

@gmail.com

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

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vasquez	Apellido Materno Perez	Nombre (s) Rafael Mario	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Dirección Guadalupe Victoria # 415			Código Postal 68090	Teléfono Casa: 9511016040 Cel:	Sexo H	
Fecha de Nacimiento 07/08/192	Lugar de Nacimiento Oaxaca	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 78028226450	Correo electrónico (e-mail) rafaelmario.vasquez@el.com	¿Tiene licencia de manejo? SI	Registro Federal de Contribuyentes VAPR200807838			
¿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? Basketball		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Jugar 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 Rafael Vasquez L.		X	Guadalupe Victoria # 415 del libertad	
Madre Irene Salazar P.	X		"	amo de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Rafael Vasquez Perez	X		Privado Nahuatl # 306-A atzamp	estudiante
Nombre Hija (o) Sophia Vasquez Perez	X		"	"
Nombre Hija (o) Irene Vasquez Vasquez	X		Barb escudado	"

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Higuera Hidalgo	Atzacote Higuera	88	93	3	
Secundaria GT # 64	Enrique Erra	93	95	6	
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras Academia Oaxaqueña Independencia		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	Praxetia DICA Estrella roja			
Dirección	Colzad Hobaco	Aritas #116		
Teléfono	2711090987	51-64059		
Puesto que desempeñaba	Reparador	chaper		
Ultimo sueldo	\$ 13,000.00	Variable		
Motivo de su separación	Perseveres	Cerro empresa		
Nombre de su jefe inmediato	Miguel chano	Jefe asero		
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente Gra		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	no		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
no	SI	\$ 10,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
no		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	SI	SI	
¿Paga renta?	no	¿De cuánto es el descuentosemanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Puede viajar?	SI		
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.- Genero: 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

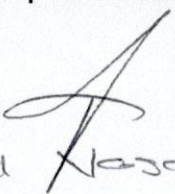
5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

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.**

  
Rafael Nazareno Perez

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VAPR820807R38  
Registro Federal de Contribuyentes

RAFAEL MARIO VASQUEZ  
PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 15070269981  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## 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:	VAPR820807HOCSEF04
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:



**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



FOLIO

026029247



Identificador Electrónico

20067000120250059957



Clave Única de Registro de Población

VAPR820807HOCSEF04



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

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

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

#### 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 IF ZB

Código QR



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ

Código de Verificación


12006700011982032710



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, descargar una aplicación para Android o iPhone.



 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

 **NOMBRE**  
VASQUEZ  
PEREZ  
RAFAEL MARIO

**SEXO** H



**DOMICILIO**  
PROL GUADALUPE VICTORIA 415  
COL LIBERTAD 68090  
OAXACA DE JUAREZ, OAX.

**CLAVE DE ELECTOR** VSPRRF82080720H200

**CURP** VAPR820807HOC5RF04



**AÑO DE REGISTRO** 2000 03




**FECHA DE NACIMIENTO** 07/03/1982

**SECCIÓN** 0566

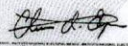
**VIGENCIA** 2025 - 2035



**IDMEX** 2731531642<<0566027562129  
8208075H3512311MEX<03<<01459<5  
VASQUEZ<PEREZ<<RAFAEL<MARIO<<<

  
CARETA DE IDENTIFICACIÓN DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL





Comisión Federal de Electricidad®

**RAFAEL VASQUEZ LOPEZ**

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

**PERIODO FACTURADO: 20 JUN 25 - 20 ABO 25**

Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

**TOTAL A PAGAR:**

**\$270**

(DOSCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	48356		48135		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					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	80.22	0.00	0.00	80.22	Energía	217.38
Distribución	0.00	0.00	313.97	313.97	IVA 16%	34.78
Transmisión	0.00	0.00	39.98	39.98	Fac. del Periodo	252.16
CENACE	0.00	0.00	1.44	1.44	DAP <sup>(2)</sup>	17.39
Energía	0.00	0.00	191.39	191.39	Adeudo Anterior	511.94
Capacidad	0.00	0.00	119.12	119.12	Su Pago	-511.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.37	1.37	Total	\$270.49

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.

2 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

Repartir

**CFE-contigo**



**\$270**

(DOSCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

-629-



 **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL




Apellido Paterno:  
**VASQUEZ**  
Apellido Materno:  
**PEREZ**  
Nombre (s):  
**RAFAEL MARIO**  
CURP:  
**VAPR820807HOCSTRF04**

  
**GOBIERNO FEDERAL**  
  
Vida Mejor


  
Firma del Titular

Calidad: **ASEGURADO**  
NSS: **78028226450**

[www.gob.mx/seguro-social](http://www.gob.mx/seguro-social) [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

038-1043462 3835656630 

El uso de esta credencial está sujeto a la vigencia de derechos ante el IMSS.





 **MOVILIDAD**  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**



**RAFAEL MARIO  
VASQUEZ PEREZ**

CURP  
**VAPR820807HOCSEF04**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**      ANTIGÜEDAD: **28/02/2022**

EXPEDICION: **24/02/2025**      VIGENCIA: **24/02/2028**

**B**      LICENCIA No. **L01BRB00012361**

**AUTOMOVILISTA**

 **O+**       **SI**      **México**      

RESTRICCIONES

**NINGUNA**

ALERGIAS

**PENICILINA**

PADECIMIENTOS MEDICOS

**NINGUNA**

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

**MA DEL CARMEN VASQUEZ**

**9513215068**





**OXM 0309480**

 **LIC. YESENA NOLASCO RAMIREZ**  
TITULAR DE LA SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD DEL ESTADO DE  
OAXACA



## 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 VAPR820807HOCSRF04, 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 esta 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 # 1988 Fracc. Nvo. Córdoba  
Tel/Fax (01-271) 736-21-44  
CORDOBA, VER.

MATRIZ:  
CALLE 30 No. 1905 ENTRE AVENIDA 19 Y 21  
FRACC. NVO. CORDOBA C.P. 94550 CORDOBA, VER.  
TELS. 271-716-21-44 / 271-736-11-38  
271-716-37-86 / 271-716-66-37  
E mail: pedidos@proveedoradica.mx  
soluciones@proveedoradica.mx

SUCURSAL:  
TEL. 951 514-93-42  
E mail: ventas.oaxaca@proveedoradica.mx  
Oaxaca, Oax.

SUCURSAL:  
TELS. 229-931-46-98 / 800 5230 132  
E mail: ventas.veracruz@proveedoradica.mx  
Veracruz, Ver.

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

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





# "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,

*Víctor H. Vásquez Labastida*  
LIC. VÍCTOR H. VÁSQUEZ LABASTIDA.





Estado de cuenta

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

PRIVADA NOCHITLAN 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** 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 Infonatel 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>

<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>