

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

MIGUEL

Apellido Materno

HERNANDEZ

Domicilio

9 NORTE #404

Nombre (s)

MOISES JERONIMO

Edad

33

Años

Sexo

☒ M ☐ F

Lugar de Nacimiento

OAXACA DE JUAREZ OAX.

Nacionalidad

MEXICANA

Código Postal

68016

Alcaldía o Municipio

SANTA ROSA PANZACOLA

Peso

69kg

Estatura

1.59 m

Vive con

☒ Sus padres ☒ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo

Estado Civil

☐ Soltero ☒ Casado ☐ Otro (Explique)

Fecha de Nacimiento

20/10/1991

Teléfono

951-427-1287

Teléfono Celular

951-591-1504

Personas que dependen de usted

☒ Hijos ☒ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros

Facebook

Instagram

Twitter

LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

MIAM9111020HOC6ES03

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

MIHM9110204QB

Tiene licencia de manejo

☐ No ☒ Sí

Clase

B7D

Número de Seguridad Social

78109153748

No. de Licencia

Vigencia

AFORE

Cartilla Servicio Militar No.

Pasaporte No.

Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?

☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

☒ No ☐ Sí (Explique)

¿Practica Ud. algún Deporte?

SÍ

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

NO

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

SALIR Y CONOCER LUGARES CON MI FAMILIA

¿Cuál es su meta en la vida?

MANTENER UN PATRIMONIO SUSTENTABLE PARA LAS NECESIDADES DE LA FAMILIA

DATOS FAMILIARES

NOMBRE

VIVE

EDAD

FINADO

DOMICILIO

OCUPACIÓN

Padre

Jerónimo Miguel Hernandez

☒

9 NORTE #404 Col. La Soledad

EMPREGADO

Madre

Julianna Hernandez Gomez

☒

c /

AMA DE CASA

Esposa (o)

Marta A. Joaquin Antonio

☒

c /

AMA DE CASA

Nombre y edades de los hijos

Derek M. Miguel Joaquin (13) Johana M. Miguel Joaquin (12) Dyzan A. Miguel Joaquin

ESCOLARIDAD

NOMBRE

DIRECCIÓN

DE FECHAS A

AÑOS

TÍTULO RECIBIDO

Primaria

PROF. JACOBO HERRERA S.

Col del Maestro

1997

2003

6

CERTIFICADO

Secundaria o Prevocacional

ESC. SEC. TEC. 108

Col. del Maestro

2003

2006

3

CERTIFICADO

Preparatoria o Vocacional

CONALEP 039

SAN ANTONIO DE LA CAL

2006

2009

3

CDULA PROFESIONAL
TECNICO BACHILLER

Profesional

Comercial u Otras

Solicitud de Empleo	Fecha / /
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno MIGUEL	Apellido Materno HERNANDEZ	Nombre (s) MOISES JERONIMO	Edad 33	Estatura 1.59	Peso 69kg	Estado Civil CASADO
Dirección 9 NORTE #404 COL. LA SOLEDAD			Código Postal 68016	Teléfono Casa: 951-4271287 Cel: 951-591-15-04	Sexo M	
Fecha de Nacimiento OAXACA DE JUAREZ	Lugar de Nacimiento 10/20/1991	Nacionalidad MEXICANA	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 78109153748	Correo electrónico (e-mail) mjmhmiguel91@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes MEHM9110204Q8			
¿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? SI	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? CONOCER LUGARES CON LA FAMILIA			
¿Cuál es su meta en la vida? MANTENER UN PATRIMONIO SUSTENTABLE PARA LAS NECESIDADES FAMILIARES						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre JERONIMO MIGUEL HERNANDEZ	<input checked="" type="checkbox"/>		9 NORTE #404 LA SOLEDAD	EMPLEADO
Madre JULIANA HERNANDEZ GOMEZ	<input checked="" type="checkbox"/>		"	AMH DE CASA
Esposa (o) MARITZA N. JOAQUIN ANTONIO	<input checked="" type="checkbox"/>		"	AMA DE CASA
Nombre Hija (o) DOREK M. MIGUEL JOAQUIN	<input checked="" type="checkbox"/>		"	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) JOHANA M. MIGUEL JOAQUIN	<input checked="" type="checkbox"/>		"	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o) DYLANA A. MIGUEL JOAQUIN	<input checked="" type="checkbox"/>		"	ESTUDIANTE

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria JACOBO HERRERA SALAZAR	COL. DEL MAESTRO	1997	2003	6	CERTIFICADO
Secundaria ESC. SEC. TEC. 108	COL. DEL MAESTRO	2003	2006	3	CERTIFICADO
Preparatoria CONALEP 039	SAN ANTONIO DE LA CAL	2006	2009	3	CEDULA PROFESIONAL TECNICO BACHILLER
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: ESPAÑOL 100% INGLÉS 80%
 Funciones de oficina que domina: LIDERAZGO, TRABAJO EN EQUIPO.
 Paquetes de cómputo que domina: PAQUETE OFFICE

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2014 - 2016	2012 - 2014	2010 - 2012	
Nombre de la Compañía	LALA	GAMESA	COCA-COLA	
Dirección	SAN LORENZO	SAN MARTIN	SAN PABLO	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR	VENDEDOR	PREVENTA	
Ultimo sueldo	2.100	2.300	3.500	
Motivo de su separación	RENUNCIA	RENUNCIA	DESPIDO	
Nombre de su jefe inmediato	ALAN OVALLES	HABACUB AQUINO	JUSTINO VASQUEZ	
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR	SUPERVISOR	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? ANUNCIO

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? NO

¿Tiene otros ingresos? NO Describalos: _____

¿Vive en casa propia? SI

¿Paga renta? NO Renta mensual _____

¿Puede viajar? SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar INMEDIATO.

¿Posee automóvil propio? SI Marca NISSAN Modelo SENTRA

¿Tiene deudas? SI Importe de la deuda 3.500

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 5.500

¿Tiene crédito INFONAVIT? NO

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? _____

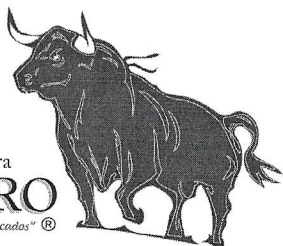
Observaciones:

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



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: 33 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.


Moises Jeronimo Miguel Hernandez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO
A20 0184249



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
PRIMER OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO -- DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 522 200670192005221 MIHM911020HOCGRS03

FECHA DE REGISTRO: 13/2/1992 TRECE DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: MOISES JERONIMO MIGUEL HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 20/10/1991 VEINTE DE OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 21:30 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JERONIMO MIGUEL HERNANDEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 AÑOS

NOMBRE: JULIANA HERNANDEZ GOMEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 20 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: PARENTESCO: EDAD: AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN 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, CENTRO OAXACA,

A 9 DE NOVIEMBRE DEL 2016

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

MARIA DE JESUS VICTORIA SIBAJA-ILESCAS
NOMBRE Y FIRMA

60403921

SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL	
PRIMERA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DEL CENTRO, OAXACA	
ELABORÓ: D. ROBLES S.S.	
COTEJÓ: HERMELINDA MARTINEZ G.	
MODIFICÓ: HERMELINDA MARTINEZ G.	

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MIHM9110204Q8
Registro Federal de Contribuyentes

MOISES JERONIMO MIGUEL
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14110874188
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 02 DE MAYO DE
2025**



MIHM9110204Q8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MIHM9110204Q8
CURP:	MIHM911020HOCGRS03
Nombre (s):	MOISES JERONIMO
Primer Apellido:	MIGUEL
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	29 DE ABRIL DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE AGOSTO DE 2013
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:68010	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: NUEVE NTE	Número Exterior: 404
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PARAJE OJO DE AGUA XOCHIMILCO
Nombre de la Localidad: PUEBLO NUEVO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

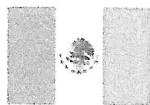
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

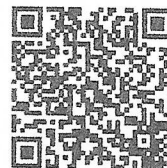


Clave:

MIHM911020HOCGRS03

Nombre

MOISES JERONIMO MIGUEL HERNANDEZ



Entidad de registro: **OAXACA**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN



120067199200522

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MOISES JERONIMO MIGUEL HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 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

SECRETARÍA 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>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 22 de mayo de 2025
Folio de la solicitud: 17479387802341404882049



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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE 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 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:Asignación de NSS|Fecha:22 de mayo 2025, 12:33:00|Folio:17479387802341404882049|RFC:|Nombre o Razon Social:MOISES JERONIMO MIGUEL HERNANDEZ|Curp:MIHM911020HOCGRS03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78109153748||

Sello Digital: SXnkVGAhQed13qKkSmbujJC6OxQRQNYCqDZ/NQgfe6v12CzGYZ8licPS0hMqSbZ2WtX+zn5X7xUFwLGwfdMTZZfh0ZAYqooBZ2dzkLTE7Yb0h6zhLqDk2c6y11e1JLcDdx27GwH2KL58cGTRR6CyxQDsntvE+Rey2xNiBVmBHAeVhP45GTL

Secuencia Notarial: 0e7a461e-1f9a-4c8e-b4e7-491972aca095

Número de Serie: 00000000000000000001

MIGUEL HERNANDEZ JERONIMO

9 NORTE 404 ESQ PROL ZACH
ENTRE CENTRAL ORIENTE Y PROL ZAACH OFIC 887
STA ROSA U. S. C.P. 68039
PUEBLO NUEVO, OAX

TOTAL A PAGAR:

\$545

(QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS
M.N.)

NO. DE SERVICIO : 679950709831

RMU : 68010 95-07-20 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 10DK09A301043960

LÍMITE DE PAGO: 22 ABR 25

CORTE A PARTIR:
23 ABR 25

TARIFA: 1A NO. MEDIDOR: Y93M69 MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 05 FEB 25 - 04 ABR 25

¡DESCARGA LA GUÍA DE
CONSUMO RESPONSABLE!



SOMOS MAS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)		38566		38244	322		
Básico					150	1.071	160.65
Intermedio					150	1.300	195.00
Excedente					22	3.805	83.71
Suma					322		439.36
Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.							Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	439.36
Distribución	0.00	0.00	392.20	392.20	IVA 16%	70.30
Transmisión	0.00	0.00	58.25	58.25	Fac. del Periodo	509.66
CENACE	0.00	0.00	2.09	2.09	DAP ⁽²⁾	35.15
Energía	0.00	0.00	266.29	266.29	Adeudo Anterior	821.95
Capacidad	0.00	0.00	166.15	166.15	Su Pago	-821.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	2.00	2.00	Total	\$545.76

Apoyo Gubernamental 527.84

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

Fecha, hora y lugar de impresión: 09 ABR 25 03:42:05 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000



68010 95-07-20 XAXX-010101 001 CFE
01 679950709831 250422 000000545 5



10DK09A301043960

Repartir

CFE-contigo



\$545

(QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CAD9-02208
AUTORIZADO POR SEPOMEX



Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 11 de noviembre de 2014

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO, SE HACE CONSTAR QUE EL:

C. Moises Jeronimo Miguel Hernandez

LABORÓ EN ESTA EMPRESA, REFRESQUERA PROPIMEX S.A. DE C.V. CON DOMICILIO EN CARRETERA FEDERAL MEXICO-OAXACA #190 KM 243 SAN LORENZO CACAOTEPEC, ETLA, OAXACA, C.P. 01600. CON FECHA DE INGRESO EL DIA 09 DE MAYO DEL 2011 Y FECHA DE BAJA 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2012, DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE PREVEENEDOR, DENTRO DEL AREA DE VENTAS LOCAL DE LA REGIÓN DE OAXACA, LA CUAL HA DEMOSTRADO SER UNA PERSONA HONESTA, TRABAJADORA Y DE BUENAS COSTUMBRES POR LO CUAL NO TENGO NINGUN INCONVENIENTE EN RECOMENDAR AMPLIAMENTE.

A PETICIÓN DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES QUE HAYA LUGAR SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE OAXACA, A LOS ONCE DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2014.

ATENTAMENTE

LIC. DULCE SARAYT RAMOS PEREZ
SUPERVISOR DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL.



Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 11 de noviembre del 2014.

ASUNTO:

Carta de recomendación

AQUIEN CORRESPONDA:

Presente

POR MEDIO DE LA PRESENTE, HAGO CONSTAR QUE EL C. MOISÉS JERÓNIMO MIGUEL HERNÁNDEZ SE DESEMPEÑÓ COMO REPRESENTANTE DE VENTAS EN LA EMPRESA GAMESA DURANTE EL PERIODO DEL 4 DE AGOSTO DEL 2013 AL 3 DE NOVIEMBRE DEL 2014 EN DICHO TIEMPO DESARROLLO BUENAS HABILIDADES Y PRODUCTIVIDAD EN LA EMPRESA.

POR LO CUAL SE RECOMIENDA DE MANERA AMPLIA.

SE EXTIENDE LA PRESENTA PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CONVENGAN.



C.P. Jorge Samuel Cruz Platas

Supervisor de ventas Gamesa

Cel. 9511681041

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
JOAQUIN
ANTONIO
MARITZA NARCEDALIA

SEXO M

DOMICILIO
C CERRITO MZ 16 LT 1
COL VISTA HERMOSA 71316
VILLA DE ZAACHILA, OAX

CLAVE DE ELECTOR JOANMR93072720M700

CURP
JOAM930727MOCQNR04

AÑO DE REGISTRO
2011-01


FECHA DE NACIMIENTO 27/07/1993

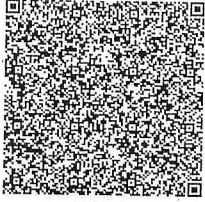
SECCIÓN 2428

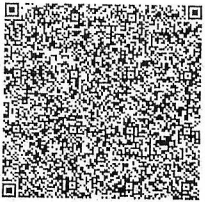
VIGENCIA
2022-2032




INE










D008632



EDUARDO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2320888276<<2428090494657
9307274M3212312MEX<01<<16423<3
JOAQUIN<ANTONIO<<MARITZA<NARCE

951-509-66.81



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

JOAM930727MOCQNR04

Nombre

MARITZA NARCEDALIA JOAQUIN ANTONIO



Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN (DIRENAP)



120198199300782

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARITZA NARCEDALIA JOAQUIN ANTONIO

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 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

SECRETARÍA 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, 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>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



JOAM930727NW2
Registro Federal de Contribuyentes

MARITZA NARCEDALIA JOAQUIN
ANTONIO
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 18070307011
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 03 DE ABRIL DE
2025**



JOAM930727NW2

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JOAM930727NW2
CURP:	JOAM930727MOCQNR04
Nombre (s):	MARITZA NARCEDALIA
Primer Apellido:	JOAQUIN
Segundo Apellido:	ANTONIO
Fecha inicio de operaciones:	15 DE NOVIEMBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE MARZO DE 2014
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:01710	Tipo de Vialidad: BOULEVARD (BLVD.)
Nombre de Vialidad: BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS	Número Exterior: 2273 ANTES 515
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LAS AGUILAS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: SIN REFERENCIA



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