

FOLIO
024981902



Identificador Electrónico
2042400012025000419

Clave Única de Registro de Población
GAJT860525MOCRMR03

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 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



Código de Verificación

1204240001198600600



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ



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: CFE370814QIO

GARCIA JIMENEZ MIGUEL

BUENAVENTURA 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 <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>			
Energía (kWh) Basico	11,907	11,800	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	Energia	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
Energia	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
					Total	223.08

Apoyo Gubernamental 283.01

Fecha, hora y lugar de impresión: 20/05/2025 21:58:00 hrs Cofejoza No. 114 Col Centro Villa de Zaachila Villa de Zaachila Oaxaca Mexico CP 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.



CFE contigo



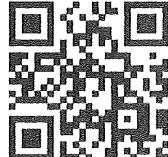
71232 06-03-07 GAJT-860525 003 CFE
01 692060302218 250516 000000223 0



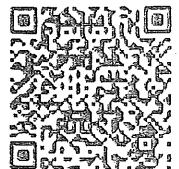
36DK09T090392145Repartir

\$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.

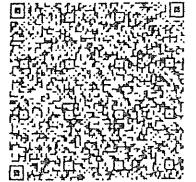
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
JIMENEZ
TRINIDAD

SEXO H

DOMICILIO
C BUENA VISTA MZA 13 LT 13 703
COLE EL MIRADOR 71239
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAX.

CLAVE DE ELECTOR GRJMTR86052520H801

CURP GAJT860525HOCRMR11 AÑO DE REGISTRO 2005 01

FECHA DE NACIMIENTO 25/05/1986 SECCIÓN 0037 VIGENCIA 2020 - 2030

[Handwritten signature]



20131589740037071292741



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



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
 HACIENDA <small>SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</small>	
 SAT <small>SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL</small>	
	
GAJT860525RX8 <small>Registro Federal de Contribuyentes</small>	
TRINIDAD GARCIA JIMENEZ <small>Nombre, denominación o razón social</small>	
<small>idCIF: 19090234641</small> <small>VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL</small>	

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:

Página [1] de [2]

Contacto

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

Y Calle:	
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, 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:

||2022/06/01|GAJT860525RX8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

MWzcYeXve/PbTZMF5NC6iqJOLMf8zwGIRIU4kMnPSUQPoMrE4vR+eHrZA1qK9UZCa7f6+ogpxfIDBvRXvv8cl62msEE/RSNP/oCalYfF4E5TZK7rVHfdtJzYktWbL8wd1zGtMpUV0g+4OnKCx8JchfDZ5eLh1W9Xoi3WMYGFfY=



Página [2] de [2]

Contacto

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

22 APR 2011
13°

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: 00000000000000000000 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 correo

01/09/2011



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 REDACCÓN 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 (Méjico 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..

A tenta mante
"CIENCIA, ARTE, LIBERTAD"

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

COORDINADOR ACADEMICO

Miguel Cabrera
Miguel Cabrera, exequiu con Meritico y/o
CD. CARLOS NIÑO TORRES

Cal. Centro Tel. 01 951 6 28 75 C. P. 68000 Oaxaca, Oax.

Solicitud de Empleo

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

Fecha / /

Puesto que Solicita

Practica

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno <u>Garcia</u>	Apellido Materno <u>Jimenez</u>	Nombre(s) <u>Trinidad</u>	Edad <u>39</u> Años
Dirección <u>Calle Buena Vista #1703 Col. El Mirador, Santa Cruz Xoxocotlán 71232</u>	Colonia <u>Col. El Mirador, Santa Cruz Xoxocotlán</u>	Código Postal <u>71232</u>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lugar de Nacimiento <u>San Esteban Ocotlapepec, Santa María Ocotlapepec Mixhuatlán</u>			Fecha de Nacimiento <u>25/05/86</u>
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	e-mail:		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="radio"/> (Especifique)
			Otro

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <u>G A J T 8 6 0 5 2 5 M 0 C R M P 0 3</u>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <u>G A J T 8 6 0 5 2 5 R X 8</u>	Número de Seguridad Social <u>2203 - 86 - 1681 - 3 - 17198602</u>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y No. de Licencia <u>"A"</u>	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="checkbox"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> 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 <u>Eugenio Garcia Almaraz</u>	✓			
Madre <u>Delfina Jimenez Almaraz</u>	✓			
Esposa (o) <u>Lucila Adelaida Martinez Matur</u>	✓			

Nombres y edades de los hijos

Eliana Jaretzy Garcia Martinez 11a 6m y Said Camilo Garcia Martinez 1a 8m.

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	ANOS	TITULO RECIBIDO
Primaria "Marcelos"	Calle. Buena Vista # 101 Col. El Mirador Santa Cruz Xoxocotlán	1992	1998	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional Telesecundaria #	Calle. Urano Col. Minera Santa Cruz Xoxocotlán	1998	2001	3		Certificado
Preparatoria o Vocacional Preparatoria # 1	Centro	2001	2004	3		Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

0809EM 7 502005 802618

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 ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	5 años	5 años		
Nombre de la compañía	Penafiel	GENS (PEPSI)		
Dirección	Santa Rosa	Cancillería Cristóbal Colón Santa Rosa		
Teléfono		512 62 40 512 65 55		
Puesto que desempeñaba	Promotor de Ventas	Procurista		
Sueldos:	Inicial Final	1800 2500	1900 2000	
Motivo de su separación	Cambio de Propietario	Cambio de trabajo		
Nombre de su jefe directo		Alberto Martínez Arevalo		
Puesto de su jefe directo	Gerente de Recursos Humanos	Gerente de Recursos Humanos		
Podriamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Hortencia Santiago Juarez	Calle Las Rosas #309 Col. Margarita Maza	951 179 8600	Comerciante	10 años
Ada Guzman Montalvo	Call. Nido de las Aguilas, Col. Las Palmeras		Comerciante	15 años
Alicia Cortes Lopez	Colonia Anahuac	951 185 6553	Empleada de Una Óptica	20 años

Datos Generales

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

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

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

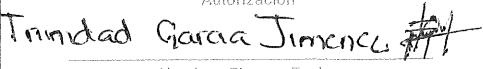


Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización



Nombre, Firma y Fecha

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTITUCIÓN MEXICANA

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN



Clave:

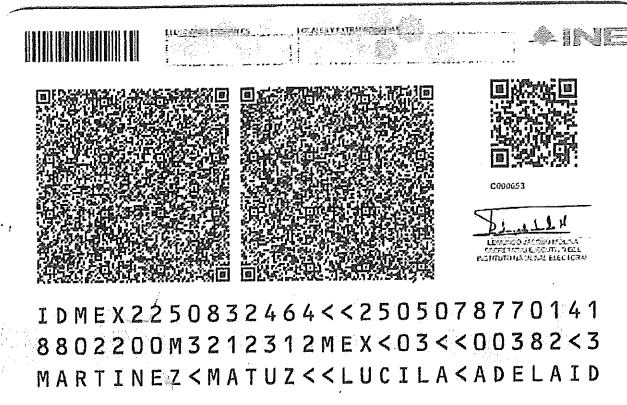
MAML880220MOCRTO00

Nombre

LUCILA ADELAIDA MARTINEZ MATUZ

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
27/02/1998 10518869 OAXACA







Embotelladora Valle de Oaxaca, S.A. de C.V.

Carretera Cristóbal Colón Km. 541.5

Col. Sta. Rosa Panzacola, C.P. 68039, Oaxaca, Oax., México

Tel. 01(951) 512.65.55, - 512.62.40. Fax (951) 512.66.00

www.geusa.com.mx



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.

~~A T E N T A M E N T E~~

~~010~~

L.A.E. J. ALBERTO MARTINEZ ACEVEDO

C.c.p. Archivo.