

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 12 de abril de 2024

Folio de la solicitud: 17129667306791122363351

Instituto Mexicano del Seguro Social



JOSE MIGUEL ELIZALDE PEREZ
tu Número de Seguridad
Social es: **78169934201**

Asociado a la CURP:
EIPM990506HVZLRG03



Imprime y recorta

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:12 de abril 2024, 18:05:30|Folio:17129667306791122363351|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE MIGUEL ELIZALDE PEREZ|Curp:EIPM990506HVZLRG03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:78169934201||

Sello Digital: LyHFxttdMBAnZMo7WCiKPwLitVrQh4cxOsdY6T/v8LpJbeaKzpPKEsGD2c0YAvT+3wabwVONo3sFFr4L9E5zFwiIOXC8fQ6wJEFbyc9pKnjpp6hRIC/oKMjbjuz+7ljv/01+Cslu33vajHgdrhDNf07VeDDpQ/Jo+9BgsebPn9DlzdRFqennkWXBPYLT8fsD

Secuencia Notarial: 25a569ec-2e72-4db6-898e-977c0faa604f

Número de Serie: 00000000000000000001



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



EIPM990506I28
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE MIGUEL ELIZALDE PEREZ
Nombre: denominación o razón social

idCIF: 18120022924
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:
PUEBLA, PUEBLA A 13 DE JULIO DE 2025



EIPM990506I28

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| RFC: | EIPM990506I28 |
| CURP: | EIPM990506HVZLRG03 |
| Nombre (s): | JOSE MIGUEL |
| Primer Apellido: | ELIZALDE |
| Segundo Apellido: | PEREZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 03 DE DICIEMBRE DE 2018 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 03 DE DICIEMBRE DE 2018 |
| Nombre Comercial | JOSE MIGUEL ELIZALDE PEREZ |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal:72310 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: 7E | Número Exterior: 93 |
| Número Interior: 12 | Nombre de la Colonia: BOSQUES DE SAN SEBASTIAN |
| Nombre de la Localidad: PUEBLA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA |
| Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA | Entre Calle: |



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: CFE370814010

FUENTES FLORES RAQUEL

1ER AND 90 PTE ED A 1
7 NTE Y 90 PTE
INFONAVIT SAN PEDRO 070C.P.72200
PUEBLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:256240303587

RMU:72210 24-03-14 FUFR-810708 010 CFE

CUENTA:21DV07A012111240

LÍMITE DE PAGO:01 JUN 25

CORTE A PARTIR:02 JUN 25

TARIFA:01**NO. MEDIDOR:**JR215A

MULTIPLICADOR:1
NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:14 MAR 25-15 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

\$485

(CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M.N.)



| Concepto | Lectura actual | | Lectura anterior | | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|---------------|--|--|--|--|---------------|--------------|----------------|
| | Medido <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/> | | Medido <input checked="" type="checkbox"/> Estimado <input type="checkbox"/> | | | | |
| Energía (kWh) | 2,032 | | 1,735 | | 297 | | |
| Basico | | | | | 150 | 1,075 | 161.25 |
| Intermedio | | | | | 130 | 1,305 | 169.65 |
| Excedente | | | | | 17 | 3,819 | 64.92 |



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 | 61.62 | 0.00 | 0.00 | 61.62 | Energía | 395.82 |
| Distribución | 0.00 | 0.00 | 443.36 | 443.36 | IVA 16% | 63.33 |
| Transmisión | 0.00 | 0.00 | 53.73 | 53.73 | Fac. del Periodo | 459.15 |
| CENACE | 0.00 | 0.00 | 1.93 | 1.93 | DAP((2)) | 25.73 |
| Energía | 0.00 | 0.00 | 249.18 | 249.18 | Adeudo Anterior | 345.95 |
| Capacidad | 0.00 | 0.00 | 159.49 | 159.49 | Su Pago | -345.00 |
| SCnMEM(1) | 0.00 | 0.00 | 1.84 | 1.84 | Total | 485.83 |

Apoyo Gubernamental 575.32

Fecha, hora y lugar de impresión:12/07/2025 16:40:04 hrs19 Norte5201Col. Ciudad de TolucaPueblaPueblaMexicoCP 72050

(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



72210 24-03-14 FUFR-810708 010 CFE
01 256240303587 250601 000000485 4



21DV07A012111240Repartir

-1-

\$485

(CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M.N.)



Soy México



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
EIPM990506HVZLRG03

Nombre
JOSE MIGUEL ELIZALDE PEREZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**

**GOBIERNO DE
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**

**RENAPO**





CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE MIGUEL ELIZALDE PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 16 de marzo 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Edad | Estatura | Peso | Estado Civil |
| Elizalde | Perez | Jose Miguel | 26 | 1.68mt | 54Kg | En unión libre |
| Dirección | | | Código Postal | Teléfono | Casa: | Sexo |
| 1er AND DIA DE LA 90 PONIENTE ID IA U HAB SAN PEDRO | | | 72200 | Cel: 246 175 32 55 | | H |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | Vive con: | Sus Padres | Su Familia | Solo |
| 06-05-1999 | Orizaba, Ver | Mexicano | | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? | Registro Federal de Contribuyentes | | | |
| 70169934201 | josmigueltelizaldeperez23@ | SI | EIPM990506128 | | | |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? | | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? | | | | |
| Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> | | SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? | | | | |
| ¿Qué deporte practica? | | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo? | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | |
| Futbol | | NO | | Salir a pasear con mi perro | | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | |
| Ver crecer a mi hijo brindarle una buena vida a mi familia, tener mi propia casa y acabar mis estudios | | | | | | |

DATOS FAMILIARES

| Nombre | Vive | Finado | Domicilio | Ocupación |
|--------------------------------|------|--------|--|-------------|
| Padre | | | | |
| Guadalupe Elizalde Castro | | X | C- Gral Mariano Moreno Montes/IN Zona centro 94240 Soledad de Doblado Ver. | |
| Madre | | | | |
| Guadalupe Perez Murcia | X | | C- Gral Mariano Moreno Montes Montes SIN Zona centro 94240 Soledad de Doblado Ver. | Comerciante |
| Esposa (o) | | | | |
| Ariadna Fabiola Fuentes Flores | X | | 1er AND DIAGONAL DE LA 90 PONIENTE ID IA U HAB SAN PEDRO 72200 | Ama de Casa |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Liam Ortiz Fuentes | X | | 1er AND DIAS DE LA 90 PONIENTE ID IA U HAB SAN PEDRO 72200 PUE. PUE. | Estudiante |
| Nombre Hija (o) | | | | |
| Nombre Hija (o) | | | | |

ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela | Dirección | Fechas | | Años | Documento Recibido |
|--|--|-----------------|------|------|--------------------|
| | | De | A | | |
| Primaria | | | | | |
| Jose Maria Morelos y Buen | Zaragoza Poniente Centro, 94240 Soledad de Doblado | 2005 | 2011 | 6 | Certificado |
| Secundaria | | | | | |
| Tecnica Industrial #34 | Av. Juarez S/N, Centro 94240 Soledad de Doblado | 2011 | 2014 | 3 | Certificado |
| Preparatoria | | | | | |
| Ignacio Manuel Allamirano | Cholula Oriente, C- Cholulillas 72735 | 2015 | 2019 | 3 | Certificado |
| 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 |
| Funciones de oficina que domina: | Gestión de documentos y archivos, organización de reuniones y eventos. |
| Paquetes de cómputo que domina: | Microsoft office (Word, Excel, Power Point, Outlook) |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|--|---|--|--|
| Tiempo que prestó sus servicios | 2024 Junio | 2023 Enero | 2024 Junio | 2019 Agosto |
| Nombre de la Compañía | Nacional de Cobro | Truck lite | FORVIA | SICSA |
| Dirección | calle 2 sur #1503, cal. El Carmen Puebla. | Parque Industrial Finca Puebla 72710 Nave 14 | Parque Industrial Finca calle Ebano Nave 29 | Camino a San Lorenzo 6. mte 10 San Lorenzo Pe |
| Teléfono | 22 23 34 23 35 | 22 22 10 55 74 | 22 20 55 02 | 22 22 10 57 40 |
| Puesto que desempeñaba | Cobrador | Almacenero | Ayudante General | Hombre Garantía |
| Último sueldo | 2000 | 1800 | 1750 | 1500 |
| Motivo de su separación | Personal | Fin de Contrato | Mejor estabilidad laboral | Mejor trabajo |
| Nombre de su jefe inmediato | Carmen Ordoñez | Daniel Torres | Miguel Angel | Eber Bautista |
| Puesto de su jefe inmediato | Supervisor de cobranza | Supervisor | Jefe de línea | Ingeniero |

DATOS GENERALES

| | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|-------|--|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Por medio de un señor | ¿Posee automóvil propio? | Marca | Modelo |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? | NO | ¿Tiene deudas? | NO | Importe de la deuda NO |
| ¿Tiene otros ingresos? | NO | Describalos: | NO | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? |
| NO | NO | NO | NO | 6000 |
| ¿Vive en casa propia? | NO | ¿Tiene crédito INFONAVIT? | NO | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |
| ¿Paga renta? | SI | Renta mensual | 2500 | |
| ¿Puede viajar? | SI | | | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | De inmediato | | | |

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

Jose Miguel Olizalde Perez

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: 26 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

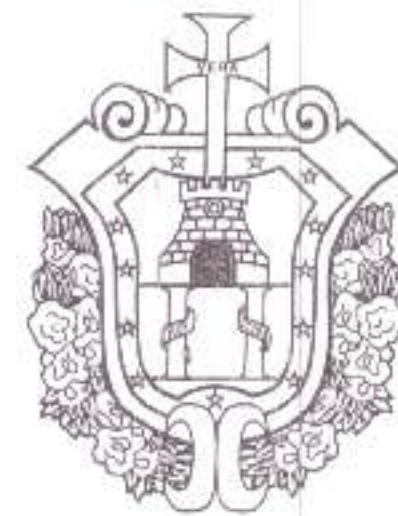
El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Jose Miguel Elizalde Perez

11-07-23



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

EXTRACTO DE
ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: IXTACZOQUITLAN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 04

MES: 01

AÑO: 2001

LIBRO: 01

ACTA: 00012

CURP: 0000000000000000

CRIP: 30085010100012J

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: JOSE MIGUEL

PRIMER APELLIDO: ELIZALDE

SEGUNDO APELLIDO: PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 6 DE MAYO DE 1999

HORA: 12:00

SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: ORIZABA

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: ORIZABA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ

MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: GAUDENCIO

NOMBRE DE LA MADRE: GUADALUPE

PRIMER APELLIDO: ELIZALDE

PRIMER APELLIDO: PEREZ

SEGUNDO APELLIDO: ZOTERO

SEGUNDO APELLIDO: MURCIA

EDAD: 49

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 28

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:

//
//
//

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN IXTACZOQUITLAN, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 2 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2010

C. DAYTRI NECO FRANCO
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



Dirección General del
Registro Civil
IXTACZOQUITLAN

3438010

IVAN
ELIZABORO



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

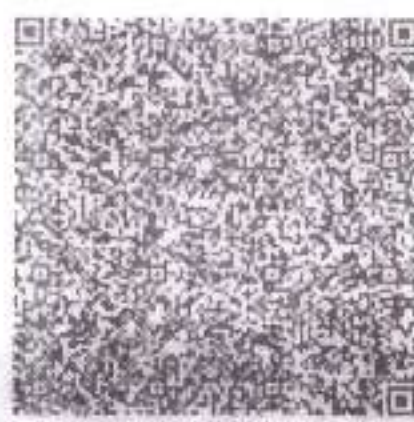


 NOMBRE:
ELIZALDE
PEREZ
JOSE MIGUEL SEXO: H

DOMICILIO:
C. GRAL. MARIANO MATAMOROS NORTE S/N
- ZONA CENTRO 34240
SOLEDAD DE DOBLADO, VER.


CLAVE DE ELECTOR: ELPRMG99050630H300
CURP: EIPMG990506HVZLRG03 AÑO DE REGISTRO: 2017 02
FECHA DE NACIMIENTO: 06/03/1999 SECCIÓN: 3515 VIGENCIA: 2024 - 2034



1DMEX2621651399<<3515118466007
9905061H3412318MEX<02<<12963<8
ELIZALDE<PEREZ<<JOSE<MIGUEL<<<


Soy Mexico

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

FUFA990101MPLNLR03

Nombre

ARIADNA FABIOLA FUENTES FLORES


Entidad de registro:


PUEBLA

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO




121114199901342

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARIADNA FABIOLA FUENTES FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de julio 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 ARCO 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>



0701004

[illegible]

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL

ESCOLAR CONFORME EL PLAN DE ESTUDIOS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN: **SAN PEDRO CHOLULA, PUEBLA**

A LOS NUEVE

DIAS DEL MES DE

JULIO

DE **DOS MIL DIECIOCHO**

FOLIO

23338686

ARTURO GONZALEZ CORONA
DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO NO ES VÁLIDO SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS



SOLUCIONES INTEGRALES DE CALIDAD BALCORTA S. DE R.L. C.V.

H. Puebla de Zaragoza a 26 de Agosto del 2019

Asunto: Carta de Recomendación

A quien corresponda

Presente

Me permito hacer de su conocimiento que el **C. José Miguel Elizalde Pérez**, laboró con nosotros desde **el mes de junio del 2017 hasta el mes de agosto del 2019**. Desempeñando el puesto de Hombre garantía, cumpliendo con los estándares necesarios que nuestra empresa impone. Durante el tiempo que prestó sus servicios fue una persona, responsable, comprometida y eficaz.

Por lo anterior no tengo ningún inconveniente en extender la presente para los fines que a la interesada requieran.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

Ing. N. Eber Bautista Guzmán

Titular de Recursos Humanos