



Solicitud de Empleo		Fecha 14/04/2022
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Presenta</i> Sueldo mensual

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno <i>Aguilar</i>	Apellido Materno <i>García</i>	Nombre (s) <i>Miguel</i>	Edad <i>40</i>	Estatura <i>1.75</i>	Peso <i>71</i>	Estado Civil <i>Soltero</i>		
Dirección <i>Calle Violetas #32 Col Jardines de la Pumaña</i>			Código Postal <i>9515492477</i>	Teléfono <i>Casa: 9515492477 Cel: 9516066094</i>			Sexo <i>F</i>	
Fecha de Nacimiento <i>31/05/1981</i>	Lugar de Nacimiento <i>Oaxaca</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo					
Número de Seguridad Social <i>78038102282</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>miguel_242@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	NO	Registro Federal de Contribuyentes <i>AUG4810503726</i>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?						
¿Qué deporte practica? <i>Ninguno</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Lecer</i>						
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Durar más</i>								

DATOS FAMILIARES					
Nombre Padre <i>José Aguilar Gárnica</i>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <i>Calle Violetas #32 Col Jardines</i>		Ocupación <i>Chofer</i>
Nombre Madre <i>Guadalupe García Amaya</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre Esposa (o)					
Nombre Hija (o) <i>Diego Adolfo Bengoechea Aguilar</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Violetas #32 Col Jardines		estudiante
Nombre Hija (o) <i>Alberto Bengoechea Aguilar</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Violetas #32 Col Jardines		estudiante
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD						
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <i>6 de Octubre</i>	<i>Stavro Panzacola Sauro</i>	<i>1987</i>	<i>1993</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>	
Secundaria <i>ESC SEC FED P / trabajos</i>	<i>Av Juarez el llano</i>	<i>1993</i>	<i>1996</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>	
Preparatoria <i>Preparatoria #2</i>	<i>Av Eduardo Vazquez</i>	<i>1996</i>	<i>1999</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>	
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:	computadora, calculadora, maquina de escribir
Paquetes de cómputo que domina:	windows

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2017 - 2020	Con 2020 - 2020	2021 - 2021	
Nombre de la Compañía	Distribuidora Salma	Contrucciones Arquitectónicas	Mazam	
Dirección	Col. Paseos Rivas	Col. Estrella	Tlaxco D.F.	
Teléfono	2223468408	9511878875	5541807009	
Puesto que desempeñaba	Presidente	Vendedoras Clave	Ajente Ventas	
Último sueldo	2,000, 9000	2,500, 3000	3,500, 3500	
Motivo de su separación	Crecimiento	Crecimiento	Crecimiento	
Nombre de su jefe inmediato	Diana Gómez	Thiago Vitor	Thiago Vitor	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente General	Supervisora	Supervisora	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un conocido		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	¿Posee automóvil propio?
¿Vive en casa propia?	SI		NO
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	¿Tiene deudas?
¿Puede viajar?	SI		NO
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediatamente		

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: 40

2.- Genero: Femenino

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?

SI

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?

SI

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 CUERSONARIO:

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

14 / 04 / 22

Sueldo Mensual Deseado

10,000

FOTOGRAFÍA

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Sueldo Mensual Aprobado

RECIENTE

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Aguirre

Apellido Materno

García

Nombre (s)

Tzagal.-

Edad

40

Años

Sexo

OM

F

Domicilio

Calle Violetas #32

Lugar de Nacimiento

Oaxaca de Juárez

Colonia

San Jacinto Amilpa.

Código Postal

Alcaldía o Municipio

Peso

71

Estatura

1.65

Vive con

Sus padres Su familia Parientes Solo

Personas que dependen de usted

Hijos Cónyuge Padres Otros

Facebook

Twitter

Instagram

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)

AUGM1810503M0CGSG03

AFORE

Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)

AUGM1810503726

Número de Seguridad Social

78058102282

Cartilla Servicio Militar No.

Pasaporte No.

Tiene licencia de manejo

No Sí

Clase

No. de Licencia

Vigencia

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?

NO

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

NO

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

LEER

¿Cuál es su meta en la vida?

SUPERARME

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
Aguirre García Juárez	✓	61		Calle Violetas #32 Jardín Primavera	Chofer
Madre					
García Anaya Guadalupe	X				
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos

Diego Adonis Bengoechea Aguirre 15 años Luis Alberto Bengoechea Aguirre 8 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
6 de Octubre	Santa Rosa Panzica Sosa	1987	1993	6	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional						
ESC SEC FES P/ Trabajos Col Centro av Juarez	Col Centro av Juarez	1993	1996	3	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Preparatoria #2	A. Eduardo Vizcarra	1996	2001	3	3	Certificado
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado





CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



AUGM810503TZ6
Registro Federal de Contribuyentes

MAGALI AGUIRRE GASGA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 20110328639
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA A 01 DE ABRIL DE 2022



AUGM810503TZ6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: AUGM810503TZ6
CURP: AUGM810503MOCGSG03
Nombre (s): MAGALI
Primer Apellido: AGUIRRE
Segundo Apellido: GASGA
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2005
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2005
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68010
Nombre de Vialidad: CALLE RUBI
Número Interior:
Nombre de la Localidad: SANTA ROSA PANZACOLA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA
Tipo de Vialidad: CALLE
Número Exterior: 104 A
Nombre de la Colonia: BUGAMBILIAS
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUÁREZ
Entre Calle: CALLE GRANATE

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Ay. 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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio	148017489678181342899				
Fecha de solicitud del trámite	26	/	11	/	2016
	DD		MM		AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	78058102282
CURP:	AUGM810503MOCGSG03
Nombre(s):	MAGALI
Primer apellido:	AGUIRRE
Segundo apellido:	GASGA
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	03/05/1981
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 período en que se encuentre inscrito con 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.

[—Aviso de privacidad—](#)

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

--Aviso Importante--

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 contratactarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:26 de noviembre 2016, 09:41:36|Folio:148017489678181342899|RFC:[Nombre o Razon Social:MAGALI AGUIRRE GASGA]Curn:AUGM810503MOCGSG03|Número Registro Patronal:[Número de Seguridad Social:78058102282]||

Sello Digital: DhoCzZpIBWku2KblQEfVbq/vAKVx6xGBG199epzvGl2x2n2yQhjz1GfMojt1VD0OgjOOlVeMzC3y90GCpQRoakoe2vDbzZ0WVCiSMRST1XmiNBksZYpZet/t8r4mDrcM0/qJ5wtarOfiZOCFFE195tkFvdNk7vsDIW/iilfPbxhd08ikMhA/bicS0t/TEx-

Secuencia Notarial: 2d3ff556-1dh5-412d-96c6-1ae0efccce158

Número de Serie: 00000000000000000001



Comments

Contáctenos
Paseo de la Reforma 175, P.B
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactomss.com.mx>

A QUIEN CORRESPONDA:

ESCUELA PREPARATORIA
NUM.DOS

Los que suscriben: C.C. M.E.(c.) PASTOR PEREZ IGNACIO y LIC. JORGE LOPEZ LOPEZ, Director y Coordinador Académico respectivamente de la Escuela Preparatoria Número Dos, dependiente de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca, HACEN CONSTAR que el (la) alumno(a): **AGUIRRE GASGA, MAGALI.** matrícula **AUGM-810503** cursó y venció integralmente el Bachillerato General en Ciencias y Humanidades, obteniendo los siguientes resultados:

MATERIA	FECHA DE EXAMEN	CALIFICACION
---------	-----------------	--------------

P R I M E R A Ñ O

MATEMATICAS 1o. (GEN.DE ALGEBRA, GEOMETRIA Y TRIGONOMETRIA	000809	6-6-6 TS
FISICA 1o. MECANICA CALOR	000712	7-7-7 TS
HISTORIA UNIVERSAL	000614	7-7-7 EO
NOCS. DE PRECP. Y LITERATURA UNIVERSAL	000607	6-6-6 EO
BIOLOGIA GENERAL	000605	7-7-7 EO
LENGUA EXTRANJERA INGLES I CSO.	000531	8-8-8 EO
ETIMOLOGIAS GRECO-LATINAS	000529	8-8-8 EO
TALLER DE REDACC. Y ELEMENTOS DE TECNICA DE INVESTIGACION	000609	101010 EO

S E G U N D O A Ñ O

MATEMATICAS 2o. GEOMETRIA ANALIT.	010625	7-7-7 EE
FISICA 2o. OPT.ELEC.Y MAG.	010621	7-7-7 EE
HISTORIA DE MEXICO 1o. CSO.	010712	8-8-8 TS
LIT.MEXICANA E IBEROAMERICANA	011115	101010 TS
LENGUA EXTRANJERA INGLES II CSO.	010703	7-7-7 EE
QUIMICA 1o. INORGANICA	010608	7-7-7 EO
LOGICA Y ETICA	010809	8-8-8 TS
ANTROPOLOGIA SOCIAL	010622	7-7-7 EE

T E R C E R A Ñ O

MATEMATICAS 3o. C.D.I.	020629	8-8-8 EE
HISTORIA DE MEXICO 2o. CSO	020621	9-9-9 EE
ANATOMIA E HIGIENE	020527	7-7-7 EO
QUIMICA 2o. ORGANICA	020603	8-8-8 EO
HIST.DE LAS DOCT.FILOSOFICAS	020807	7-7-7 TS
PSICOLOGIA GENERAL	020610	7-7-7 EO
INTRODUCCION A LAS T.S.E.	020607	8-8-8 EO
ECOLOGIA	020531	8-8-8 EO
NOCS. DE BIOQUIMICA	020612	9-9-9 EO

A petición de el(la) interesado(a) y para los usos legales que estime convenientes se expide la presente en la ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a los dos días del mes de septiembre del dos mil dos.

Atentamente
"C I E N C I A , A R T E , L I B E R T A D "

Director de la Preparatoria
M.E.(c.) PASTOR PEREZ IGNACIO.

Coordinador Académico
LIC. JORGE LOPEZ LOPEZ.



Comisión Federal de Electricidad®

AGUIRRE GARNICA TERESO

VIOLETAS 32 JARD PRIMAVERA
C ORQUIDEAS
ARBOLEDA BRENA MIEL U =, C.P. 68285
SAN JACINTO AMILPAS, OAX

NO. DE SERVICIO : 679961009815
RMU : 68285 96-10-15 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 09 MAR 22

CORTE A PARTIR:
10 MAR 22

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** NT02X7 **MULTIPLICADOR:**

PERÍODO FACTURADO: 17 DIC 21 - 17 FEB 22

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
\$296

(DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M.N.)

**iPAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

*Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo*

Disponible en:



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●			
Energía (kWh)	25415	25166	249		
Básico			150	0.882	132.30
Intermedio			99	1.073	106.22
Suma			249		238.52

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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh				
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía		238.52
Distribución	0.00	0.00	372.01	372.01	IVA 16%		38.16
Transmisión	0.00	0.00	43.77	43.77	Fac. del Periodo		276.68
CENACE	0.00	0.00	1.84	1.84	DAP ⁽²⁾		19.08
Energía	0.00	0.00	171.06	171.06	Adeudo Anterior		322.51
Capacidad	0.00	0.00	106.57	106.57	Su Pago		-322.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.49	1.49	Total		\$296.27

Apoyo Gubernamental 575.24

(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.



09:19:39 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000

68285 96-10-15 XAXX-010101 001 CFE
01 679961009815 220309 000000296 8



28DK09A362817920

CFE-contigo

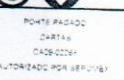


\$296

(DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M.N.)

Repartir

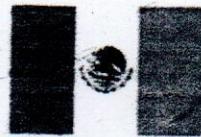
-505-





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

AUGM810503MOCGSG03



Nombre

MAGALI AGUIRRE GASGA

Soy México

Fecha de inscripción

26/05/2003

Folio

97806901

Entidad de registro

OAXACA



120333198100036

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MAGALI AGUIRRE GASGA

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de septiembre de

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.

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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 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/>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO Y HAGO
 SABER QUE LA FOJA NUMERO 18 V DEL LIBRO NUMERO. 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO SE ENCUENTRAN
 ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 36

CRIP

AUGM810503MOCGSG03
 CURP

FECHA DE REGISTRO: 12/5/1981 DOCE DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO

LUGAR DE REGISTRO: SAN PEDRO TOTOLAPA, TLACOLULA, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: MAGALI AGUIRRE GASGA

LUgar DE NACIMIENTO: SAN JOSE DE GRACIA, SAN PEDRO TOTOLAPA, TLACOLULA, OAXACA

FECHA DE NACIMIENTO: 3/5/1981 TRES DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO

HORA: _____ PRESENTADO: _____ SEXO: FEMENINO COMPARECIO: EL PADRE

PADRES

NOMBRE: TERESO AGUIRRE GARNICA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 23 AÑOS

NOMBRE: GUADALUPE GASGA AMAYA

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 24 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: _____ AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION 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,

OAXACA.

A 10 DE JULIO DEL 20 12
 C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. VICTOR MANUEL ESTRADA TORRES

NOMBRE Y FIRMA



Artículo 21 B. La firma facsimilar digitalizado tendrá valor similar a la firma autógrafa original y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que exija el Registro Civil del Estado de Oaxaca en sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Existe obligación de transcribir el presente artículo en la certificación si pena de nulidad se la misma. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORO: ENRIQUETA CARMONA
 COTEJO: JOSE FCO. SANDOVAL

109712

2366514A

ESTA CERTIFICACION LOS DATOS CONFORME A LA OFICIALIA NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991
 DATOS AGENTACI



OFICIALIA NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991

9511146169

