

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RORC8605275YA  
Registro Federal de Contribuyentes

CAROLINA ROJAS RAMIREZ  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16080434044  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 16 DE MAYO DE 2025**



RORC8605275YA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RORC8605275YA
CURP:	RORC860527MOCJMR05
Nombre (s):	CAROLINA
Primer Apellido:	ROJAS
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2010
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE JUNIO DE 2011
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:71317	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CALLE BENITO JUEREZ	Número Exterior: 121
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: VICENTE GUERRERO
Nombre de la Localidad: VICENTE GUERRERO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VILLA DE ZAACHILA
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle: CALLE ALDAMA

Página [1] de [2]



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

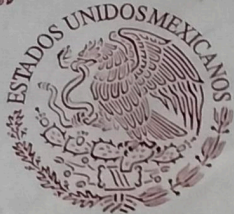


**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### 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





# 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 400189 DEL LIBRO NUMERO 1 DE  
**NACIMIENTOS** DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO SE ENCUENTRAN  
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 2 No. DE ACTA: 2189 200670286021891 RORC860527MOCJMR05  
CRIP CURP  
FECHA DE REGISTRO: 9/7/1986 NUEVE DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS  
LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

## REGISTRADO

NOMBRE: CAROLINA ROJAS RAMIREZ  
LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, OAXACA  
FECHA DE NACIMIENTO: 27/5/1986 VEINTISIETE DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS

HORA: 12:00 PRESENTADO: VIVO SEXO: FEMENINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

## PADRES

NOMBRE: FRANCISCO ROJAS NOLASCO  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 27 AÑOS  
NOMBRE: MARIA RAMIREZ GOMEZ  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 29 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-

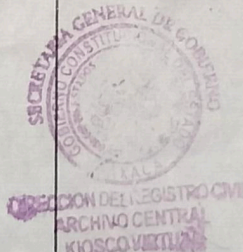
Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.

A 09 DE MARZO DEL 20 09  
C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. VICTOR MANUEL ESTRADA TORRES  
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA DEL  
REGISTRO CIVIL



Artículo 21 B.- La firma facsimilar digitalizada tendrá valor similar a la firma autógrafa original y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que expida 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 so pena de nulidad de la misma (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca).

ELABORO: MARIA E. CISNEROS G.  
COTEJO: Y. CRUZ C.



5578181





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>04/08/2025</b>
	Puesto que solicita: <b>PREVENTA</b>
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno <b>ROJAS</b>	Apellido Materno <b>RAMIREZ</b>	Nombre (s) <b>CAROLINA</b>	Edad <b>39</b>	Estatura <b>1.60</b>	Peso <b>78</b>
Dirección <b>BENITO JUAREZ #121 COL. VICENTE GUERRERO</b>			Código Postal <b>71317</b>	Teléfono Casa: <b>951401119</b>	Sexo <b>F</b>
Fecha de Nacimiento <b>27-MAYO-1986</b>	Lugar de Nacimiento <b>OAXACA</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo	Registro Federal de Contribuyentes <b>RORC86052754A</b>	
Número de Seguridad Social <b>7809-86-0742-3</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>carolinarojas12@hotmail</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	¿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? <b>NO</b>			
¿Qué deporte practica? <b>NO</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERARME TENER UN MEJOR ESTILO DE VIDA</b>					

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>FRANCISCO ROJAS NOCASCO</b>	<b>X</b>		<b>CALLE 8 MANCILES S/N COL. VICENTE GUERRERO</b>	<b>CHOFER</b>
Madre <b>MARIA RAMIREZ GÓMEZ</b>		<b>X</b>		
Esposa (o) <b>FREDDY EDGAR TORRES GONZALEZ</b>	<b>X</b>		<b>CALLE 8 BENITO JUAREZ #121 COL. VICENTE GUERRERO</b>	<b>CHOFER</b>
Nombre Hija (o) <b>FEIDA KAILANI TORRES ROJAS</b>	<b>X</b>		<b>" "</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>PROF. VICENTE GONZALEZ DIAZ</b>	<b>NUMERO DEL MERCADO COSIJOCSA CENTRO OAXACA</b>	<b>1992</b>	<b>1998</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>TECNICA 121</b>	<b>CARRETERA A PUERTO ESCONDIDO S/N SAN BARTOLO COYATEPEC</b>	<b>1998</b>	<b>2001</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>PREPARATORIA 1</b>	<b>MIC DEL CABREZA ESQ. CON PERIFERICO COL. CENTRO</b>	<b>2002</b>	<b>2005</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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: NINGUNO

Funciones de oficina que domina: COMPUTADORA

Paquetes de cómputo que domina: EXCEL, WORD, POWER POINT

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 AÑOS	2 AÑOS	3 AÑOS	
Nombre de la Compañía	LUCKY GUMIS	TUTSI POP	NUTRESA	
Dirección	ALCALDIA DE CALI, CALI, COLOMBIA	TRAI APARICION, TRAI APARICION	TRAI APARICION, TRAI APARICION	
Teléfono	5171421	5130699	5130699	
Puesto que desempeñaba	PROMOTORA	PROMOTORA	PROMOTORA	
Ultimo sueldo	3 MIL PESOS	2,800.00	3,500.00	
Motivo de su separación	PROBLEMAS PERSONALES	TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DE CONTRATO	
Nombre de su jefe inmediato	ARISTOTELES BAPTISTA	FELIPE VASCONCELOS	FELIPE VASCONCELOS	
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR	SUPERVISOR	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
POR UN AMIGO	SI	CHEVROLET	MEBLUA
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO	-	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
-	-	4,000.00	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
SI	NO		
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	NO		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
LO ANTES POSIBLE			

## 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

CAROLINA ROJAS RAMÍREZ

Nombre y Firma del Solicitante