

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIARORC8605275YA
Registro Federal de ContribuyentesCAROLINA ROJAS RAMIREZ
Nombre, denominación o razón socialIdCIF: 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 JUAREZ	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: 2No. DE ACTA: 2189

200670286021891

RORC860527MOCJMR05

CRIP

CURP

FECHA DE REGISTRO: 9/7/1986 NUEVE DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEISLUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: CAROLINA ROJAS RAMIREZLUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, OAXACAFECHA DE NACIMIENTO: 27/5/1986 VEINTISIETE DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEISHORA: 12:00 PRESENTADO: VIVO SEXO: FEMENINO COMPARCIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: FRANCISCO ROJAS NOLASCONACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 27 AÑOSNOMBRE: MARIA RAMIREZ GOMEZNACIONALIDAD: 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 09C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.LIC. VICTOR MANUEL ESTRADA TORRES
NOMBRE Y FIRMASELLO 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

SE INTERPRETARON LOS DATOS DEL LIBRO NUMERO 4 DE 11 DE JULIO DE 1991

LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA CERTIFICACION SON CORRESPONDIENTES AL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL



Solicitud de Empleo <small>Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente</small>		Fecha <u>04/08/2025</u>	
		Puesto que solicita: <u>PREVENTA</u> SUELDO MENSUAL	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno ROJAS	Apellido Materno RAMIREZ	Nombre (s) CAROLINA		Edad 39	Estatura 1.60	Peso 78	Estado Civil CASADA
Dirección BENITO JUÁREZ #121 COL. VICENTE GUERRERO				Código Postal 71317	Teléfono Casa: 9514011119	Cel: 	Sexo F
Fecha de Nacimiento 27-MAYO-1986	Lugar de Nacimiento OAXACA	Nacionalidad MEXICANA		Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia		<input checked="" type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social 780986-0742-3	Correo electrónico (e-mail) carolimarojas12@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI		Registro Federal de Contribuyentes RORC86052754A			
¿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?					
¿Qué deporte practica? NO	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERARME TENER UN MEJOR ESTILO DE VIDA							

DATOS FAMILIARES							
Nombre	Vive	Finado	Domicilio			Ocupación	
Padre FRANCISCO ROJAS NOCASCO	X		CALLE 8 BENITO JUÁREZ #121 COL. VICENTE GUERRERO			CHOFER	
Madre MARIA RAMÍREZ GÓMEZ		X					
Esposa (o) FEDORY EDGAR TORRES GONZALEZ			CALLE 8 BENITO JUÁREZ #121 COL. VICENTE GUERRERO			CHOFER	
Nombre Hija (o) FEIDA KAILANI TORRES ROJAS	X		11			11	
Nombre Hija (o)							
Nombre Hija (o)							

ESCOLARIDAD							
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido		
		De	A				
Primaria PROF. VICENTE GONZALEZ DIAZ	NUNO DEL MERCADO COS. IJCSA CENTRO OAX	1992	1998	6	CERTIFICADO		
Secundaria TECNICA 121	CARRETERA A PUERTO ESCONDIDO S/N SAN BARTOLO COYATEPEC	1998	2001	3	CERTIFICADO		
Preparatoria PREPARATORIA 1	MIGUEL CABRERA ESC. CON PERIFERICO COL. CENTRO	2002	2005	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: **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	AV. 16 DE SEPTIEMBRE 1000 COL. JOSE VASCONCELOS	TRAV. A PAPALOCHON COL. JOSE VASCONCELOS	FERIA APARICIO INFONAVIT 100 DE MAYO	
Teléfono	5171421	5130699	5130699	
Puesto que desempeñaba	PRONOTORA	PRO MOTO 0A	PRONOTORA	
Último 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 BARTUSTA 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	51	CHEVROLET	MEGLIA
¿Algún parente 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
—	—	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	51	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿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

CFDR
CAROLINA ROJAS RAMÍREZ

Nombre y Firma del Solicitante