

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

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <i>Gustavo</i>	Apellido Materno <i>Castillo</i>	Nombre (s) <i>Gustavo</i>	Edad <i>53</i>	Estatura <i>1.68</i>	Peso <i>72</i>	Estado Civil <i>471071.6re</i>
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa: Cel: <i>9615800787</i>	Sexo <i>M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>05 Julio 1971</i>	Lugar de Nacimiento <i>Villaleros chs</i>	Nacionalidad <i>Mexicano</i>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <i>7110710186</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>gustavo.castillo@con.</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>SI</i>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? <i>futbol</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>A-</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>lectura,</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superación</i>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Jose Manuel Castillo</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Villaleros chapas</i>	<i>Agricultor</i>
Madre				
Esposa (o) <i>Maria del Rosano Morales</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>fraccionamiento Real del 60991</i>	<i>Ing. civil</i>
Nombre Hija (o) <i>Diana Karasca Aguilar</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>fraccionamiento Real del 60991</i>	<i>estudiante</i>
Nombre Hija (o) <i>Samantha G. Castillo</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>fraccionamiento Real del 60991</i>	<i>estudiante</i>
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Gr 1 Ignacio Zaragoza</i>	<i>Ignacio Zaragoza</i>	<i>76</i>	<i>1984</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Em. L. O. Robles</i>	<i>Villaleros</i>	<i>85</i>	<i>1988</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria					
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:	
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	servicio de Mensajería			
Nombre de la Compañía	Carissa			
Dirección	Tejon			
Teléfono	—			
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Ultimo sueldo	\$3'800			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	Cristian Alejandro			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT? NO	
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? NO	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
20 Agosto 2016			

**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

*Gustavo Castañeda Rincon*

Nombre y Firma del Solicitante

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CARG710705BDA  
Registro Federal de Contribuyentes

GUSTAVO CASTILLEJOS  
RINCON  
Nombre, denominación o razón  
social

UCIF: 22050145766  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 08 DE  
SEPTIEMBRE DE 2025**



CARG710705BDA

### Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** CARG710705BDA  
**CURP:** CARG710705HCSSNS05  
**Nombre (s):** GUSTAVO  
**Primer Apellido:** CASTILLEJOS  
**Segundo Apellido:** RINCON  
**Fecha inicio de operaciones:** 08 DE NOVIEMBRE DE 2004  
**Estatus en el padrón:** ACTIVO  
**Fecha de último cambio de estado:** 08 DE NOVIEMBRE DE 2004  
**Nombre Comercial:**

### Datos del domicilio registrado

<b>Código Postal:</b> 30470	<b>Tipo de Vialidad:</b>
<b>Nombre de Vialidad:</b> MANZANA 12 LOTE 52	<b>Número Exterior:</b> S/N
<b>Número Interior:</b> S/N	<b>Nombre de la Colonia:</b> OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
<b>Nombre de la Localidad:</b> VILLAFLORES	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> VILLAFLORES
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> CHIAPAS	<b>Entre Calle:</b> CONTRA ESQUINA DEL KINDER JOSEFA GOMEZ CRUZ

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:  
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(\*52) 55 627 22 728

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite

IMSS-02-020

Homoclave del formato

FF-IMSS-012

Fecha de publicación del formato en el DOF

10 / 11 / 2015  
DD MM AAAA

Datos Generales

NSS: 71107101868  
CURP: CARG710705HCSSNS05  
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: GUSTAVO CASTILLEJOS RINCON  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 05/07/1971  
Lugar de nacimiento: CHIAPAS

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: SI  
Vigente: 09/09/2025  
Delegación: CHIAPAS  
UMF: UMF 023 TUXTLA GUTIERREZ  
Turno: MATUTINO  
Consultorio: CONSULTORIO 3  
Agregado Médico: 1M1971OR

Datos del último patrón

Registro Patronal  
Z3930753101

Nombre o razón social  
WENMARER SA DE CV

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	01/06/2025	09/09/2025

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONCUBINARIO	MARIA DEL ROSARIO	MORALES	JIMENEZ	08/10/1982	Mujer	CHIAPAS	UMF 023 TUXTLA	CONSULTORIO 3	MATUTINO	SI	2F1982OR
HIJOS	SAMANTHA GUADALUPE	CASTILLEJOS	MORALES	04/12/2014	Mujer	CHIAPAS	UMF 023 TUXTLA	CONSULTORIO 3	MATUTINO	SI	3F2014OR

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.



TUXTLA GUTIÉRREZ  
AYUNTAMIENTO 2024-2027



SMAPA  
SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

¡Qué viva  
Tuxtla!

Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RLO  
Blvd. Andrés Serra Rojas No.1090, Colonia Paso Limón, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C.P. 29045  
Si requiere factura electrónica (CFDI) pasar al Depto. de Medición y Facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales antes de realizar su pago.

MORALES ESPINOSA HIGINIO

CA DE LAS VIOLETAS #265 -A MZ. 23 LT. 26

FR REAL DEL BOSQUE I

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Aviso Ruta Folio Cuenta

49235070	S 053 02	630	154694-0
CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	0.00	208.71	208.71
ALCANTARILLADO	0.00	41.74	41.74
SANEAMIENTO	0.00	2.00	2.00
CREDI. REDONDEO	0.00	-0.45	-0.45

Cuenta

154694-0

Aviso de Pago

49235070

Total a Pagar

\$252.00-

Páguese antes de

15/Sep/2025

Consumo

PROPIETARIO MORALES ESPINOSA HIGINIO  
CONSUMO M3 13  
MEDIDOR 21149243  
USO DOMESTICO  
CLASE CLASE II  
GIRO  
PERIODO MES-08-2025  
PER. ADEUDO 01

ATENCIÓN:

"PAGA A TIEMPO, EVITA  
CARGO POR CORTE."

SU PAGO ANTERIOR \$  
252.00

Atención a  
usuarios

961 618 7749  
072  
961 135 4116

Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

Lunes a viernes 8:00 a.m - 4:00 p.m  
Sábados 8:00 a.m - 1:00 p.m

• Palacio Municipal • 24 de Junio  
• Plan de Ayala • Las Granjas  
• Plaza Crystal • Terán  
• Patria Nueva • Real del Bosque  
• Torre Chiapas • Central Norte  
(sábados no labora)

Dirección  
Comercial

20a. Sur  
Oriente 786

Lunes a viernes 8:00 am - 8:00 pm  
Sábados 8:00 a.m - 1:00 p.m

• Moctezuma • 6a. Oriente

PUEDES PAGAR

LOS SÁBADOS  
DE 8:00 A.M A 1:00 P.M.



0115469400002025091500000252003

Lectura

596

Fecha

28/Ago/2025

Realiza tu pago en línea en  
**smapa.gob.mx**  
en la APP SMAPA Móvil

Aviso
49235070
Cuenta
154694-0
Periodo
MES-08-2025

Total a pagar

\$252.00

Doscientos Cincuenta Y Dos Pesos 00 / 100 M.N.

Fecha límite de pago

15/Sep/2025



0115469400002025091500000252003

www.smapa.gob.mx

HSBC Convenio 4423

BANCOMER Convenio CIE 1413449



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MOJR821008MCSRMS04**

Nombre

**MARIA DEL ROSARIO MORALES JIMENEZ**



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



107101198203116

*Esposa.*

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL ROSARIO MORALES JIMENEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de septiembre de 2025

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.

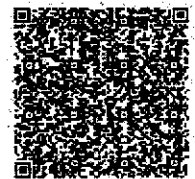
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

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 ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto: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>



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**CARG710705HCSSNS05**

Nombre

**GUSTAVO CASTILLEJOS RINCON**



Entidad de registro: **CHIAPAS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107108197100033

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GUSTAVO CASTILLEJOS RINCON**

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de septiembre de 2025

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.

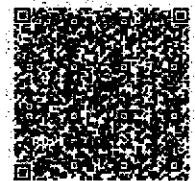
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

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](mailto: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>

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
CASTILLEJOS  
RINCON  
GUSTAVO

FECHA DE NACIMIENTO  
05/07/1971

SEXO  
H

DOMICILIO  
C INDEPENDENCIA MZ 31 EDIFICIO 301 H  
FRACC CHIAPAS BICENTENARIO 29100  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR  
CSRNGS71070507H100

CURP  
CARG710705HCCSSNS05

AÑO DE REGISTRO  
2002 02

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1747

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE

IDMEX1642256899<<1747026309451  
7107056H2712310MEX<02<<21842<2  
CASTILLEJOS<RINCON<<GUSTAVO<<<





Identificador Electrónico

07108000120230035213



Clave Única de Registro de Población

CARG710705HCCSSNS05



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

VILAFLORES

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	12/08/1971	1	33

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

GUSTAVO	CASTILLEJOS	RINCON
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	05/07/1971	VILAFLORES
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE MANUEL	CASTILLEJOS	---	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
BERNARDA	RINCON	ALEMAN DE CASTILLEJOS	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 19 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2023. DOY FE.

### Firma Electrónica:

Q0 FS Rz cx MD cw NU hD U1 NO Uz A1 fE dV U1 RB Vb 96 Q0 FT VE IM  
TE VK T1 N8 Uk IO Q0 90 fD Ew Nz Ew OD Aw MD Ex OT cx MD Aw Mz Mz  
fE 18 MD Uv MD cv MT k3 MX xD SE IB UE fE pP U0 Ug TU FO VU VM IE

Código QR

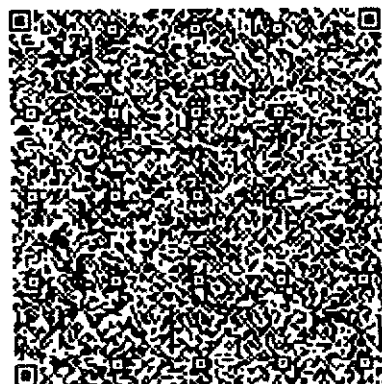


DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

LIC. NORA ESMERALDA MACIAS COELLO

Código de Verificación

10710800011971600333



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFoto.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

SEP



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CHIAPAS

# SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE CHIAPAS



LA DIRECCION DE LA ESCUELA

EMILIO RABASA ESTEVANELL

07DES0007C

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL. CERTIFICA QUE

GUSTAVO CASTILLEJOS RINCON

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ASIGNATURAS CON LAS  
CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

## ASIGNATURAS

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	BIOLOGÍA	FÍSICA	QUÍMICA	HISTORIA	GEOGRAFÍA	CIVILISMO	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	8	7	7	8	7	9	9	8	8	10	9	10
2o. GRADO	7	7	7	8	8	9	8	9	10	10	9	9
3er. GRADO	9	8	9	9	9	9	9	9	9	10	7	9

PROMEDIO GENERAL  
DE APROVECHAMIENTO

8.5

CLAVE DE LA LENGUA  
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er.

2o.

3er.

1

1

1

CLAVE DE LA  
EDUCACIÓN  
TECNOLÓGICA

167

167

167

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN VILLA FLORES, CHIAPAS

A LOS TREINTA

DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

FOLIO

8070001896

FOLIO

D00001896

PLUTARCO GONZALEZ ESCOBAR

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 05 de septiembre de 2025

A quien corresponda:

Presente.

De la manera más atenta y respetuosa, me permito recomendar ampliamente al C. Gustavo Castillejos Rincón persona a quien conozco desde hace 20 años, puedo destacar que es una persona puntual, eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por lo que no tengo inconveniente alguno en recomendarlo, por lo anterior agradezco la atención.

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

L.E Arnoldy Hernández Nava.

**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 05 de Septiembre del 2025**

A quien corresponda,

Es un placer para mí recomendar al **Sr. Gustavo Castillejos Rincón**, para cualquier oportunidad que decida emprender. A quien he tenido el privilegio de conocer durante **10 años aproximadamente**, y puedo afirmar con confianza que es una persona excepcional.

Durante el tiempo que lo he conocido, he podido observar su dedicación, ética de trabajo y compromiso en cada tarea que asume, destaco su capacidad para adaptarse a diferentes situaciones, manteniendo siempre una actitud positiva y colaborativa. Además, Demuestra habilidades de comunicación efectivas, lo que facilita el trabajo en equipo y la resolución de problemas.

También, tiene un profundo sentido de responsabilidad y una notable disposición para aprender y crecer en su ámbito profesional. Su entusiasmo y pasión son contagiosos, y estoy seguro de que aportará un gran valor a cualquier organización.

Sin lugar a dudas, lo recomiendo para cualquier posición o proyecto. Estoy convencido de que será un personal valioso y que contribuirá de manera significativa al éxito de su equipo.

Quedo a disposición para cualquier consulta adicional.

**Atentamente,**

Lic. Enner Espinosa Hernández




Encargado de Reclutamiento de la Empresa Chiaplast

Dirección: Mz. 31 Edificio D Fraccionamiento Chiapas Bicentenario (Casas Geo)

Cel. 9616529684


**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**


2 

4 CURP: CARG710706HCSSNS05  
APELLIDO PATERNO: CASTILLEJOS  
APELLIDO MATERNO: RINCON  
7 NOMBRE: GUSTAVO  
FECHA DE NACIMIENTO: 05/07/1971  
9 EXPIRACION: 28/09/2023  
15 Vencimiento: 28/09/2028

11 TIPO DE LICENCIA: E

12 NUMERO DE LICENCIA: 53M0003274

13 

14 

14 OPICIA EN/DONDA: 75 SEXO: 08 15 DONADOR DE ORGANOS: SI

16 SURFONENTE: 08 17 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 28/09/2023 18 TIPO DE SANGRE: 04 19 RESTRICCIONES: NINGUNA

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: MA. DEL ROSARIO MORALES JIMENEZ  
TEL. 011 960 2643

24 

25 

26 

27 

28 

29 

30 

31 

32 

33 

34 

35 

36 

37 

38 

39 

40 

41 

42 

43 

44 

45 

46 

47 

48 

49 

50 

51 

52 

53 

54 

55 

56 

57 

58 

59 

60 

61 

62 

63 

64 

65 

66 

67 

68 

69 

70 

71 

72 

73 

74 

75 

76 

77 

78 

79 

80 

81 

82 

83 

84 

85 

86 

87 

88 

89 

90 

91 

92 

93 

94 

95 

96 

97 

98 

99 

100 

101 

102 

103 

104 

105 

106 

107 

108 

109 

110 

111 

112 

113 

114 

115 

116 

117 

118 

119 

120 

121 

122 

123 

124 

125 

126 

127 

128 

129 

130 

131 

132 

133 

134 

135 

136 

137 

138 

139 

140 

141 

142 

143 

144 

145 

146 

147 

148 

149 

150 

151 

152 

153 

154 

155 

156 

157 

158 

159 

160 

161 

162 

163 

164 

165 

166 

167 

168 

169 

170 

171 

172 

173 

174 

175 

176 

177 

178 

179 

180 

181 

182 

183 

184 

185 

186 

187 

188 

189 

190 

191 

192 

193 

194 

195 

196 

197 

198 

199 

200 

201 

202 

203 

204 

205 

206 

207 

208 

209 

210 

211 

212 

213 

214 

215 

216 

217 

218 

219 

220 

221 

222 

223 

224 

225 

226 

227 

228 

229 

230 

231 

232 

233 

234 

235 

236 

237 

238 

239 

240 

241 

242 

243 

244 

245 

246 

247 

248 

249 

250 

251 

252 

253 

254 

255 

256 

257 

258 

259 

260 

261 

262 

263 

264 

265 

266 

267 

268 

269 

270 

271 

272 

273 

274 

275 

276 

277 

278 

279 

280 

281 

282 

283 

284 

285 

286 

287 

288 

289 

290 

291 

292 

293 

294 

295 

296 

297 

298 

299 

300 

301 

302 

303 

304 

305 

306 

307 

308 

309 

310 

311 

312 

313 

314 

315 

316 

317 

318 

319 

320 

321 

322 

323 

324 

325 

326 

327 

328 

329 

330 

331 

332 

333 

334 

335 

336 

337 

338 

339 

340 

341 

342 

343 

344 

345 

346 

347 

348

No. Cliente:  
No. Cuenta:  
Cuenta  
Clabe:  
RFC:  
Producto:  
Domicilio:

01-01-5403-57543  
54030188830273  
127100001888302731  
CARG710705BDA  
NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
C EL AMOLILLON MZN 7 LT 15 CAMPESTRE, C.P. 29057, TUMBALA,  
CHIAPAS

Fecha de Impresión 11 de septiembre 2025

Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple

Periodo: del 01 de septiembre 2025 al 11 de septiembre 2025

Fecha de corte: 11 de septiembre 2025

### Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de septiembre 2025		\$0.00
(+)	Depósito del Periodo	(+) \$0.00
	Depósitos (+)	\$0.00
	Intereses (+)	\$0.00
(-)	Retiros del Periodo	(-) \$0.00
	Retiros(-)	\$0.00
	Comisiones(-)	\$0.00
Saldo final al 11 de septiembre 2025		\$0.00

### Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo Inicial al 11 de septiembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$0.00	APERTURA	11-09-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total		\$0.00	

### Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de septiembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
Total		\$0.00	

### Comisiones

Comisiones = \$0.00