



Solicitud de Empleo	Fecha 09/10/23
	Puesto que solicita: Vendedor
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Pizarro	Apellido Materno Montaño	Nombre(s) Julian	Edad 38	Estatura 1.60	Peso 60	Estado Civil Casado
Dirección And. platan mal 4 casa 16 8º etapa			Código Postal 68020	Teléfono Casa: 2219552566	Cel: 	Sexo H
Fecha de Nacimiento 09-01-1985	Lugar de Nacimiento Oaxaca	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>
Número de Seguridad Social 7803350229-6	Correo electrónico (e-mail) jupino@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes PIMJ3501095D7			
¿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? No <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Fútbol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Música			
¿Cuál es su meta en la vida? prepararme al máximo para un mejor futuro						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Pizarro Santiago Pardo		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Montaño Araceli Inancia	<input checked="" type="checkbox"/>		conocido	Ama de casa
Esposa (o) Hdz Valera Yviana	<input checked="" type="checkbox"/>		and. platan mal 4 casa 16	Ama de casa
Nombre Hija (o) Pizarro Hdz Josemaria	<input checked="" type="checkbox"/>		misma	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Cuauhtemoc	Sta Lucia	1991	1997	6	Certificado
Secundaria See fed #2	las flores	1999	2000	3	Certificado
Preparatoria CeCyte pl 1	tlahtac	2000	2002	2	Constancia
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1995 a 2001	2000 a 2002	2013 a 2019	2013 a 2015
Nombre de la Compañía	Sep 2022 Sep 2023	Dipniform	Dist. Seneca	Pedigrice
Dirección	Emiliano Zapata 201	Colón 1001	Cant. Int. 62	R. Agraria
Teléfono	951 189 1100		951 149 9711	514 3224
Puesto que desempeñaba	Vendedor	Repartidor	Vendedor	Vendedor
Último sueldo	6000 / 8000	8000 / 9000	8000 - 9000	9000 / 10000
Motivo de su separación	Voluntario	Cambio de Suc.	Voluntario	Cambio de Cedis
Nombre de su jefe inmediato	Angel Navarro	Aureliano Ponce	Van Vargas	Juan Rene Vargas
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Gerente	Gerente

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Anuncio

¿Posee automóvil propio?

No

Marca

Modelo

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene deudas?

No

Importe de la deuda

¿Tiene otros ingresos?

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

10,000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

No

¿Vive en casa propia?

No

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar

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

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora
EL TORO
"Enamistando nuevos mercados" ®



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: 38 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:

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Pizarro	Apellido Materno Montaño	Nombre (s) Julian	Edad 38	Años 38	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio And. platon Mar H CVA 16	Colonia Oaxaca de Joa	Código Postal 68020	Alcaldía o Municipio Oaxaca de Joa	Peso 58	Estatura 1.60
Lugar de Nacimiento Oaxaca centro	Nacionalidad Mexicano	Fecha de Nacimiento 09/01/85	Teléfono 221 9552566	Teléfono Celular	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	Correo Electrónico jupino@hotmail.com			
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Facebook		Twitter Instagram	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) PIMJ850109HOC2NL02	AFORE Baranex
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social
Cartilla Servicio Militar No. C-95573	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase A
No. de Licencia	Vigencia 2025
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? Futbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme al máximo para un mejor futuro	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Musica - lectura

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Firado					
Madre Montaño Inocencia	<input checked="" type="checkbox"/>			conocido	
Esposa (o) Hdz Valera Xiridiana	<input checked="" type="checkbox"/>			mismo domicilio	ama de casa
Nombre y edades de los hijos Josemaría Pizarro Hdz 7 años					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Cuauhtemoc	sta lucia	1991	1997	6	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional sec fed #2	las Flores	1997	2000	3	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional Cecyte pl 1	El Ahuacal de Ca.	2000	2002	2	2	Constancia
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EN NOMBRE DEL ESTADO-LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
PRIMER OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NÚMERO --- DEL LIBRO NÚMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA: 1 No. DE ACTA: 536 200670185005364 PIMJ850109HOCZNL02

FECHA DE REGISTRO: 11/2/1985 ONCE DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CRIP CURP

LUGAR DE REGISTRO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: JULIAN PIZARRO MONTAÑO

FECHA DE NACIMIENTO: 9/1/1985 NUEVE DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO

LUGAR DE NACIMIENTO: OAXACA DE JUAREZ, CENTRO, OAXACA

HORA: 12:40 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: ROSENDO MELITON PIZARRO SANTIAGO

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 44 AÑOS

NOMBRE: INOCENCIA MONTAÑO ARACEN

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 37 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: --- PARENTESCO: --- EDAD: --- AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN 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, CENTRO OAXACA,

A 18 DE ABRIL DEL 2016

C. OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

MARIA DE JESUS VICTORIA SIBAJA ILESCAS

NOMBRE Y FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA
DEL REGISTRO CIVIL



PRIMERA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
DEL CENTRO, OAXACA


ELABORÓ: LOURDES GARCIA LOPEZ

COTEJÓ: HERMELINDA MARTINEZ G.


MODIFICÓ: HERMELINDA MARTINEZ G.

60352913

0717249




MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PIZARRO
MONTANO
JULIAN

SEXO H



DOMICILIO
AND PLUTON MANZ H CS 16
U HAB INFONAVIT 1RO DE MAYO 8A ETP 68020
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR PZMNJL85010920H400

CURP
PIMJ850109H0CZNL02

FECHA DE NACIMIENTO
09/01/1985

AÑO DE REGISTRO
2002 07

SECCIÓN
0498

VIGENCIA
2022 - 2032





B010212



EDILBERTO JACOBO HUALÁ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2368325252<<0498031499194
8501097H3212312MEX<07<<14894<8
PIZARRO<MONTANO<<JULIAN<<<<<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PIMJ8501095D7
Registro Federal de Contribuyentes

JULIAN PIZARRO MONTAÑO
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15120382372
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 06 DE OCTUBRE DE 2023



PIMJ8501095D7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PIMJ8501095D7
CURP:	PIMJ850109HOCZNL02
Nombre (s):	JULIAN
Primer Apellido:	PIZARRO
Segundo Apellido:	MONTAÑO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:68000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: INDEPENDENCIA	Número Exterior: 1001
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OAXACA CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA	Entre Calle:

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



REGISTRO NACIONAL
DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN

Esta Clave Única de Registro de
Población se expide con base
en los datos que identifican su
documento probatorio.

TRAMITE GRATUITO

CLAVE

PIMJ850109HOCZNL02

CLAVE DE REGISTRO E
IDENTIDAD PERSONAL

JULIAN E
PIZARRO
MONTAÑO

CRIP: 200670185005364

1998/05/29

020679170



ANVERSO

REVERSO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

08 07 0062 14

DIG. VER

I.M.S.S.

CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR

PERMANENTE

EVENTUAL

EVENTUAL CONST.

1

2

3

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

780385 0229

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

HIZARRO

MONTAÑO

JULIAN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE DE COTIZACION \$

54.32

TIPO DE SALARIO

FIJO

0

VARIABLE

1

MIXTO

2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

MASC.

FEM.

SEXO

1

2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCUPACION DEL TRABAJADOR

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS

04/07/2003 12:17:00

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEDE DELEGACION

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

SECRETARIA DE ECONOMIA

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELTA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

C-6737246-10-1 LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS

DEL ESTADO DE OAXACA

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS



LA DIRECCIÓN

DEL PLANTEL CECYT No. 1 OAXACA

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 20ETC0001T

CERTIFICA QUE JULIAN PIZARRO MONTANO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) PIMJ950109HQCZNL02

Y NÚMERO DE CONTROL 00201373

ACREDITÓ EN EL ÁREA FÍSICO-MATEMÁTICAS

LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO

DE LA CARRERA COMPUTACION

CON CLAVE TCP-97

EN LA GENERACIÓN

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN

EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL		CALIF. FINAL	MATERIAS		CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2000-2001			SEGUNDO SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2000-2001		
MATEMÁTICAS I		7	MATEMÁTICAS II		8
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I		7	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II		7
QUÍMICA I		7	QUÍMICA II		6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I		7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II		8
DIBUJO I		7	BIOLOGÍA		6
INTRODUCCIÓN A LA COMPUTACIÓN		7	DIBUJO II		7
PRINCIPIOS DE PROGRAMACIÓN		7	LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN I		6
MANEJO DE SISTEMAS OPERATIVOS		7	OPERACIÓN DE PAQUETES I		6
ACTIVIDADES COCURRICULARES I		10	ACTIVIDADES COCURRICULARES II		8
TERCER SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2001-2002			CUARTO SEMESTRE, PERIODO ESCOLAR 2001-2002		
MATEMÁTICAS III		6	MATEMÁTICAS IV		5
FÍSICA I		6	FÍSICA II		5
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I		6	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II		5
LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN II		8	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES		5
QUÍMICA III		6	DESARROLLO MOTIVACIONAL		5
OPERACIÓN DE PAQUETES II		7	OPERACIÓN DE PAQUETES III		5
BASE DE DATOS I		6	BASE DE DATOS II		5
SEGURIDAD INDUSTRIAL		-	ANÁLISIS DE SISTEMAS		5

Jesús Iván Vargas Urbietta
Administración y Ventas



Teléfono oficina: 951 132 90 74

Teléfono celular: 951 149 97 11

ivan.vargas@corporativocanamex.com

CENTRO DE DISTRIBUCION SENECA OAXACA S.A. DE C.V.
CDSI20717CG6


Carretera Internacional núm. 62 San Sebastián Tutla Oaxaca
C.P. 71246

San Sebastián Tutla Oaxaca a 10 de enero de 2019.

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente al C. JULIAN PIZARRO MONTAÑO y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende. Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE


JESÚS IVÁN VARGAS URBIETA
APODERADO LEGAL CENTRO
DE DISTR. SENECA OAXACA SA DE CV





Camino Rancho Sangre de Cristo No. 107
Reforma Agraria Sta. Cruz
Xoxocotlán, Oax. C.P. 71233
Tels. (951) 514.32.24
516.22.89
516.49.61


ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACION

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe C. JUAN RENE VARGAS FABILA, hago constar que el C. Julián Pizarro Montaña, prestó sus servicios en esta empresa durante 2 años como vendedor contratado por la empresa MARS MÉXICO y a quien conozco como una persona seria, honrada y responsable en el desempeño de sus labores, por lo cual no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente.

A petición del interesado y para los usos legales que a él convengan, se extiende la presente carta de recomendación en la ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a los treinta y un días del mes de Diciembre de dos mil Quince.

ATENTAMENTE


C. JUAN RENE VARGA FABILA
ADMINISTRADOR UNICO

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
VALERA
VIRIDIANA GISEL

FECHA DE NACIMIENTO
06/11/1984
SEXO: M

DOMICILIO
AND PLUTON MZA H 16
U-HAB 1RO DE MAYO BA ETAPA 68020
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

CLAVE DE ELECTOR HRVLR84110620M800

CURP HEVVR841106MOCRLR02

AÑO DE REGISTRO 2002 03

ESTADO 20 MUNICIPIO 066 SECCION 0498

LOCALIDAD 0001 EMISION 2014 VIGENCIA 2024

951 242 1720

951 51 589 81

INE

IDMEX1270042569<<0498019880583
8411062M2412311MEX<03<<27858<4
HERNANDEZ<VALERA<<VIRIDIANA<GI

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

HEVV841106MOCRLR02

Nombre:

VIRIDIANA GISEL HERNANDEZ VALERA



Fecha de inscripción

08/08/2003

Folio

8668471

Entidad de registro

OAXACA



120067198500052

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VIRIDIANA GISEL HERNANDEZ VALERA

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de mayo de 2019

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.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos 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 Identificación Personal 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/>



Comisión Federal de Electricidad®

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

HERNANDEZ VALERA VIRIDIANA G

PLUTON H 16 INF 8A ETAPA
MODULO AZUL
FRACC VILLA SN LUISR #. C.P. 71228
OAXACA DE JUAREZ, OA, OAX

NO. DE SERVICIO : 679820600412
RMU : 71228 82-06-04 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 05 OCT 23

CORTE A PARTIR:
06 OCT 23

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** 56LR25 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 17 JUL 23 - 15 SEP 23

TOTAL A PAGAR:

\$261

(DOSIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	15242		15040		202		
Básico					150	0.987	148.05
Intermedio					52	1.203	62.55
Suma					202		210.60
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	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía	210.61
Distribución	0.00	0.00	285.04	285.04	IVA 16%	33.70
Transmisión	0.00	0.00	35.51	35.51	Fac. del Periodo	244.31
CENACE	0.00	0.00	1.27	1.27	DAP ⁽²⁾	16.85
Energía	0.00	0.00	163.82	163.82	Adeudo Anterior	332.08
Capacidad	0.00	0.00	102.01	102.01	Su Pago	-332.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.25	1.25	Total	\$261.24
Apoyo Gubernamental 460.11						

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 20 SEP 23 02:12:48 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000

71228 82-06-04 XAXX-010101 001 CFE

01 679820600412 231005 000000261 1



21DK09A012153610

Repartir

CFE contigo



\$261

(DOSIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.N.)

PORTE PAGADO
CARTAS
CA09-02298
AUTORIZADO POR SEPOMEX