

Solicitud de Empleo	Fecha <u>03, 06, 2025</u>
	Puesto que solicita: <u>Chofer</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo mensual <u>\$ 16 000 mensuales</u>

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Castro</u>	Apellido Materno <u>Vázquez</u>	Nombre (s) <u>Diego</u>	Edad <u>30</u>	Estatura <u>1.75</u>	Peso <u>90</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>C machiche M 26 1 6 Edif. N Dec 13 Prado N.</u>			Código Postal <u>77500</u>	Teléfono Casa: <u>9610973275</u> Cel: <u>9983115419</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>12 08 1994</u>	Lugar de Nacimiento <u>CDMX Coahuila</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>96129443089</u>	Correo electrónico (e - mail) <u>dcastrovazquez226@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>si</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>CAVD940812US6</u>			
¿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? <u>—</u>			
¿Qué deporte practica? <u>ciclismo</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>ninguno</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>pasear con la familia.</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>una vida tranquila a lado de mis seres queridos</u>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Rafael Castro</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Ixtapaluca edo mex</u>	<u>Empleado</u>
Madre <u>Judith Vázquez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Ixtapaluca edo mex</u>	<u>Empleada</u>
Esposa (o) <u>Mayra Alejandra</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Prado Norte Q Roo</u>	<u>Hogar</u>
Nombre Hija (o) <u>Alexa Castro</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Prado Norte Q Roo</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>—</u>	<input type="checkbox"/>		<u>—</u>	<u>—</u>
Nombre Hija (o) <u>—</u>	<input type="checkbox"/>		<u>—</u>	<u>—</u>

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Lic Jaime Torres</u>	<u>Edo mex Ixtapaluca</u>			<u>6 años</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Instituto Nacional</u>	<u>Edo mex Ixtapaluca</u>			<u>3 años</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Instituto Azteca</u>	<u>Edo mex Ixtapaluca</u>			<u>3 años</u>	<u>Certificado</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela <u>—</u>	Horario: <u>—</u>	Carrera ó Curso <u>—</u>		Grado <u>—</u>	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	facturación, control de Umbres, Organización Documentos
Paquetes de cómputo que domina:	Excel, Word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 año 11 meses	7 meses	2 años	
Nombre de la Compañía	Compania Fernandez Pro Moda	Uber		
Dirección	Concun Q Roo	Ixtapaluca E.M	Ixtapaluca y CDMX	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer	Vendedor P.	Chofer	
Ultimo sueldo	\$ 3732.06 sem.	\$ 12000 mens.	\$ 10,000	
Motivo de su separación	Reparte P.	Cambio de Residencia.	Prestaciones de ley	
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato	Encargado B.	Gerente.		

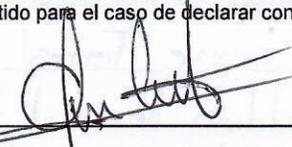
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Iniciativa propia.	¿Posee automóvil propio?	no	Marca	—	Modelo	—
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	no	¿Tiene deudas?	no	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	no	Describalos:	—	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 13,000		
¿Vive en casa propia?	si	¿Tiene crédito INFONAVIT?	no	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	no	Renta mensual	—				
¿Puede viajar?	si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediata						

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: 30 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.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Diego Castro Vazquez



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO



Identificador Electrónico
09003003720230008615

Clave Única de Registro de Población
CAVD940812HDFSZG09

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro

COYOACAN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0037	22/08/1994	0	1649

Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

DIEGO	CASTRO	VAZQUEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	12/08/1994	MIGUEL HIDALGO
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		CIUDAD DE MEXICO

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL	CASTRO	GAYTAN	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
JUDITH	VAZQUEZ	HERNANDEZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales: Sin anotaciones marginales.	Certificación: Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 48 de Código Civil para el Distrito Federal y artículo 13, fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia. A los 23 días del mes de junio de 2023. Doy fe.
---	--

Firma Electrónica:

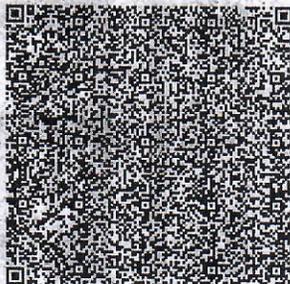
Q0 FW RD k0 MD gx Mk hE RI Na Rz A5 fE RJ RU dP fE NB U1 RS T3 xW QV pR VU Va fD
Ew OT Aw Mz Aw Mz cx OT k0 MD E2 ND kv fE 18 MT lg ZG Ug YW dv c3 Rv lG RI ID E5 OT
R8 Q0 IV RE fE fE fE fE fE ID T3 xu dW xs lG 51 bG y*

Código QR



Directora General Del Registro Civil

LIC. CRYSTEL GUADALUPE ARELLANO MORENO



Código de Verificación

10900300371994016490



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descargue una aplicación para lectura del código QR.

65397373

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 H. AYUNTAMIENTO DE BENTON
 RUIZ CANGOL, ILIUTANA HOI
 LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁFICO

LICENCIA DE CONDUCIR
 DRIVER LICENSE

NOMBRE/NOME:
 DEGO CASTRO VAZQUEZ

LICENCIA/LICENSE:
 CC-1156875

EXPIRA/EXPIRES:
 25 DE 2012

EXPIRA/EXPIRES:
 20 DE 2012

PIENSA EN ESPAÑOL
 2011 - 2012

CHOFER

Artículo 26.- SE EXPEDIRÁ LICENCIA TIPO "C" DE
 CHOFER, A LOS CONDUCTORES DE VEHÍCULOS QUE
 TENGAN UNA CAPACIDAD MENOR DE 3.5 TONELADAS,
 SIEMPRE QUE NO PRESTEN SERVICIO PÚBLICO

CURP: CVDMA01010195000
TEL. DE EMERGENCIAS:
NACIMIENTO: 12-08-1984
OSE MÉDICA:
DIRECCIÓN: 2001 22 10 13, 20013, BENTON, JALISCO

CAP. GOB. SR. JOSÉ CARLOS
 MARTÍNEZ CRUZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DE SEGURIDAD PÚBLICA
 Y TRÁFICO

CHOFER



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CAVD940812HDFSZG09

Nombre

DIEGO CASTRO VAZQUEZ



Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



109003199401649

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DIEGO CASTRO VAZQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de agosto de 2024

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.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

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>



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

VAZQUEZ HERNANDEZ JUDITH

SM 260 M26 L6 01 E N D 13
MACHICHE
SM260 PRADO NORTE FC.P.77500
CANCUN,Q.R.

NO. DE SERVICIO:783190903847

RMU:77500 19-09-10 VAHJ-720502 180 CFE

CUENTA:30DW12D013005215

LÍMITE DE PAGO:06 MAY 25

CORTE A PARTIR:07 MAY 25

TARIFA:1DNO. **MEDIDOR:**Y108BN

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:17 FEB 25-16 ABR 25

TOTAL A PAGAR:

\$588

(QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	42 días fuera de verano		16 días de verano	
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)			
Energía (kWh)	4,477		4,044		433				
Basico					101	1.071	108.82	93	89.31
Intermedio					108	1.300	140.90	119	133.31
Suma					210		249.73	9	13.84
Subtotal					Subtotal				



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

					Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)				Concepto	Importe (MXN)
Suministro	79.60	0.00	0.00	79.60	Energía	486.20
Distribución	0.00	0.00	381.47	381.47	IVA 16%	77.79
Transmisión	0.00	0.00	78.33	78.33	Fac. del Periodo	563.99
CENACE	0.00	0.00	2.82	2.82	DAP((2))	24.31
Energía	0.00	0.00	374.55	374.55	Adeudo Anterior	427.25
Capacidad	0.00	0.00	228.62	228.62	Su Pago	-427.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.68	2.68	Total	588.55

Apoyo Gubernamental 661.86

(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: 02 Jun 2025 19:21:28hrs Av. Lopez Portillo Cto Com Cancun MayaSM 59CancunBenito JuarezQuintana RooMexico77515



77500 19-09-10 VAHJ-720502 180 CFE
01 783190903847 250506 00000588 0



30DW12D013005215Repartir
-1-



\$588

(QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M.N.)



Asignación de Número de Seguridad Social

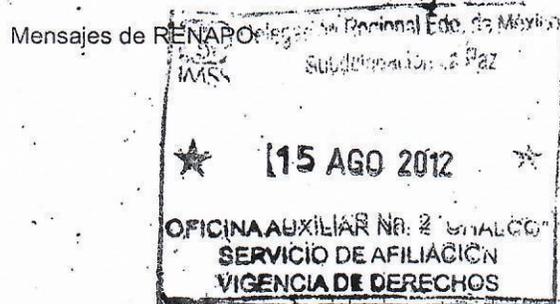
El Instituto Mexicano del Seguro Social, asigna el siguiente:

Número de Seguridad Social:	96129443089
Apellido, Paterno:	CASTRO
Apellido Materno:	VAZQUEZ
Nombre(s):	DIEGO
Sexo:	MASCULINO
Mes de Nacimiento:	AGOSTO
Año de Nacimiento:	1994
Lugar de Nacimiento:	DISTRITO FEDERAL
C.U.R.P.:	CAVD940812HDFSZG09
U.M.F.:	86

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 encuentre inscrito por 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.

Folio: 2012081596129443089



Fecha: 2012-08-15
Hora de Inicio: 2012-08-15 09:23:55.662
Hora de Término: 2012-08-15 09:24:55.071

TIEMPO DE RESPUESTA: 0 HORA(S) 0 MINUTO(S) 59 SEGUNDO(S)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CAVD940812US6
Registro Federal de Contribuyentes

DIEGO CASTRO VAZQUEZ
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 17010749764
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IXTAPALUCA , MEXICO A 03 DE JUNIO DE 2025



CAVD940812US6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAVD940812US6
CURP:	CAVD940812HDFSZG09
Nombre (s):	DIEGO
Primer Apellido:	CASTRO
Segundo Apellido:	VAZQUEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ABRIL DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial:	ADMINISTRACION INTEGRAL LARCA COAPA, S.A. DE C.V.

Datos del domicilio registrado

Código Postal:56530	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ESPLIEGO	Número Exterior: LT 144 MZ 13
Número Interior:1112	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: IXTAPALUCA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IXTAPALUCA
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle: HERRADURA



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 21 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: VALPARAISO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/04/2016	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/04/2016	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/04/2016	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2025/06/03|CAVD940812US6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
YCDJeS4rJmA7uK40KPQiKZdgQLfp3ptF6sw0ZzLb6sWkAguSruty4JIdD/7xaPWqlqLlcf+2CwQAM8xolJApxxvw
o6Jh84R6KB+aK7GwXchG6JkreP4Z2GtrR2WkKwDer4ZqnQgh7XII8Si3wApTAS5Xfg1XybbdYciFFDyMbHs=



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN AVANZADA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

13PHN700N

CON ACUERDO DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS NUMERO 08/0554

CERTIFICA QUE **DIEGO CASTRO VAZQUEZ**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) **CAVD940212HDFSZG09**

Y NÚMERO DE CONTROL **11515077005405**

ACREDITÓ **TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS**

CON UN TOTAL DE **300** CRÉDITOS

CON PLAN DE ESTUDIOS DE **BACHILLERATO GENERAL**

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE **NOVIEMBRE DE 2011 A MAYO DE 2013**



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO
8.5

ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE		
MATEMÁTICAS I	10	10	MATEMÁTICAS II	10	8
QUÍMICA I	10	10	QUÍMICA II	10	8
GEOGRAFÍA	6	10	BIOLOGÍA I	6	8
INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	6	10	HISTORIA DE MÉXICO I	6	8
INFORMÁTICA I	8	10	INFORMÁTICA II	8	8
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	6	8	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	6	8
INGLÉS I	8	10	INGLÉS II	6	10
TERCER TRIMESTRE			CUARTO TRIMESTRE		
MATEMÁTICAS III	10	8	MATEMÁTICAS IV	10	8
FÍSICA I	8	8	FÍSICA II	8	8
BIOLOGÍA II	10	8	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	10	8
HISTORIA DE MÉXICO II	6	8	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	6	8
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	8	8	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	8	8
LITERATURA I	6	8	LITERATURA II	6	8
INGLÉS III	8	10	INGLÉS IV	8	10
QUINTO TRIMESTRE			SEXTO TRIMESTRE		
INDIVIDUO Y SOCIEDAD	8	8	ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS	8	8
EPISTEMOLOGÍA	6	8	OPERACIÓN DE HERRAMIENTAS	8	8
CIENCIAS POLÍTICAS	6	8	HOJAS DE CÁLCULO	10	8
COMUNICACIÓN	6	8	ONTOLOGÍA DEL LENGUAJE	8	8
DERECHO	6	8	PRESERVACIÓN DE EQUIPO	8	8
PSICOLOGÍA	6	8	ELABORACIÓN DE PRESENTACIONES	8	8

FOLIO

A09420

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN **TULTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO**
A LOS DIEZ DÍAS DEL MES DE MAYO DEL DOS MIL TRECE.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

MULTIBRAND OUTLET STORES S.A.P.I. DE C.V.



Estado de México a, martes, 11 de julio de 2023

A quien corresponda:

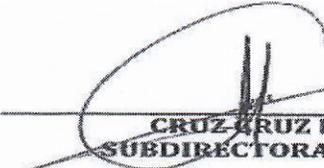
Por medio de la presente me permito informarle que el C. CASTRO VAZQUEZ DIEGO laboró para MULTIBRAND OUTLET STORES, S.A.P.I. DE C. V. Anexo la siguiente información a petición del interesado.

Datos del colaborador:

RFC: CAVD940812US6
PUESTO: ASESOR DE PISO
FECHA DE INGRESO: 24 de noviembre de 2022
FECHA DE BAJA: 14 de junio de 2023

Sin más por el momento, quedo de usted para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE



CRUZ CRUZ PATRICIA
SUBDIRECTORA DE NÓMINA


MULTIBRAND
OUTLET STORES
S. A. P. I. DE C. V.
R.F.C. MOS150123565

Bld. Manuel Ávila Camacho 5
Torre C, Piso 22
Fracc. Lomas de Sotelo,
53390 Naucalpan, EdoMex,
+ 52 55 3000 5100



MERIDA YUCATAN A 02 DE JUNIO DE 2025

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR QUE EL **C. DIEGO CASTRO VAZQUEZ**, LABORÓ DESDE EL 17 DE JULIO DE 2023 AL 02 DE JUNIO DEL 2025, EN EL PUESTO **CHOFER TITULAR** EN COMPAÑÍA FERNANDEZ DE MERIDA, S.A. DE C.V, CON DIRECCION CALLE 70 NUM 535 A POR 56 Y 58 DE LA COLONIA CENTRO, CON EL TELEFONO 9999 30 08 80 EXT 2111.

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE CONSIDERE PERTINENTES.

ATENTAMENTE



R.F.C. FME-860201-IT5
Calle 70 No. 535-A entre 65 y 67
Mérida, Yuc., Méx.

LIC. CHRISTIAN ZOE MARTELL GONZALEZ

RECURSOS HUMANOS

T: (52)-999-928-10-96
(52)-999-928-03-45
(52)-999-928-00-79
Compañía Fernández de Mérida,
S.A de C.V.
www.fernandez.com.mx

CALLE 70 NUM 535 A POR 56 Y 58 DE LA COLONIA CENTRO, CON EL TELEFONO 9999 30 08 80 EXT 2111