



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

29227

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA  
Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION,  
CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 01 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,  
EN LA FOJA No. 47 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00047 DE FECHA:  
08 DE FEBRERO DE 1989 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL 01.  
DEL REGISTRO CIVIL SANTA CRUZ TLAXCALA  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

## ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE \*\* GIOVANNY BAUTISTA HERNANDEZ \*\*  
FECHA DE NACIMIENTO 16 DE ENERO DE 1989 HORA 06:06  
PRESENTADO: VIVO  MUERTO  SEXO: MASCULINO  FEMENINO   
LUGAR DE NACIMIENTO TLAXCALA, TLAXCALA.  
COMPARCIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA  REGISTRADO

## PADRES

NOMBRE — NACIONALIDAD — EDAD — AÑOS  
NOMBRE JUANA BAUTISTA HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 25 AÑOS

## ABUELOS

ABUELO PATERNO — NACIONALIDAD —  
ABUELA PATERNA — NACIONALIDAD —  
ABUELO MATERNO VICTOR BAUTISTA HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA  
ABUELA MATERNA MARIA HERMELINDA HERNANDEZ BAUTISTA (FINADA) NACIONALIDAD MEXICANA

## TESTIGOS

NOMBRE FIDEL HERNANDEZ CUAMATZI NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 30 AÑOS  
NOMBRE ALEJANDRO BRAVO BAUTISTA NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 23 AÑOS  
No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO — C.U.R.P. 290260189000472

## PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE — PARENTESCO — EDAD — AÑOS  
SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN SANTA CRUZ TLAXCALA SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL  
A LOS 03 DIAS DEL MES DE F E B R E R O DE 1995.  
EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.  
LIC. RODRIGO JAVIER ORTEGA S.  
NOMBRE — FIRMA —  
FIRMA —



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**BAHG890116HTLTRV06**



Nombre

**GIOVANNY BAUTISTA HERNANDEZ**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129026198900047

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GIOVANNY BAUTISTA HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de junio 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 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, 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>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



BAHG890116429

Registro Federal de Contribuyentes

GIOVANNY BAUTISTA  
HERNANDEZNombre, denominación o razón  
social

idCIF: 25080022972

VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

TLAXCALA , TLAXCALA A 04 DE AGOSTO DE 2025



BAHG890116429

### Datos de Identificación del Contribuyente:

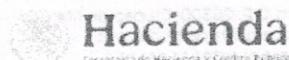
RFC:	BAHG890116429
CURP:	BAHG890116HTLDRV06
Nombre (s):	GIOVANNY
Primer Apellido:	BAUTISTA
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE MAYO DE 2009
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72020	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: BLVD HERMANOS SERDAN	Número Exterior: 786
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN RAFAEL ORIENTE
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:

[S] ab [S] anip&amp;P

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:	CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL		
----------	---------------------------------	--	--

Actividades Económicas:		SAT	Hacienda	
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agencias de colocación	100	01/09/2007	

Regímenes:		SAT	Hacienda
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/09/2007		

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/fp](http://www.gob.mx/fp)".

Cadena Original Sello:	2025/08/04 BAHG890116429 CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL 20000108888880000031
Sello Digital:	gD2eXKCkjP6Jv/5BZ0lhVdEAianK3cWesGfULara0UB/3ArOR/SmdGgj40Xxi3BrIWm6qitkBslO/C8j5ZOXizxFuJ3zzfgAknFZ/QHg1rDJ32Up7zly46haYP+laQoUazbh0XNBkqkr/wygv3lOoyPg7uiONa4YCCfVbKNPE=
HERNANDEZ	SEGUIN
01 DE SEPTIEMBRE DE 2002	RECIBIDO
ACTIVO	Efectivo
01 DE MAYO DE 2000	Recibo de
	Entrega
	Recepción
	Retención
	Notificación



Nombre de la Entidad Federativa:	PUEBLA
Nombre de la Localidad o Colonia:	PUEBLA
Nombre de la Colonia:	PUEBLA
Nombre de la Colonia:	PUEBLA
Tipo de Vivienda:	Código Postal: 75200
Municipio Extranjero:	Nombre de Alcalde: FRAD HERMÁNOS SERDÁN
Municipio de Colonia:	Municipio de la Localidad o Colonia: SAN RAFAEL ORIENTE
Ejido Calle:	Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA

[S] o [R] para aceptar

Página [2] de [2]



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**SAT**  
SISTEMA AUTOMATIZADO DE CONSULTA TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 70 col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728



Comisión Federal de Electricidad®

**BAUTISTA HERNANDEZ GIOVANNY**

SAN JUAN 49 CP.00000  
ANALCO, CEL 2461227890 Y JUAN DOMINGO  
GUADALUPE TLACHCO 022. C.P. 90640  
GUADALUPE TLACHCO, TLAX.

**NO. DE SERVICIO : 224130302667**

**RMU :** 90640 13-03-25 XAXX-010101 001 CFE  
**CUENTA :** 15DV02B421540690

**LÍMITE DE PAGO: 26 JUL 25**

**CORTE A PARTIR:**  
27 JUL 25

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 747GX2 MULTIPLICADOR: 1 HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 12 MAY 25 - 09 JUL 25**

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06500,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QJO

15DV02B421540690

**TOTAL A PAGAR:**

**\$169**

(CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual Medida ■ Estimada ■	Lectura anterior Medida ■ Estimada ■	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	08159	08024	135		
Básico			135	1.083	146.20
Suma			135		146.20

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	146.21
Distribución	0.00	0.00	201.53	201.53	IVA 16%	23.39
Transmisión	0.00	0.00	24.42	24.42	Fac. del Periodo	169.60
CENACE	0.00	0.00	0.88	0.88	Adeudo Anterior	171.04
Energía	0.00	0.00	115.97	115.97	Su Pago	-171.00
Capacidad	0.00	0.00	74.12	74.12	<b>Total</b>	<b>\$169.64</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.84	0.84		

**Apoyo Gubernamental 333.17**

Fecha, hora y lugar de impresión: 14 JUL 25 10:28:33 hrs. CALLE ALVARO OBREGON 204 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MEXICO CP 90300

(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.

PORTERAS  
CARTAS  
AUTORIZADO POR SERPOMEY



90640 13-03-25 XAXX-010101 001 CFE  
01 224130302667 250726 000000169 5



Repartir

-59-

**CFE-contigo**



**\$169**

(CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17543244836751464458809
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	04 / 08 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61118904491
CURP:	BAHG890116HTLTRV06
Nombre(s):	GIOVANNY
Primer apellido:	BAUTISTA
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/01/1989
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 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

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](http://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 decimoséptimo 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarla.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:04 de agosto 2025, 10:21:23|Folio:17543244836751464458809|RFC:|Nombre o Razon Social:GIOVANNY BAUTISTA HERNANDEZ|Curp:BAHG890116HTLTRV06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61118904491||

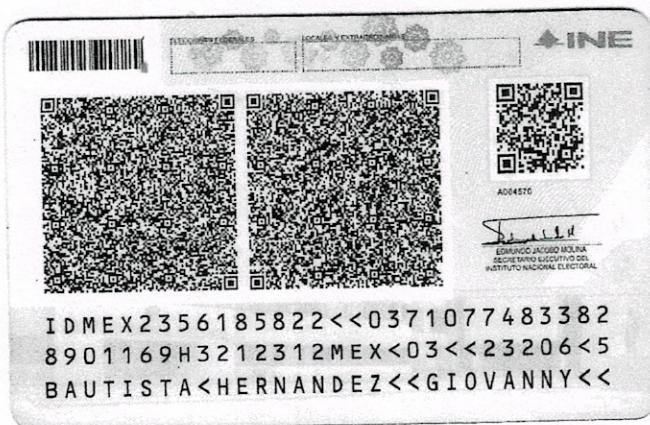
**Sello Digital:** qhb+biHF9XcHCwB5kftThdFAb5yDo+bNK/jP/z77JAVflWXUuSrqw0CKC28/2B5x2gWVNrm7w7GsqqjWed2eAYnmR2kOpjs6g4Z93FaEl7kNVSKmAc3n+V1/sn0lDg8QRTcg/qZ+/Wa3/plwqn8Gvc8mHnJ5iRz+n41M2wVHh9U06c4IXN7yC

**Secuencia Notarial:** a32e31df-d836-4b1a-ba80-f3ec8359c9c6

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contacto@imss.com.mx>



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

LA DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO A TRAVES DE LA UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL  
ESTADO DE TLAXCALA CON CLAVE 29DEX0001F

CERTIFICA QUE

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ

EL BACHILLERATO EN EL ÁREA DE

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA ESTUDIOS

**COMPLETOS**

**GIOVANNY BAUTISTA HERNANDEZ**

BAHG890116HTLTRV06

HUMANIDADES

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO

Y CONTROL ACADÉMICO.

	ASIGNATURAS	CALIF.	ASIGNATURAS	CALIF.
1er. SEMESTRE	INGLÉS I	7.2	INGLÉS IV	7.2
	MATEMÁTICAS I	7.2	MATEMÁTICAS IV	7.2
	TALLER DE REDACCIÓN I	7.2	TEXTOS FILOSÓFICOS I	7.2
	METODOLOGÍA DE LA LECTURA	7.2	TEXTOS LITERARIOS III	7.2
	HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE	7.2	PRINCIPIOS DE FÍSICA	7.2
	METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE	7.2		
2do. SEMESTRE	INGLÉS II	7.2	INGLÉS V	6
	MATEMÁTICAS II	7.2	TEXTOS FILOSÓFICOS II	6
	TALLER DE REDACCIÓN II	7.2	TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES I	8
	TEXTOS LITERARIOS I	7.2	PRINCIPIOS DE QUÍMICA GENERAL	6
	HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORÁNEA	7.2	BIOLOGÍA	6
	APRECIACIÓN ESTÉTICA (PINTURA)	7.2		
3er. SEMESTRE	INGLÉS III	7.2	INGLÉS VI	6
	MATEMÁTICAS III	7.2	TEXTOS CIENTÍFICOS	9
	TALLER DE REDACCIÓN III	7.2	HISTORIA DE MÉXICO SIGLO XX	6
	TEXTOS LITERARIOS II	7.2	BIOÉTICA	7
	LÓGICA	7.2	TEXTOS POLÍTICOS Y SOCIALES II	6
			APRECIACIÓN ESTÉTICA (MÚSICA)	6
ACREDITACIÓN DE LA ULTIMA ASIGNATURA		2008 11 08		
		ANO MES DIA		

EL PRESENTE DOCUMENTO AMPARA **TREINTA Y TRES** ASIGNATURAS DE UN TOTAL DE TREINTA Y TRES QUE INTEGRAN EL PLAN DE ESTUDIOS, CON UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO DE **SEIS PUNTO NUEVE** Y SE EXPIDE EN **TLAXCALA, TLAXCALA**

A LOS

**VEINTISIETE**

DÍAS DEL MES DE

**ABRIL**

DEL DOS MIL **NUEVE**

**MIGUEL ANGEL ISLAS CHIO**

**DIRECTOR GENERAL**

FOLIO **D 17587**

SELLO



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**BAHJ630821MTLTRN02**



Nombre

**JUANA BAUTISTA HERNANDEZ**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129026196300230

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JUANA BAUTISTA HERNANDEZ**

*mamá*

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de junio 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 gozen 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 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 ARCP 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>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
BAUTISTA  
HERNANDEZ  
JUANA

SEXO M



DOMICILIO  
C SAN JUAN 49  
- GUADALUPE TLACHCO 90640  
SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR BTHRJN63082129M900

CURP BAHJ630821MTLTRN02

AÑO DE REGISTRO  
1991 02

FECHA DE NACIMIENTO 21/08/1963  
SECCIÓN 0371

VIGENCIA  
2025 - 2035

64



# CARTA DE RECOMENDACIÓN LABORAL

MUEBLERIA SPERANZA DISEÑOS MINIMALISTAS  
CARRETERA VIA CORTA CHIAUTEMPAN PUEBLA NO.27  
TEL: 2464587936

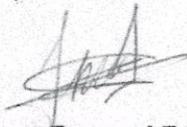
GEOVANI BECERRIL CABRERA

21 DE OCTUBRE DE 2021

Por medio de la presente es de mi completa razón recomendar a Giovanni Bautista Hernández quien laboró en nuestra empresa por un periodo estimado de 4 años como vendedor de nuestra tienda, así como conductor repartidor en la entrega de nuestros productos.

Durante este tiempo demostró ser una persona y empleado ejemplar, además de ser respetuoso, dedicado, comprometido y sobre todo responsable. En sus actividades laborales siempre fue comprometido y cumplió en todo momento en dichas tareas.

Es por ello que sin dudar lo puedo recomendar ampliamente para las labores que se le puedan encomendar, pues cuenta con mi entera confianza. Sin más por agregar de momento, le agradezco la atención prestada.



Geovani Becerril Cabrera



30 de julio del 2025

Mixafritas Apizaco

Presente

Por medio de la presente carta se hace constar que (GIOVANNY BAUTISTA HERNANDEZ) laboro en Mixafritas Apizaco desde el mes de enero del presente año mencionando el desempeñando en el puesto como responsable de tienda, promoción de productos y corte de caja en un horario laboral de 9 am a 6 de la tarde.

Sin más por el momento se extiende la presente para los fines que al interesado convengan u otra forma similar

Quedo a sus ordenes en caso de que requieran alguna información adicional.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jesus Merino Martinez". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal line extending from the end of the name.

---

Jesus Merino Martinez  
Tel : 2411122833  
Correo: mixafritasapizaco@gmail.com



## CONOCIMIENTOS GENERALES

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 04 / 08 / 2025	Puesto que solicita: Preventa Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Bautista</b>	Apellido Materno <b>Hernández</b>	Nombre (s) <b>Giovanny</b>	Edad <b>36 A</b>	Estatura <b>1.78</b>	Peso <b>85Kg</b>	Estado Civil <b>Soltero</b>
Dirección <b>Av. San Juan #49 Guadalupe Tlachco</b>			Código Postal <b>90640</b>	Teléfono Casa: <b>Cel: 2911522154</b>		Sexo <b>H</b>
Fecha de Nacimiento <b>16/10/1989</b>	Lugar de Nacimiento <b>Tlaxcala</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Vive con: Sus Padres <b>O</b>	Su Familia <b>O</b>	Solo <b>O</b>	
Número de Seguridad Social <b>61118904491</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>gibau1689@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>BAH6890116429</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?</b>					
¿Qué deporte práctica? <b>-</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>-</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer, meditar, hacer ejercicio</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Tener una familia estable</b>						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre			<b>Av. San Juan #49 Guadalupe Tlachco</b>	<b>Costurera</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Benito Juárez</b>	<b>Guadalupe Tlachco</b>	<b>1993</b>	<b>2001</b>	<b>6</b>	<b>Certificado.</b>
Secundaria <b>Técnica No 28</b>	<b>San Pablo Apetatitlán</b>	<b>2001</b>	<b>2004</b>	<b>3</b>	<b>Certificado.</b>
Preparatoria <b>INADE</b>	<b>Apicaco</b>	<b>2007</b>	<b>2009</b>	<b>2</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:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

Office

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 Meses	2 Años	4 Años	9 Años
Nombre de la Compañía	Mixafrita	Distribuidor Torrel	Muchentia Speranza	Farmacias Cultural de México
Dirección	Apiraco	Belen	Chiautempan	Puebla
Teléfono	2411122833	2461371946	2464587936	
Puesto que desempeñaba	Encargado	Conductor	Encargado de vehículos	Vendedor
Último sueldo	\$1500 =	\$2000 =	\$1700 =	Comisionista
Motivo de su separación	Cierre de local	Problemas laborales	Paro de actividades (COVID)	Contingencia
Nombre de su jefe inmediato	Sergio Merino	Abel Torre, Giovani Becerril	Andrea Ramírez	
Puesto de su jefe inmediato	Dueno	Dueno	Dueno	Dueno

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Por información de conocido

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

—

¿Vive en casa propia?

Sí

¿Paga renta?

No

Renta mensual

—

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

05 Agosto 2025

#### 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 del entrevistador	Apellido	Apellido	Apellido
—	—	—	—

Nombre y Firma del Solicitante

Giovanny Bustista Hdez

Apellido	Nombre	Apellido	Nombre
—	—	—	—



## 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: 36 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: Giovanni Baptista Hernandez  
Fecha de realización del Cuestionario: 04 / Agosto / 2025