

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Semanas Cotizadas en el IMSS

Estimado(a),

MELENDEZ MARQUEZ ROBERTO CARLOS

NSS: 48018519461

CURP: MEMR850116HPLL RB08

Fecha de emisión del reporte

13 / 03 / 2025

DD MM YYYY

Total de semanas cotizadas

360

Tu detalle de semanas cotizadas

| Semanas cotizadas IMSS | Semanas Descontadas (por disposición de recursos) (-) | Semanas Reintegradas (+) |
|------------------------|--|--------------------------|
| 423 | 63 | 0 |

Tu historia laboral

| | | | | | |
|--------------------|------------------------------|---------------|------------|-------------------------------|----------|
| Nombre del patrón | CORPORATIVO COMERCIAL KEVSHA | | | | |
| Registro Patronal | Y462583410 | | | | |
| Entidad federativa | PUEBLA | | | | |
| Fecha de alta | 13/08/2024 | Fecha de baja | 29/11/2024 | Salario Base de Cotización */ | \$ 261.2 |

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

| | | | | | |
|--------------------|-----------------------------|---------------|------------|-------------------------------|-----------|
| Nombre del patrón | DISTRIBUIDORA QUIMICA TARRI | | | | |
| Registro Patronal | E067904610 | | | | |
| Entidad federativa | PUEBLA | | | | |
| Fecha de alta | 01/07/2024 | Fecha de baja | 30/08/2024 | Salario Base de Cotización */ | \$ 262.33 |

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

| | | | | | |
|--------------------|---------------|---------------|------------|-------------------------------|-----------|
| Nombre del patrón | PREMIUM BIKES | | | | |
| Registro Patronal | Z064613710 | | | | |
| Entidad federativa | GUANAJUATO | | | | |
| Fecha de alta | 05/06/2023 | Fecha de baja | 21/06/2024 | Salario Base de Cotización */ | \$ 275.89 |

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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MEMR8501165KA
Registro Federal de Contribuyentes

ROBERTO CARLOS MELENDEZ
MARQUEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16070389483
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MEMR8501165KA

CURP: MEMR850116HPLL RB08

Nombre (s): ROBERTO CARLOS

Primer Apellido: MELENDEZ

Segundo Apellido: MARQUEZ

Fecha inicio de operaciones: 15 DE MAYO DE 2005

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 15 DE MAYO DE 2005

Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72490

Nombre de Vialidad: SEXTO ANDADOR JARDINES 3 SUR

Número Interior: A

Nombre de la Localidad: PUEBLA

Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA

Tipo de Vialidad: ANDADOR

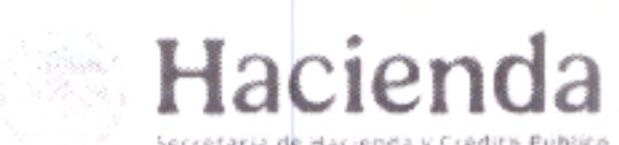
Número Exterior: 3

Nombre de la Colonia: LOMA BELLA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA

Entre Calle: 111 PONIENTE

Página [1] de [3]



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 de país
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad

MARQUEZ PENA PATRICIA A

6TO AND 3 SUR EDF 3 A HAB
111 Y 113 PTE Y PERIFERICO
UNIDAD HAB LOMA BELLAC.P.72490
PUEBLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:258901004002

RMU:72490 90-10-03 XAXX-010101 016 CFE

CUENTA:09DV08A010963050

LÍMITE DE PAGO:23 MAR 25

CORTE A PARTIR:24 MAR 25

TARIFA:01NO. **MEDIDOR:**AMJ097

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:07 ENE 25-06 MAR 25

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

TOTAL A PAGAR:

\$351

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)



| Concepto | Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|--|--|---------------|--------------|----------------|
| Energía (kWh) | 3,176 | 2,928 | 248 | | |
| Básico | | | 150 | 1.067 | 160.05 |
| Intermedio | | | 98 | 1.295 | 126.91 |

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 | \$ | \$/kWh | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto | Importe (MXN) |
| Suministro | 61.62 | 0.00 | 0.00 | 61.62 | Energía | 286.96 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 370.21 | 370.21 | IVA 16% | 45.91 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 44.86 | 44.86 | Fac. del Periodo | 332.87 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 1.61 | 1.61 | DAP(2) | 18.65 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 208.07 | 208.07 | Adeudo Anterior | 352.23 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 133.18 | 133.18 | Su Pago | -352.00 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 1.54 | 1.54 | Total | 351.75 |

Apoyo Gubernamental 534.13

Fecha, hora y lugar de impresión: 13/03/2025 13:11:08 hrs 16 de Septiembre No 8901 Col. Jardín Puebla Puebla Puebla México CP 72450

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



CFE-contigo

72490 90-10-03 XAXX-010101 016 CFE

01 258901004002 250323 000000351 0



09DV08A010963050Repartir

-1-

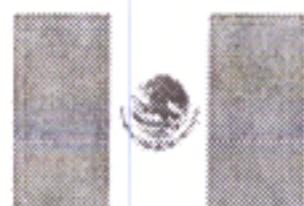
\$351

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave: *011114198500972*
MEMR850116HPLLRB08

Nombre

ROBERTO CARLOS MELENDEZ MARQUEZ

Entidad de registro: **PUEBLA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114198500972

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROBERTO CARLOS MELENDEZ MARQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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.

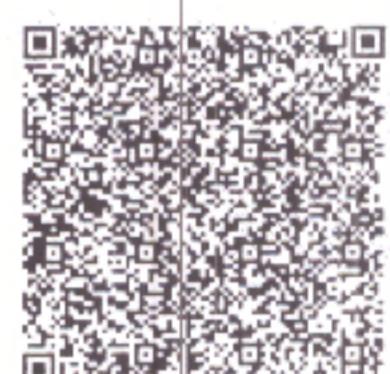
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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>



| | | | |
|--|--|--|----------------|
| Solicitud de Empleo | | Fecha <i>10/2/2023</i> | |
| Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente | | Puesto que solicita: <i>Pre-Ventista</i> | Sueldo mensual |

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|----------------|--------------------------|--|
| Apellido Paterno <i>Meléndez</i> | Apellido Materno <i>Morales</i> | Nombre (s) <i>Rober to Meléndez</i> | Edad <i>40</i> | Estatura <i>1.73</i> | Peso <i>72</i> | Estado Civil <i>U.C.</i> | |
| Dirección <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | | | Código Postal <i>72474</i> | Teléfono <i>Casa: 2228890936 Cel: 2213352039</i> | | Sexo <i>M</i> | |
| Fecha de Nacimiento <i>16/01/1983</i> | Lugar de Nacimiento <i>Puebla</i> | Nacionalidad <i>Mexicana</i> | Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo | | | | |
| Número de Seguridad Social <i>48018319461</i> | Correo electrónico (e-mail) <i>videococh.pedelkij@gmail.com</i> | ¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Registro Federal de Contribuyentes <i>mcmt-850116-3KA</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"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | ¿Cuál? | | | | | |
| ¿Qué deporte practica? <i>Ninguno</i> | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i> | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Ver Películas</i> | | | | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? <i>Estabilidad en todo sentido</i> | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | |
|---|--|---------------------------------|---|--------------------------------|--|
| Nombre <i>Felipe Meléndez Jiménez</i> | Vive <input checked="" type="checkbox"/> | Finado <input type="checkbox"/> | Domicilio <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | Ocupación <i>Almohadillero</i> | |
| Nombre <i>Patricia Morales P.</i> | Vive <input checked="" type="checkbox"/> | Finado <input type="checkbox"/> | <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | <i>Maestra</i> | |
| Nombre Hija (o) <i>Abigail Quetzalizcumán</i> | Vive <input checked="" type="checkbox"/> | Finado <input type="checkbox"/> | <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | <i>Estudiante</i> | |
| Nombre Hija (o) <i>Lomaricah Meléndez B.</i> | Vive <input checked="" type="checkbox"/> | Finado <input type="checkbox"/> | <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | <i>Estudiante</i> | |
| Nombre Hija (o) <i>Isabel Meléndez H.</i> | Vive <input checked="" type="checkbox"/> | Finado <input type="checkbox"/> | <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | <i>Estudiante</i> | |
| Nombre Hija (o) <i>J. Ángeles Meléndez B.</i> | Vive <input checked="" type="checkbox"/> | Finado <input type="checkbox"/> | <i>6^o and. Jardines 3300 col. 3-100 apto 4100 B Cto. Loma Bkt.</i> | <i>Estudiante</i> | |

| ESCOLARIDAD | | | | | |
|--|-----------|-----------------|------|-------|--------------------|
| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
| | | De | A | | |
| Primaria <i>Unidad de Puebla</i> | | 1991 | 1997 | 6 | Certificado |
| Secundaria <i>Cuasac Reforma</i> | | 1997 | 2000 | 3 | Certificado |
| Preparatoria <i>Cuasac Reforma</i> | | 2000 | 2003 | 3 | Certificado |
| Profesional <i>IPN</i> | | 2003 | 2007 | 4 | Curso Pasante |
| 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:
Paquetes de cómputo que domina:

Inglés
Funciones Oficinales
Paquetes básicos

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| Tiempo que prestó sus servicios | Julio 2014 / Agosto 2014 / Noviembre 2014 | Agosto 2014 / Noviembre 2014 | Junio 2014 / Agosto 2014 / Junio 2013 | Junio 2013 / Junio 2013 |
| Nombre de la Compañía | Urgos Trocas | Agrotox / Ibuzy | Tucsi | Notocity |
| Dirección | | | | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | Vendedores Detalle Vendedor | Vendedor / Almacén Vendedor | Vendedor / Almacén Vendedor | Vendedor / Almacén Vendedor |
| Último sueldo | Un monto fijo sin aumento ni bajas ni subidas mínima | Un monto fijo sin aumento ni bajas ni subidas mínima | Un monto fijo sin aumento ni bajas ni subidas mínima | Un monto fijo sin aumento ni bajas ni subidas mínima |
| Motivo de su separación | Quiero trabajar en otra empresa |
| Nombre de su jefe inmediato | Israel Hernández | José Ramón Hernández | Eugenio | Karolína |
| Puesto de su jefe inmediato | Supervisor | Jefe Ventas | Jefe Almacén | Jefe Almacén |

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------------------|------------------------|---|---------|--------|------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Medios Sociales | ¿Posee automóvil propio? | SI | Marca | Hyundai | Modelo | 2003 |
| ¿Algún parente trabaja en esta empresa? | NO | ¿Tiene deudas? | NO | Importe de la deuda | — | | |
| ¿Tiene otros ingresos? | SI | Describalos: | Tiendo a Independiente | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? | — | | |
| ¿Vive en casa propia? | SI | | | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO | | |
| ¿Paga renta? | NO | Renta mensual | — | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito 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

Roberto Urías Meléndez Martínez

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: 40 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.

Roberto Carlos Velázquez Márquez
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario: 27/05/2020

FOLIO
A21 2904096



ACTA DE NACIMIENTO

CRIP 21114212100272C

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ ----- DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA ----- CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 0002 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 2021, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 00272
DE FECHA 01 DE MARZO LEVANTADA, EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
JUZGADO CUARTO, PUEBLA ----- Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ZHOEMY MELENDEZ CAZABAL -----

HORA DE NACIMIENTO: 13:44:00 -----

FECHA DE NACIMIENTO: 25 DE OCTUBRE DE 2020 -----

LUGAR DE NACIMIENTO: PUEBLA PUEBLA PUEBLA -----

FUE PRESENTADO: VIVO -----

SEXO: FEMENINO -----

DECLARO: AMBOS -----

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE: ROBERTO CARLOS MELENDEZ MARQUEZ ----- NACIONALIDAD: MEXICANA -----

NOMBRE: MARIA ABIGAIL CAZABAL LEZAMA ----- NACIONALIDAD: MEXICANA -----

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO -----

NACIONALIDAD: -----

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN PUEBLA ----- SELLO
EL DIA 01 DE MARZO DE 2021

EL C. JUEZ ----- DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORÓ: Felipeb
FOLIO: Felipeb

LIC. PAOLA DIAZ ARANDA -----

NOMBRE

FOLIO DE SISTEMA:

564259





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MELENDEZ
MARQUEZ
ROBERTO CARLOS

SEXO H



DOMICILIO
- 6TO AND JARDINES 3 SUR EDIF 3 A
U HABLOMA BELLA 72490
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR MLMRRB85011621H000

CURP MEMR850116HPLRB08 AÑO DE REGISTRO
2003 03

FECHA DE NACIMIENTO 16/01/1985 SECCIÓN 1231 VIGENCIA
2020 - 2030



INE
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

INE

IDMEX2022677026<<1231064820537
8501167H3012316MEX<03<<00579<0
MELENDEZ<MARQUEZ<<ROBERTO<CARL



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CALA911031MPLZZB07

Nombre

MARIA ABIGAIL CAZABAL LEZAMA



Entidad de registro:

PUEBLA



GOBERNACIÓN

RENAPO



121015199200237

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA ABIGAIL CAZABAL LEZAMA

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 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, 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>



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

CARTA DE PASANTE

Folio : 00015945

Se hace constar que el (la):

C.

ROBERTO CARLOS MELENDEZ MARQUEZ

con número de matrícula : 200305874

cuya fotografía aparece al margen, es PASANTE de la Ingeniería en:

Sistemas Computacionales

en virtud de haber cursado y acreditado, todas y cada una de las materias que cubren íntegramente el plan de estudios correspondiente.

La información aquí presentada ha sido cotejada con las actas originales existentes en el Archivo Escolar de esta Institución.

A pedimento del (a) interesado(a) y para usos legales que estime necesarios, se expide la presente en la Heroica Puebla de Zaragoza, a 11 días del mes de octubre del 2007.

ATENTAMENTE

"PENSAR BIEN, PARA VIVIR MEJOR"

LIC. MARIA CRISTINA LAURA GOMEZ AGUIRRE

DIRECTORA





El especialista
en laboratorios

13 de Marzo 2025

A quien corresponda:

Por medio de la presente, queremos hacer constar que el Sr. Roberto Carlos Meléndez Márquez colaboró con nosotros en Distribuidora Química Tarri en el periodo de Junio a Agosto de 2024, desempeñándose en el área de Reparto y Almacén.

Durante su tiempo en nuestra empresa, demostró ser un trabajador responsable, comprometido y con una gran disposición para el trabajo en equipo. Sus funciones incluyeron la organización y gestión del almacén, así como la correcta distribución de los productos a nuestros clientes, cumpliendo en todo momento con los estándares de calidad y puntualidad requeridos.

Destacamos su actitud proactiva, su puntualidad y su habilidad para adaptarse a las necesidades operativas de la empresa. Su desempeño fue satisfactorio, contribuyendo al cumplimiento de nuestros objetivos durante el tiempo que formó parte de nuestro equipo.

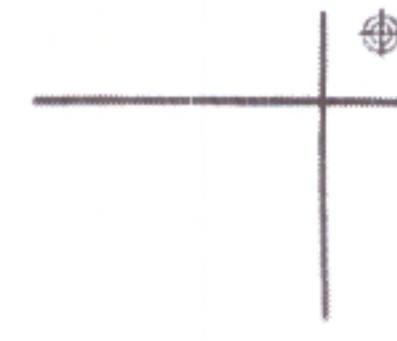
Por lo anterior, recomendamos a Roberto Carlos Meléndez Márquez como un candidato idóneo para cualquier posición que requiera compromiso, responsabilidad y eficiencia en el ámbito logístico y operativo.

Quedamos a disposición para proporcionar cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

Lic. Francisco Ignacio Gonzalez Rivera

2225388544



León, Guanajuato a 21 de Junio de 2024.

A quien corresponda:

Por medio de la presente hago constar que el C. **MELENDEZ MARQUEZ ROBERTO CARLOS** laboró durante el periodo del **03 DE JUNIO DE 2023 AL 21 DE JUNIO DE 2024** desempeñando la función de **ASESOR DE VENTAS**.

Se extiende la presente a petición de la interesado, para los fines que a El convengan.

Sin más por el momento, quedo a su disposición para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mariela Núñez Aguirre", is placed over the typed name below it.

LIC. MARIELA NÚÑEZ AGUIRRE
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
Correo: rh@motocity.mx
Tel: 479 100 66 79

