

@gmail.com

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 17/09/2025	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Reportador	Sueldo mensual

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno Vasquez	Apellido Materno Perez	Nombre (s) Raquel Maria	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Dirección Guadalupe Victoria # 415			Código Postal 68090	Teléfono Casa: 6511016040	Cel:	Sexo H
Fecha de Nacimiento 07/08/92	Lugar de Nacimiento Oaxaca	Nacionalidad Mexicana	Vive con: ○ Sus Padres ○ Su Familia ○ Solo			
Número de Seguridad Social 78028226450	Correo electrónico (e-mail) raopcalmaria.vasquez@mx	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes NAPREZC0807838			
¿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? Basket Ball	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Jogar con mis hijos				
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme para darle un buen futuro a mi familia						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Raquel Vasquez L.		X	Guadalupe Victoria # 415 col libertad	
Madre Irene Salazar P.	X		II	ana de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Raquel Vasquez Perez	X		Aviada Nachistica # 306-A alzampos	estudiante
Nombre Hija (o) Sophia Vasquez Perez	X		II	II
Nombre Hija (o) Irene Vasquez Vasquez	X		Ruta escaldado	II

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria Hijos de Hidalgo	Calzada Hidalgo	88	93	3		
Secundaria CST # 64	Enrique Cervantes	93	95	2		
Preparatoria						
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras Academia Oxygentic de Periodismo		2000	2003	3		
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:

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	9 años	10 años		
Nombre de la Compañía	Prácticas DICA	Ejercito roja		
Dirección	Colzad tbocia	Aritas #116		
Teléfono	271109,0987	51-64059		
Puesto que desempeñaba	Repartidor	chaper		
Último sueldo	\$ 13,000.00	Variable		
Motivo de su separación	Personales	Cerro empresa		
Nombre de su jefe inmediato	Nicul chavez	José osorio		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente Gra		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	no		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	no		si	\$ 10,000	
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Paga renta?	no	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	Sí	
¿Puede viajar?	Sí		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	cuando se me indique				

### 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



## 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: 43 años

2.- Género: Hombre

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.

  
Lopez Nasarre Perez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



VAPR820807R38  
Registro Federal de Contribuyentes

RAFAEL MARIO VASQUEZ  
PEREZ  
Nombre, denominación o razón social



idCIF: 15070269981  
VALIDA TU INFORMACIÓN

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión:  
**OAXACA DE JUAREZ , OAXACA A 24 DE MARZO DE 2025**



VAPR820807R38

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VAPR820807R38
CURP:	VAPR820807HOCRSF04
Nombre (s):	RAFAEL MARIO
Primer Apellido:	VASQUEZ
Segundo Apellido:	PEREZ
Fecha inicio de operaciones:	02 DE DICIEMBRE DE 2002
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE DICIEMBRE DE 2002
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 68000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ARISTA	Número Exterior: 116
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



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

FOLIO  
026029247



Identificador Electrónico  
20067000120250059957

Clave Única de Registro de Población  
VAPR820807HOCSRF04

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	15/10/1982	1	3271

Datos de la Persona Registrada

RAFAEL MARIO

VASQUEZ

PEREZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

07/08/1982

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAFAEL MARIO

VASQUEZ

LOPEZ

MEXICANA

---

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

IRENE SOLEDAD

PEREZ

DE VASQUEZ

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 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. 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 11 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 . DOY FE.

Firma Electrónica:

Vk FQ Uj gy MD gw N0 hP Q1 NS Rj A0 fF JB Rk FF TC BN QV JJ T3 xW QV  
NR VU Va fF BF Uk Va fD Ey MD A2 Nz Aw MD Ex OT gy MD My Nz Ew fE  
18 MD cv MD gv MT k4 Mn xP QV hB Q0 F8 Uk FG QU VM IE 1B UK IP fF ZB

Código QR



Código de Verificación

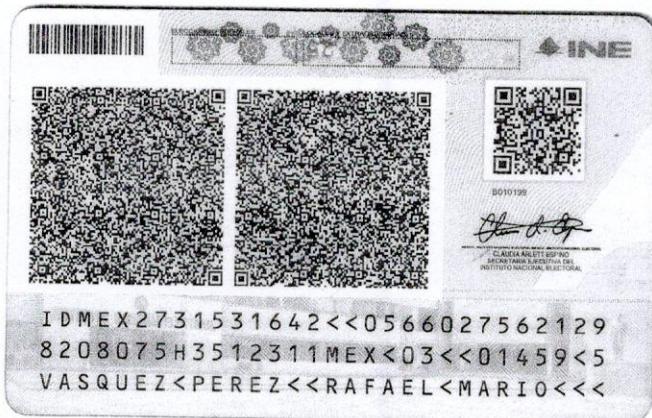
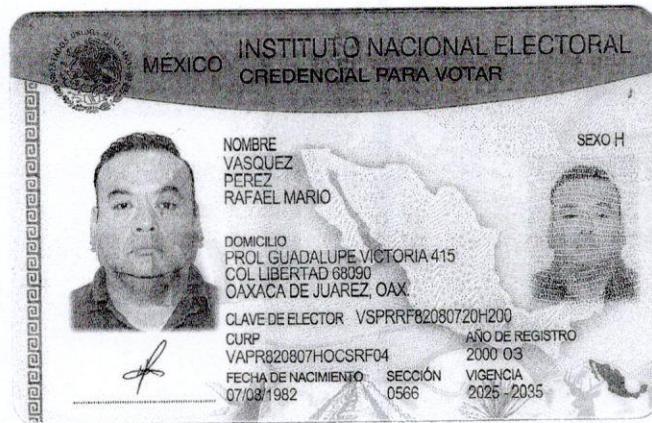
12006700011982032710



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ

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/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles. Se recomienda la lectura del código QR.





Comisión Federal de Electricidad®

**RAFAEL VASQUEZ LOPEZ**

PROL GPE VICTORIA 415 CP 68090  
PERIFERICO Y RIBERAS DEL RIO  
LIBERTAD U = C.P. 68090  
OAXACA DE JUAREZ, OAX, OAX

**NO. DE SERVICIO :** 679760700129

**RMU :** 68090 76-07-05 XAXX-010101 002 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 07 SEP 25

**CORTE A PARTIR:**  
08 SEP 25

**TARIFA:** 1A **NO. MEDIDOR:** T54E42 **MULTIPLICADOR:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 20 JUN 25 - 20 AGO 25

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

**TOTAL A PAGAR:**

**\$270**

(DOSCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	Medida 48356 Estimada 48155	Medida 48155 Estimada	221		
Básico			200	0.969	193.80
Intermedio			21	1.123	23.58
Suma			221		217.38



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22
Distribución	0.00	0.00	313.97	313.97
Transmisión	0.00	0.00	39.98	39.98
CENACE	0.00	0.00	1.44	1.44
Energía	0.00	0.00	191.39	191.39
Capacidad	0.00	0.00	119.12	119.12
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.37	1.37

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	217.38
IVA 16%	34.78
Fac. del Período	252.16
DAP <sup>(2)</sup>	17.39
Adeudo Anterior	511.94
Su Pago	-511.00
<b>Total</b>	<b>\$270.49</b>

**Apoyo Gubernamental 530.11**

(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.

22 hrs. Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca Mexico CP 68000  
68090 76-07-05 XAXX-010101 002 CFE  
01 679760700129 250907 000000270 0



32DK09A013235008

Rearpar

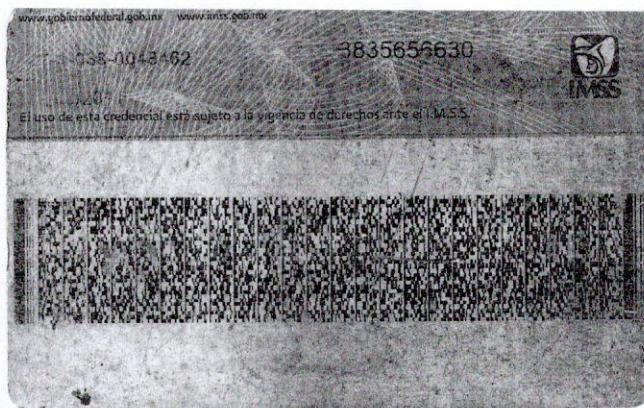
**CFE-contigo**



**\$270**

(DOSCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

-629-





## EXPENDIO DE MEZCAL " BENEVA "

Prolongación de Valerio Trujano #816  
Col. Libertad  
Oaxaca de Juárez, Oaxaca c.p.68090  
Teléfono: 9516461754

### A QUIEN CORRESPONDA

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 12 de septiembre de 2025

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al Sr. Rafael Mario Vásquez Pérez, con CURP VAPR820807HOCRF04, con domicilio en Prolongación de Guadalupe Victoria 415, Colonia libertad Oaxaca.C.P.68090. Persona a quien conozco desde hace más de veinte años como una persona honrada cumplida y trabajadora, demostrando ser siempre una persona educada y responsable. Por lo que no tengo inconveniente alguno en recomendarlo como una persona seria y formal

Sin más por el momento me despido de usted, enviándole un cordial saludo.



C. BERTA MATEO RAMREZ



# PROVEEDORA DICA

INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y REACTIVOS PARA LABORATORIO

Córdoba, Ver.; a 15 de septiembre del 2025

## A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente hago constar que el **C. RAFAEL MARIO VAZQUEZ PEREZ**, laboró en está Empresa durante el periodo del 16 de marzo del 2018 al 15 de agosto del 2025; cubriendo el puesto de **ASESOR DE VENTAS**.

Se extiende la presenta para los fines que al interesado convengan.

ATENTAMENTE

  
C. MARIA ALICIA CHAVERO MONROY

ENCARGADO DE PERSONAL

**PROVEEDORA DICA**

Maria Ester Valencia Durán  
R. F. C. VADE-678429-MCA  
Calle 30 #1900 Fracc. Nvo. Córdoba  
Tel/Fax (01-71) 716-21-44  
CORDOBA, VER.

MATRIZ:  
CALLE 30 NO. 1906 ENTRE AVENIDA 19 Y 21  
FRACC. NVO. CORDOBA C.P.94650 CORDOBA, VER.  
TELEF. 271-716-21-44 / 271-736-11-98  
271-716-37-89 / 271-716-06-37  
E mail: pedidos@proveedoradica.mx  
celular: 984-999-9999

SUCURSAL:  
TEL. 051 514-93-42  
E mail: ventas.oxaca@proveedoradica.mx  
Oaxaca, Oax.

SUCURSAL:  
TELS. 229-831-45-86 / 800 5230 132  
E mail: ventas.veracruz@proveedoradica.mx  
Veracruz, Ver.

SUCURSAL:  
TEL. 782-826-58-92  
E mail: ventas.pozarica@proveedoradica.mx  
Poz. Rica, Ver.

SUCURSAL:  
TEL. 222-233-39-17  
E mail: ventas.puebla@proveedoradica.mx  
Puebla, Ver.

Escaneado con CamScanner



# "ACADEMIA OAXAQUEÑA DE COMERCIO", A. C.

INCORPORADA A LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

CLAVE: 20PBT0010H

FUNDADA EN 1928

AV. INDEPENDENCIA No. 101

TELEFONO 6-22-50

OAXACA. OAX.

El suscrito, Director de la "ACADEMIA OAXAQUEÑA DE COMERCIO", A. C., incorporada al Sistema Educativo Nacional, Clave: 20PBT0010H, establecida en esta ciudad,

HACE CONSTAR:

Que RAFAEL MARIO VÁSQUEZ PÉREZ terminó la Carrera de CONTADOR PRIVADO en el Ejercicio Escolar 1999-2000, según el Plan de Estudios vigente y aprobado por la Secretaría de Educación Pública.

Para los efectos a que haya lugar, se expide la presente CONSTANCIA DE ESTUDIOS, en la ciudad de Oaxaca de Juárez, Oax., a los siete días del mes de julio del año dos mil.

"ADELANTE, SIEMPRE ADELANTE."

EL DIRECTOR DE LA ACADEMIA,

LIC. VÍCTOR H. VÁSQUEZ LABASTIDA.



Estado de cuenta

**Crédito Hipotecario****VASQUEZ PEREZ RAFAEL MARIO**

PRIVADA NOCHIXTLAN 306 SMZ NA MZ 11 LT 306 A EDIF  
RIBERAS DE SAN JERONIMO  
71220 SANTA MARIA ATZOMPA OAXACA



2009023507

Número de crédito:

**2009023507**

Número de Seguridad Social (NSS):

**78028226450**

Fecha de otorgamiento de crédito:

**01 ene 2025**

Tasa de interés anual:

**6.39 %**

Mensualidades vencidas:

**0**Movimiento: **Responsabilidad Compartida 2.0**A partir de: **01 ene 2025****Mi Cuenta  
Infonavit**

¿Cuánto ahorro tienes en tu Subcuenta de Vivienda?  
Consulta tu saldo y movimientos de tu crédito



**ESCANEA Y REALIZA TUS TRÁMITES  
SIN SALIR DE CASA**

**Aviso Importante**

GRACIAS A ACREDITADOS CUMPLIDOS COMO TU CADA VEZ MAS FAMILIAS PUEDEN EJERCER SU CREDITO Y HACERSE DE UN PATRIMONIO PARA SU FAMILIA. CONSERVA TU BUEN HISTORIAL DE PAGO Y SIGUE GOZANDO DE LOS BENEFICIOS DE SER UN ACREDITADO CUMPLIDO.

**Si deseas liquidar tu crédito** Marca al **800 008 3900** para conocer tu saldo al día.

**TU PAGO MENSUAL LO RETIENE TU PATRÓN**

Si aún no te descuentan o te están descontando una cantidad diferente, descarga tu Aviso de Retención desde Mi Cuenta Infonavit en [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx) y entrégalo en tu centro de trabajo.

\* Cargos que se generan en cada periodo, como el pago de la prima de seguro de daños de tu vivienda.  
Si no puedes pagar tu mensualidad completa, haz uso de tu seguro de desempleo (FPP), pagando al menos el 10% de tu mensualidad (para créditos originados de 2009 en adelante).

Si no realizas ningún pago y tienes meses disponibles de Prórroga, éstos se aplicarán en tu beneficio.

\*\* Esta información es de carácter informativo. El Infonavit no tiene obligación alguna para liberar el crédito por plazo. Para cualquier aclaración llama a Infonat o acude al CESI más cercano.

Periodo del estado de cuenta: **01/02/25 - 31/07/25****\$ 1,558.46****Monto de descuento mensual**

Has realizado **111** pagos de los **360** que establece tu contrato de crédito. \*\*

**Saldo del periodo**

Pago mensual	<b>\$ 1,516.99</b>
Seguros y cuotas del periodo **	
(+) Seguros de daños	<b>\$ 11.13</b>
(+) Cuota de administración	<b>\$ 0.00</b>
(+) Fondo de protección de pagos	<b>\$ 30.34</b>
(+) Cuota de conservación	<b>\$ 0.00</b>

**Monto de descuento mensual**

<b>Monto de descuento mensual</b>	<b>\$ 1,558.46</b>
-----------------------------------	--------------------

Adeudo de meses anteriores	<b>\$ 0.00</b>
----------------------------	----------------

\*Gracias al programa Responsabilidad Compartida, tu crédito ya está en pesos y así tu saldo y pagos no incrementaron con la actualización que el Infonavit realiza cada año.

**Mi crédito**

Saldo Anterior	<b>\$ 188,955.30</b>
Intereses del periodo	<b>\$ 5,151.51</b>
Accesorios*	
(+) Cuota de administración	<b>\$ 0.00</b>
(+) Fondo de protección de pagos	<b>\$ 182.04</b>
(+) Seguro de daños	<b>\$ 66.78</b>
(+) Cuota de conservación	<b>\$ 0.00</b>
(+) Cargos derivados por programas	<b>\$ 0.00</b>
(+) Ajustes del mes	<b>\$ 0.00</b>
(-) Tu pago del periodo anterior	<b>\$ 9,350.69</b>
(-) Aportación patronal	<b>\$ 3,591.94</b>
Beneficios por programa	
(-) Complemento de pago	<b>\$ 0.00</b>
(-) Beneficio por programa	<b>\$ 0.00</b>
(-) Ajustes por programa	<b>\$ 31,144.03</b>
<b>Saldo actual</b>	<b>\$ 150,268.97</b>