

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

029 OCTUBRE 125

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

PUESTO QUE SOLICITA:

Vendedor

SUELDO MENSUAL DESEADO:
\$ 14000



DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: Santiago Santiago Aguirre		EDAD: 55
DIRECCIÓN: Federalismo # 215		TELÉFONO: 9815450696
LUGAR DE NACIMIENTO: Mina de Ilano Verde Sosolo Etla Oax		FECHA DE NACIMIENTO: 700421
VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		ESTATURA: 1.65
PERSONAS QUE DEPENDE DE USTED: <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS <input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS		PESO: 68
		ESTADO CIVIL: Casado
		SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): SASA700421H0CNMG0	AFORE: Si
REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES: SASA700421E44	CARTILLA SERVICIO MILITAR: 0340983
LICENCIA DE MANEJO: si D	PASAPORTE No.:
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: 78897022378	SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS: DLO3DRD00000027
CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA: 70	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL?
¿QUE DEPORTE PRACTICA? no	¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? no
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? Superarme	¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Conocer los la familia

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE:				
MADRE:				
ESPOSA (O): Agripina Bernardina García García vive Federalismo Etla Hogar				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: Jhovanny Alejandro Santiago García 23 años Estudiante				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA:					
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL:					
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: Preparatoria Santiago Sochilquitango Etla Oax.					
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA			GRADO

agaviosantiago@gmail.com

Solicitud de Empleo		Fecha / /		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>Reporto</i>		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Santiago</i>	Apellido Materno <i>Santiago</i>	Nombre (s) <i>Agavio</i>	Edad <i>55</i>	Estatura <i>1.65</i>	Peso <i>68</i>	Estado Civil <i>casado</i>	
Dirección <i>Federalismo # 215</i>			Código Postal <i>9515222705</i>	Teléfono Casa: <i>9515222705</i>	Sexo Cel: <i>9515450696</i>		
Fecha de Nacimiento <i>70/04/21</i>	Lugar de Nacimiento <i>Mpio de Ixtapa</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social <i>78897022378</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>agaviosantiago90</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>SASA700421HOCNM605</i>				
¿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? <i></i>					
¿Qué deporte practica? <i></i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>no</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>pasos con la familia</i>					
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superalarme</i>							

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o) <i>Agrípina Bonnardino García</i>	<i>Si</i>		<i>Federalismo, Pueblo Nuevo</i>	<i>Hogar</i>
Nombre Hija (o) <i>Aurelia García</i>				
Nombre Hija (o) <i>Alba Evelyn Alejandro</i>	<i>Si</i>		<i>Federalismo # 215</i>	<i>estudiante</i>
Nombre Hija (o) <i>Santiago García</i>				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria <i>Preparatorio</i>	<i>Santiago Suchilquitran Etapa Día</i>	<i>1993</i>	<i>1996</i>	<i>1996</i>	<i>Cert. pasant -</i>
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:			

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	18 años	lala sade av		
Nombre de la Compañía	lala			
Dirección	car 1.s son pabla Etb 00x.			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	autoventa			
Último sueldo				
Motivo de su separación	Voluntario			
Nombre de su jefe inmediato	Alario Ventura	951 2923216		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

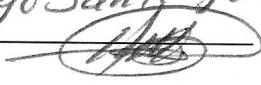
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
por anuncio	Si	Tra	2025
¿Algún parente 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?	
¿Vive en casa propia?	si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	no	Renta mensual	
¿Puede viajar?	si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	10 mas pronto posible		

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

Aguayo Santiago Santiago


Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: *55*

2.- Genero: *Maravillo*

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: *Agavio Santiago Santiago*

Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico
20161000120250001266



Clave Única de Registro de Población
SASA700421HOCNNG05



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro
OAXACA

Municipio de Registro

SAN JERONIMO SOSOLA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	27/04/1970	0	3

Datos de la Persona Registrada

AGAVIO

Nombre(s):

SANTIAGO

Primer Apellido:

SANTIAGO

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

21/04/1970

Fecha de Nacimiento:

SAN JERONIMO SOSOLA

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ISRAEL

SANTIAGO

SANTIAGO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

JUANA

SANTIAGO

GOMEZ

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 02 días del mes de Octubre de 2025. Doy fe.

Firma Electrónica:

U0 FT QT cw MD Qy MU hP Q0 50 Rz A1 1E FH QV ZJ T3 xT QU 5U SU FH
T3 xT QU 5U SU FH T3 wx Mj Ax Nj Ew MD Ax MT K3 MD Aw MD Az MX xl
T0 1C Uk V8 Mj Eg ZG Ug YW Jy aW wg ZG Ug MT k3 MH xP QV hB Q0 F8

Código QR



Código de Verificación

12016100011970000031



Director del Registro Civil del Gobierno del Estado de Oaxaca

C. ALFREDO SANTIAGO CHAVEZ



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SASA700421HOCNNG05



Nombre

AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO

Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



12016119700003

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de octubre 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 población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

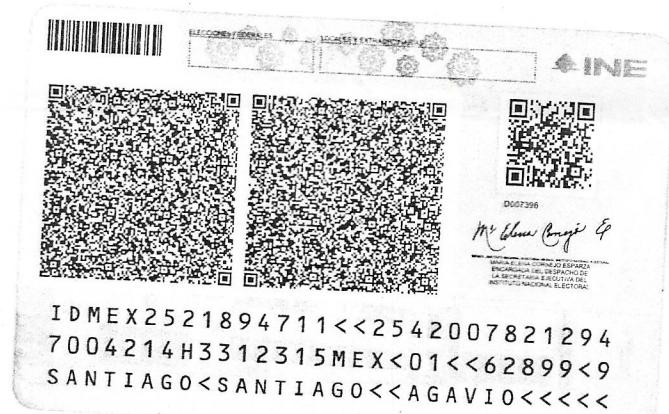
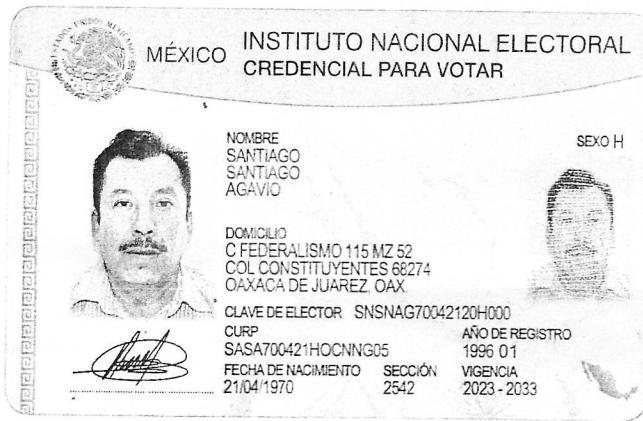


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

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 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>





OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

SERVICIOS DE AGUA
SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS
DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

FOLIO:1083|20|4-2025

CUENTA	TOTAL A PAGAR	VENCIMIENTO	BIMESTRE
5970806003	225.00	10/10/2025	CUARTO BIMESTRE 2025
AGAVIO SANTIAGO SANTIAGO			RUTA/SECUENCIA
FEDERALISMO 215, CONSTITUYENTES			RUTA 20
FACTURACION: RFC: XAXX010101000			1088
TARIFA: DOMESTICO CLASE 2		CLASE: DOMESTICO CLASE 2	MEDIDOR
10/09/2025		2025-3 al 2025-4	
FECHA DE EMISIÓN		BIMESTRES DE ADEUDO	24018857

LECTURAS	CONCEPTO DEL COBRO	IMPORTE
LECTURA ANTERIOR 21	*ADEUDO BIMESTRE ACTUAL 101.00	
LECTURA ACTUAL 21	*SANEAMIENTO Y MANTO. GENERAL A REDES BIMESTRE ACT 10.00	
CONSUMO M3 0	REZAGO 101.00	
	REZAGO SANEAMIENTO 10.00	
	RECARGOS 3.00	
	ACTUALIZACIÓN 0	
	IMPUESTO PARA EL DESARROLLO SOCIAL 0	
	OTROS 0	
	SUBTOTAL 225.00	
	*ESTÍMULO 0.00	
	TOTAL A PAGAR 225.00	
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.		

Cualquier aclaración debe ser previa al pago.

FORMAS DE PAGO			
FOLIO LINEA DE CAPTURA:	32503146077	FARMACIAS DEL AHORRO	Banorte 003600. Comisión \$8.00
LÍNEA DE CAPTURA:	3250314607747525284	CITIBANAMEX	PA:128513 GOB OAXACA IMP ESTAT
IMPORTE A PAGAR:	225.00	CHEDRAHUI	Banorte 003600. Comisión \$8.00
VIGENTE HASTA	10/10/2025	BANCO AZTECA	01158. Comisión \$12.00
		TIENDAS NETO	01158. Comisión \$12.00
		MODATELAS	01158. Comisión \$12.00
		BODEGA AURRERA	:Comisión \$10.00
		ELEKTRA	01158. Comisión \$12.00
		OXO	000A. Comisión \$12.00
		WALMART	:Comisión \$10.00
		SAMS	:Comisión \$10.00
		BBVA BANCOMER	0582122
		TELECOMM	HSBC-4047
		SCOTIABANK	1063
		BANORTE	003600
		SANTANDER	1092
		HSBC	4047

** Transferencia electrónica (vía SPEI). Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:

Banco	Clabe	Concepto de pago	Referencia
HSBC	021180550300040478	3250314607747525284	5503 (opcional)
BBVA BANCOMER	012914002005821227	3250314607747525284	

USO CFDI S01-SIN EFECTOS FISCALES

En caso de requerir un uso de CFDI diferente al mostrado, favor de acudir al Departamento de Padrón de usuarios para solicitar el cambio previo al pago.

Para pago en ventanilla bancaria sólo se aceptará efectivo, cheque o tarjeta de débito/ crédito. Descarga tu CFDI en <https://siox.finanzasoa.xaca.gob.mx/pagos>

AVISOS

*ARTICULO 26, FRACCION I Y II DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS. ** SE APLICA REQUERIMIENTO EN TODOS LOS CONCEPTOS ANTERIORES DE ACUERDO AL ARTICULO 7 DE LA LEY ESTATAL DE DERECHOS.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos recabados por el Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado, con domicilio en Manuel Sabino Crespo 509, colonia centro, Oaxaca de Juárez, C.P. 68000 o en cualquiera de sus módulos de servicio, serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Estos son requeridos, con la finalidad de llevar a cabo los trámites y servicios que presta este Organismo Operador.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <https://www.oaxaca.gob.mx/soapa/aviso-de-privacidad/>







ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GAGA740702MOCRRG08



Nombre

AGRIPINA BERNARDINA GARCIA GARCIA

Entidad de registro: **OAXACA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE LA POBLACIÓN Y IDENTIDAD



120104197400028

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

AGRIPINA BERNARDINA GARCIA GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de octubre 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

SECRETARÍA 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, Cuahtémoc, 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>