

FOLIO

024981902



Identificador Electrónico

20424000120250000419



Clave Única de Registro de Población

GAJT860525MOCMR03



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

SANTA MARIA OZOLOTEPEC

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	10/08/1986	1	60

## Datos de la Persona Registrada

TRINIDAD

GARCIA

JIMENEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

25/05/1986

SANTA MARIA OZOLOTEPEC

OAXACA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

EUGENIO

GARCIA

ALMARAZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

DELFINA

JIMENEZ

ALMARZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

## Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. 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 13 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2025 .  
DOY FE.

## Firma Electrónica:

R0 FK VD g2 MD Uy NU 1P Q1 JN Uj Az fF RS SU 5J RE fE dB Uk NJ QX  
xK SU 1F Tk Va fD Ey MD Qy ND Aw MD Ex OT g2 MD Aw Nj Aw fE Z8 Mj Uv  
MD Uv MT k4 Nn xP QV hB Q0 F8 RV VH RU 5J Ty BH QV JD SU Eg QU xN

Código QR

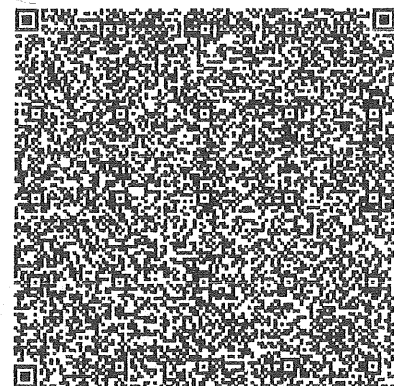


Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ

Código de Verificación

12042400011986000600



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, descarga una aplicación para lectura del código QR.



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

## GARCIA JIMENEZ MIGUEL

BUENAVISTA 703 L13 M13  
LINDA VISTA Y OBSERVATORIO  
COL EL MIRADOR RC.P.71232  
SANTA CRUZ XOXOCOTLA,OAX

**NO. DE SERVICIO:**692060302218

**RMU:**71232 06-03-07 GAJT-860525 003 CFE

**CUENTA:**36DK09T090392145

**LÍMITE DE PAGO:**16 MAY 25

**CORTE A PARTIR:**17 MAY 25

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**7F351F

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**24 FEB 25-25 ABR 25

TOTAL A PAGAR:

**\$223**

(DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	11,907		11,800		107		
Basico					107	1.071	114.59



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	114.60
Distribución	0.00	0.00	152.01	152.01	(1) Reconexion((3))	68.97
Transmisión	0.00	0.00	19.36	19.36	Subtotal	183.57
CENACE	0.00	0.00	0.70	0.70	IVA 16%	29.37
Energía	0.00	0.00	89.13	89.13	Fac. del Periodo	212.94
Capacidad	0.00	0.00	55.53	55.53	DAP((2))	9.17
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.66	0.66	Adeudo Anterior	176.97
					Su Pago	-176.00
					<b>Total</b>	<b>223.08</b>

### Apoyo Gubernamental 283.01

Fecha, hora y lugar de impresión:23/05/2025 21:58:08HusCosJozaNo, 114Col CentroVila de ZaachilaVila de ZaachilaOaxacaMexicoCP 71250

(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.



71232 06-03-07 GAJT-860525 003 CFE  
01 692060302218 250516 000000223 0

36DK09T090392145Repartir

-1-

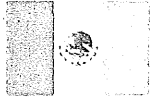
CFE-contigo



**\$223**

(DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M.N.)

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

**GAJT860525MOCRMR03**

Nombre

**TRINIDAD GARCIA JIMENEZ**



Entidad de registro: **OAXACA**

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN



120424198600060

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

GAJT860525HOCRMR03

GAJT860525HOCRMR11

**TRINIDAD GARCIA JIMENEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de marzo 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.

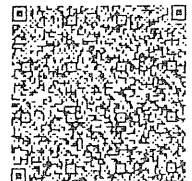
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 ARCOPIA 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>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

  
*[Signature]*

NOMBRE  
GARCIA  
JIMENEZ  
TRINIDAD

SEXO H

DOMICILIO  
C BUENA VISTA MZA 13 LT 13 703  
COL EL MIRADOR 71230  
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAX.

CLAVE DE ELECTOR GRJMTR66052520H001

CURP  
GAJT800525HOCMR11




FECHA DE NACIMIENTO  
25/05/1986




SECCIÓN  
0037

AÑO DE REGISTRO  
2005 01

VIGENCIA  
2020 - 2030





*[Signature]*

IDMEX2013158974<<0037071292741  
8605250H3012316MEX<01<<01827<2  
GARCIA<JIMENEZ<<TRINIDAD<<<<<<

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAGAJT860525RX8  
Registro Federal de ContribuyentesTRINIDAD GARCIA JIMENEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 19090234641  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 01 DE JUNIO DE  
2022**

GAJT860525RX8

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	GAJT860525RX8
CURP:	GAJT860525HOCRMR03
Nombre (s):	TRINIDAD
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	JIMENEZ
Fecha inicio de operaciones:	08 DE DICIEMBRE DE 2003
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	08 DE DICIEMBRE DE 2003
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:23450	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: PREDIO PARAISO ESCONDIDO	Número Exterior: SN
Número Interior:SN	Nombre de la Colonia: CABO SAN LUCAS CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LOS CABOS
Nombre de la Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA SUR	Entre Calle:

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Cuerrero, 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:	
Tel. Fijo Lada:	Número: 142-9999
Estado del domicilio: Domicilio del Patrón	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	08/12/2003	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	08/12/2003	

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:

||2022/06/01|GAJT860525RX8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
MWzcYeXve/PbTZMF5NC6iqJOLMf8zwGIRIU4kMnPSUQPOMrE4vR+eHrZA1qK9UZCa7f6+ogpxfIDBvRXvv8cl  
62msEE/RSNP/oCaYfF4E5TZK7rVHfdtJzYktWbL8wd1zGtMpUVOg+4OnKCx8JchfDZ5eLh1W9Xoi3WMYGfIY=



#### 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

23 ABR 2011  
1300

2203-86-1681-3 1M1986OR



No. DE FOLIO: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN:**

NOMBRE: GARCIA JIMENEZ

TRINIDAD

No. SEG. SOCIAL: 2203-86-1681-3 1M1986OR

UNIDAD MÉDICA: 38 HORARIO: M

CONSULTORIO No. 2              

**DATOS GENERALES:**

CURP: 000000000000000000 EDAD: 20

DOMICILIO: BUENA VISTA NO.107  
CALLE Y NÚMERO

EL MIRADOR (XOXO)  
COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN / MUNICIPIO

OAXACA, OAX.  
ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN / MUNICIPIO  
01 05 1986

Actualizar carnet

01/09/21

# Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca

## ESCUELA PREPARATORIA NUM. 1



### A quien corresponda

El que suscribe, Director de la Escuela Preparatoria Número Uno, dependiente de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca HACE CONSTAR, que según documentos que obran en los archivos de esta institución, EL C. GARCIA JIMENEZ TRINIDAD cuyo retrato aparece al margen, cursó y aprobó en este plantel todas y cada una de las materias que integran el Plan de Estudios del BACHILLERATO GENERAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES, en fechas y calificaciones que continuación se expresan:



PRIMER AÑO: (Grupo: 110 04/05 )	FECHA DE EXAMEN	CALIFICACIONES
MATEMATICAS I (Gen. de Algebra, Geometría Y Trigonometría)	08/08/2005	777 ETS
FISICA I (Mecánica-Calor)	17/05/2006	777 REG
HISTORIA UNIVERSAL	10/06/2005	666 EO
NOCS. DE PRECEPT. Y LITERATURA UNIV.	27/06/2005	666 EO
BIOLOGIA GENERAL	18/05/2006	888 REG
ETIMOLOGIAS GRECOLATINAS	12/07/2005	101010ET
TALLER DE REDACCIÓN Y ELEMENTOS DE TÉCNICAS DE INVEST. SOCIAL	06/06/2005	777 EO
INGLES I	08/06/2005	777 EO
SEGUNDO AÑO: (GRUPO: 210/05/06 )		
MATEMATICAS II (Geom. Analítica)	03/07/2006	888 EE
FISICA II (Óptica, Electricidad y Magnetismo)	03/05/2007	888 REG
HISTORIA DE MEXICO (Etapas Prehispánica y Colonial)	02/06/2006	888 EO
LITERATURA AMERICANA E IBEROAM	05/06/2006	888 EO
QUIMICA I	24/08/2006	777 ETS
LOGICA Y ETICA	08/08/2006	777 ETS
INGLES II	09/06/2006	999 EO
ELEM. DE CIENCIAS POLITICAS.	31/05/2006	888 EO
TERCER AÑO: (GRUPO: 310 06/07 )		
MATEMATICAS III (Calculo Diferencial E Integral)	07/06/2007	666 EE
HISTORIA DE MEXICO II (México Independiente)	25/06/2007	666 ETS
ANATOMIA E HIGIENE	10/07/2007	666 ETS
QUIMICA II (Orgánica)	12/06/2007	666 EE
HISTORIA DE LAS DOCTRINAS FILOSOF.	08/06/2007	666 EE
PSICOLOGIA GENERAL	08/08/2007	666 ETS
INT. A LA TEORIA SOCIO ECONOMICA	14/06/2007	666 EE
ECOLOGIA	06/06/2007	666 EE
NOCS. DE DERECHO P.M.	11/06/2007	666 EE

La información que aparecerá en el CERTIFICADO OFICIAL, será la misma que aparece en esta Constancia de Estudios, que no sustituye en manera alguna al CERTIFICADO Y CARECERA DE VALIDEZ con la exclusión o ausencia de cualquiera de las firmas que la legalizan.

En cumplimiento de las preinscripciones legales, se extiende la presente en la ciudad de Oaxaca de Juárez Oax., a los once días del mes de junio del año dos mil nueve..

Atentamente  
"CIENCIA, ARTE, LIBERTAD"

EL DIRECTOR DE LA PREPA NUM.1  
LIC. GABRIEL PIZARRO CASTILLO

COORDINADOR ACADÉMICO

Miguel Cabrera, secretario con Miguel C. N. Torres  
CD. CARLOS NINO TORRES  
Cal. Centro Tel. 01 951 6 28 75 C. P. 68000 Oaxaca, Oax.



# Solicitud de Empleo

Fecha / /

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

Puesto que Solicita

Pracuenta

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Garcia</b>	Apellido Materno <b>Jimenez</b>	Nombre(s) <b>Trinidad</b>	Edad <b>39</b> Años
Dirección <b>Calle Buena Vista # 703 Col. El Mirador Santa Cruz Xoxocotlán</b>	Código Postal <b>71 232</b>	Teléfono <b>931 1605647</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento <b>San Esteban Ozolotepec, Santa Maria Ozolotepec Miahuatlán</b>	Fecha de Nacimiento <b>25 / 05 / 86</b>	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura <b>160</b>	Peso <b>85</b> Kg.
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		e-mail:	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique)

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>GAJT860325RX8</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>GAJT860325RX8</b>	Número de Seguridad Social <b>2203 - 86 - 1681 - 3 - 17198602</b>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia <b>"A"</b>	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la Vida?		

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre <b>Eugenio Garcia Almaraz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Madre <b>Delfina Jimenez Almaraz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>Lucila Adebida Martinez Matur</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombres y edades de los hijos <b>Eliana Jaretry Garcia Martinez 11a 6m y Said Gamaliel Garcia Martinez 1a 8m.</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>"Morelos"</b>	<b>Calle Buena Vista # 101 Col. El Mirador Santa Cruz Xoxocotlán</b>	1992	1998	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional <b>Tecsecundaria #</b>	<b>Calle Uranio Col. Minera Santa Cruz Xoxocotlán</b>	1998	2001	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional <b>Preparatoria # 1</b>	<b>Centro</b>	2001	2004	3	Certificado
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

### Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

### Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	5 años	5 años		
Nombre de la compañía	Peñafiel	GEUSN (PEPSI)		
Dirección	Santa Rosa	Calletera Cristobal Colón Santa Rosa		
Teléfono		512 62 40 512 65 55		
Puesto que desempeñaba	Promotor de Ventas	Pracuentista		
Sueldos:	Inicial: \$ 1800 Final: \$ 2500	\$ 1900 \$ 2000		
Motivo de su separación	Cambio de Propietario	Cambio de trabajo		
Nombre de su jefe directo		Alberto Martinez Hecado		
Puesto de su jefe directo	Gerente de Recursos Humanos	Gerente de Recursos Humanos		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

### Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Hortencia Santiago Juarez	Calle Las Rosas #304 Col. Margarita Maza	951 179 8600	Comerciante	10 años
Aida Guzman Montalvo	Call. Nido de las Aguilas Col. Las Palmas		Comerciante	15 años
Alicia Cortes Lopez	Colonia Anahuac	951 185 5553	Empleada de una optica	20 años

### Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	
<input checked="" type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (nómbrelas)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.) \$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

### Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (describalos) \$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (¿dónde?) \$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si \$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si \$
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si Tsuru \$
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (¿con quién?) \$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	
\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Trinidad Garcia Jimenez

Nombre, Firma y Fecha



**SEGOB**

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

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

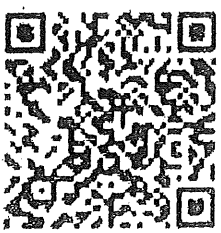


**Clave:**

**MAML880220MOCRTC00**

**Nombre**

**LUCILA ADELAIDA MARTINEZ MATUZ**




**Fecha de inscripción**  
**27/02/1998**

**Folio**  
**10518869**

**Entidad de registro**  
**OAXACA**

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



**NOMBRE**  
MARTINEZ  
MATUZ  
LUCILA ADELAIDA

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C BUENA VISTA 703 LT-13 MZ-13  
COL EL MIRADOR 71232  
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** MRMTLC88022020M300

**CURP** MAML880220MOCRTC00


**FECHA DE NACIMIENTO** 20/02/1988



**SECCIÓN** 2505


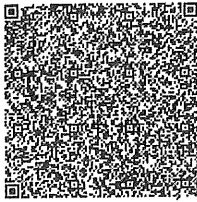
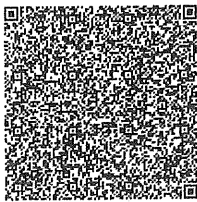
**AÑO DE REGISTRO** 2007 03

**VIGENCIA** 2022 - 2032

*Signature*





000023

*Signature*  
SECRETARIO GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2250832464<<2505078770141  
8802200M3212312MEX<03<<00382<3  
MARTINEZ<MATUZ<<LUCILA<ADELAID



**A QUIEN CORRESPONDA:**

El que suscribe L.A.E. J. ALBERTO MARTINEZ ACEVEDO, Gerente de Recursos Humanos de la empresa EMBOTELLADORA VALLE DE OAXACA S.A. de C.V. con domicilio en Carretera Cristóbal Colon Km. 541 Santa Rosa Panzacola Oaxaca, me permito:

**RECOMENDAR**

Al C. TRINIDAD GARCIA JIMENEZ como una persona Honesta, Responsable, Cumplida y Capaz de desempeñar las actividades que se le asignen; laboró para esta empresa del 09 de Julio del 2007 al 07 de Abril del 2008, desempeñándose en el puesto de PROMOTOR DE VENTAS.

Se extiende la presente a petición del interesado a los Cinco días de Mayo del Dos Mil Ocho.

**ATENTAMENTE**

  
**L.A.E. J. ALBERTO MARTINEZ ACEVEDO**

C.c.p. Archivo.