una excelente persona y un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidora de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante estos meses se ha desempeñado como: Asesor, encargado de realizar activación de planes y venta de equipos celulares Telcel. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente,

  
Eduardo Andrade G. Gerente DaT

Numero 797 9777873

 **servicel**  
SERVICIOS MÓVILES



***Carta de Recomendación para Oscar Tlilayatzi Xolocotzi.***

Gilberto Varela Briones.

Gerente de Sucursal.

Macropay Chiautempan.

[vabri40@gmail.com](mailto:vabri40@gmail.com)

246 207 67 69.

04.05.2025

*A quien corresponda:*

Por medio de la presente, tengo el honor de recomendar ampliamente al Sr. *Oscar Tlilayatzi Xolocotzi* por su destacado desempeño, profesionalismo y valiosas cualidades personales. Tuve el privilegio de trabajar con Oscar durante el año de 2023 al 2024, y en todo momento demostró un compromiso excepcional.

Oscar se distingue por su responsable, honesta así como por su ética inquebrantable y dedicación. Su habilidad para asesor de ventas fue fundamental para el logro de los objetivos trasados por la empresa. Además, su actitud proactiva y su disposición para aprender lo convierten en un profesional sumamente valioso.

Sin duda alguna, Oscar Tlilayatzi Xolocotzi será un activo significativo para cualquier equipo u organización. Recomendando su contratación o admisión sin reservas, y quedo a disposición para ampliar cualquier información.

Atentamente,

Gilberto Varela Briones.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Gilberto', enclosed within a circular scribble.