



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>12/11/2025</u>
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Hernandez</u>	Apellido Materno <u>Guillen</u>	Nombre (s) <u>Walter</u>	Edad <u>53</u>	Estatura <u>1.78</u>	Peso <u>78</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>6 OTE SUR #28 AMPLIACION JARAN</u>			Código Postal <u>029080</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>9614510291</u>		Sexo <u>H</u>
Fecha de Nacimiento <u>15 AGOSTO 1972</u>	Lugar de Nacimiento <u>PUSHTIC</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>71947233491</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>guillenwarte@gmail</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>H169W150872 CD 2</u>			
¿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? <u>Ninguno</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida?						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>Alvaro Hernandez G.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>PUSHTIC Chims</u>	<u>—</u>
Madre <u>Gregoria Guillen G.</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>PUSHTIC Chims</u>	<u>—</u>
Esposa (o) <u>Cecilia Gp. Garcia</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>6 OTE SUR #28</u>	<u>ama de casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Judith Gp. Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>6 OTE SUR #28</u>	<u>estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Jesus J. Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>6 OTE SUR #28-A</u>	<u>Chofer</u>
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Benito Juarez</u>	<u>PUSHTIC Chims</u>	<u>1978</u>	<u>1984</u>	<u>6</u>	<u>certificado</u>
Secundaria <u>Sec. tec #54</u>	<u>Soyatitan</u>	<u>1984</u>	<u>1987</u>	<u>3</u>	<u>certificado</u>
Preparatoria <u>Colegio de Bachilleres</u>	<u>TUXTEPEC</u>	<u>1987</u>	<u>1991</u>	<u>3</u>	<u>certificado</u>
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:	Secretaría, calculadora
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	2018 a 2015	2013 a 2018	2005 a 2003	2000 a 2005
Nombre de la Compañía	Sor. Compañía	DIST. Medicamentos Nados S.A.	Proveedores muel.	
Dirección	1a. 072 57 57012	Calle La Salle #21	Avenida 01500	Villa Lomas
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer	Agente Ventas	Agente Ventas	Agente Ventas
Último sueldo	3200	2000	3700	2600
Motivo de su separación	Cierre de empresa	Recurso	Recurso	Cierre de empresa
Nombre de su jefe inmediato	Christian Alejandro	Saner Sabina	Alexandro Pared	Ramon Zolrba
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Supervisor	Supervisor

## 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	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
SI			
¿Paga renta?	Renta mensual		
NO			
¿Puede viajar?			
SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

## 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

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HEGW720815CD2  
Registro Federal de Contribuyentes

WALTER HERNANDEZ GUILLEN  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 22050146889  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 12 DE NOVIEMBRE  
DE 2025**



HEGW720815CD2

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEGW720815CD2
CURP:	HEGW720815HCSRLL07
Nombre (s):	WALTER
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	GUILLEN
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: 29050	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SEXTA ORIENTE SUR	Número Exterior: 28
Número Interior: SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: TERAN
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALLE QUINTA SUR

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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 10 de noviembre de 2025

Folio de la solicitud: 17627976321291553029612



**Instituto Mexicano del Seguro Social**

**WALTER HERNANDEZ  
GUILLEN**

tu Número de Seguridad  
Social es: **71947233491**

Asociado a la CURP:  
**HEGW720815HCSRLL07**



Imprime y recorta 

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:10 de noviembre 2025, 12:00:32|Folio:17627976321291553029612|RFC:|Nombre o Razon Social:WALTER HERNANDEZ GUILLEN|Carp:HEGW720815HCSRLL07|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71947233491||

**Sello Digital:** eDb5a1Ao1yFJYfMG6KAXAh0ZaCF43Mx4RdXltWAW/Imzslp5788zJv+ptctG/8UB/ovnViBdgmTKDVxBSBdeJlQQ7eSb3hRuBtOhu8jJtCvSP0azfDP6m9NGDEIL2WZcyMG5v2nKj8Mh6f4srDqRRGZFECYnaVaXE+shujP+LbEq1yhi4DSdFy4S9/

**Secuencia Notarial:** 5b3fcb6b-453d-462d-92c8-aa6039ecca0d

**Número de Serie:** 00000000000000000001



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad  
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,  
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,  
Ciudad de México, RFC: CFE370914Q10

### ELVA ALBORES DE GARCIA

6A OTE SUR 28 AMP TERAN  
6A SUR Y 6A SUR  
TERAN PONIENTE, C.P. 29050  
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

NO. DE SERVICIO : 671820201681

RMU : 29050 82-02-15 XAXX-010101-001 CFE

CUENTA : 29DK04A025471520

LÍMITE DE PAGO: 07 OCT 25

CORTE A PARTIR:  
08 OCT 25

TARIFA NO MEDIDOR: BCC852 MULTIPLICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 21 JUL 25 - 18 SEP 25

TOTAL A PAGAR:

**\$1,097**

(UN MIL NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	05417		04844		573		
Básico					250	0.973	243.25
Intermedio					200	1.127	225.40
Excedente					123	3.875	476.62
Suma					573		945.27



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	945.28
Distribución	0.00	0.00	697.91	697.91	IVA 16%	151.24
Transmisión	0.00	0.00	103.66	103.66	Total	\$1,096.52
CENACE	0.00	0.00	3.72	3.72		
Energía	0.00	0.00	492.78	492.78		
Capacidad	0.00	0.00	307.70	307.70		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	3.55	3.55		

Apoyo Gubernamental 744.26

(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.



29DK04A025471520

Repartir

CFE-contigo



**\$1,097**

(UN MIL NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CA09-0298  
AUTORIZADO POR SEFOMEX

FOLIO  
A81 1799635



Identificador Electrónico  
07106000120250046868



Clave Única de Registro de Población  
HEGW720815HCSRL07



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

VENUSTIANO CARRANZA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	26/08/1972	1	159

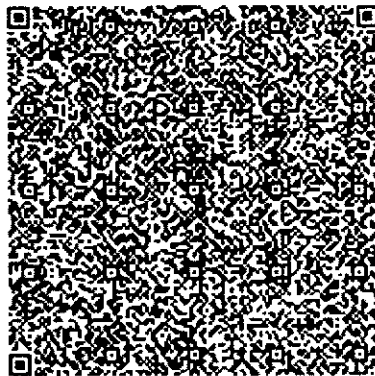
### Datos de la Persona Registrada

WALTER	HERNANDEZ	GUILLEN
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	15/08/1972	VENUSTIANO CARRANZA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

ALVARO	HERNANDEZ	GUILLEN	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
GREGORIA	GUILLEN	DE HERNANDEZ	MEXICANA	_____
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:	Certificación:
TIENE ACLARACION EXP NUMERO: 48,894/2015 DE FECHA: 10/05/2015 POR EL LUGAR DE NACIMIENTO DEL REGISTRADO	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 06 días del mes de octubre de 2025. Doy fe.



Código de Verificación

10710600011972001590



### Firma Electrónica:

SE VH Vz cy MD gx NU hD U1 JM TD A3 fF dB TF RF Un xI RV JO QU SE RV p8 R1 VJ TE xF  
Tn wx MD cx MD Yw MD Ax MT k3 Mj Aw MT US MH xN ID E1 IG Rl IG Fn b3 N0 by Bk ZS Ax  
OT cy IE NI SU FQ QV N8 bn Vs bH xu dW xs

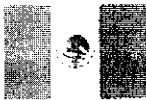
Código QR



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS  
LIC. MARÍA DOLORES ESTRADA GORDILLO

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, descarga una aplicación para lectura del código QR.

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Clave:

**HEGW720815HCSRLL07**

Nombre

**WALTER HERNANDEZ GUILLEN**



Entidad de registro: **CHIAPAS**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN



107106197200159

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**WALTER HERNANDEZ GUILLEN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de octubre de 20

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y 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 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 designación 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 ARCO 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 los 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  
HERNANDEZ  
GUILLEN  
WALTER

FECHA DE NACIMIENTO  
16/08/1972

DOMICILIO  
C 6A ORIENTE SUR 28  
COL AMPLIACION TERAN 29050  
TUXTELA GUTIERREZ, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR HRGLWL72081507H400

CURP HEGW720815HCSREL07

ANO DE REGISTRO 2004 U3

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCION 1706

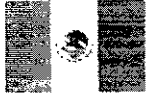
LOCALIDAD 0001 EMISION 2019 VIGENCIA 2029

IDMEX1907130205<<1706070142089  
7208159H2912316MEX<03<<21176<3  
HERNANDEZ<GUILLEN<<WALTER<<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

**GAAC731118MCSRLC06**

Nombre

**CECILIA GUADALUPE GARCIA ALBORES**



Entidad de registro: **CHIAPAS**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



107019197300847

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CECILIA GUADALUPE GARCIA ALBORES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 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.

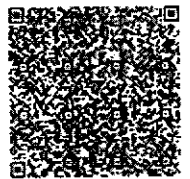
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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**

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 ARCO 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>

**COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS**ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

007202

REGISTRO  
00007367

EL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

N O M B R E

HERNANDEZ GUILLEN WALTER

MATRICULA

87T803484

CONCLUYO EN JULIO DE 1991 LOS ESTUDIOS  
CORRESPONDIENTES AL CICLO SUPERIOR DEL NIVEL MEDIO  
EN EL PLANTEL 01, TUXTLA GUTIERREZ

CLAVE: 07ECB00110

HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION

**ASIGNATURAS OBLIGATORIAS**

SEMESTRE I						SEMESTRE II						SEMESTRE III					SEMESTRE IV					SEMESTRE V			
MATEMÁTICAS I	FÍSICA I	QUÍMICA I	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES I	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	MATEMÁTICAS II	FÍSICA II	QUÍMICA II	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES II	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	MATEMÁTICAS III	FÍSICA III	QUÍMICA III	HISTORIA DE MÉXICO I CONTEXTO UNIVERSAL	LITERATURA I	MATEMÁTICAS IV	BIOLOGÍA I	CIENCIAS DE LA TIERRA	HISTORIA DE MÉXICO II CONTEXTO UNIVERSAL	LITERATURA II	Filosofía I	BIOLOGÍA II	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO I	
6	7	6	7	7	6	7	6	7	7	8	8	7	6	6	10	6	6	6	6	8	10	7	7	7	9

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS SEMESTRE VI			ASIGNATURAS OPTATIVAS										SEMESTRE VI			CALIF.
FISICA II	ECOLOGIA	ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO II											ECONOMIA II	SOCIOLOGIA II	TALLER DE ANALISIS DE LA COM. II	CALIF.
10	6	8	ECONOMIA I SOCIOLOGIA I TALLER DE ANALISIS DE LA COM. I										7	10	7	10

CAPACITACION

**ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS**

ASIGNATURAS

LEGISLACION LABORAL  
INTRODUCCION AL TRABAJO  
PRINCIPIOS DE ADMINISTRACION  
PLANEACION DE RECURSOS HUMANOS  
CAPACITACION Y DESARROLLO DE REC. HUMANOS  
HIGIENE Y SEGURIDAD  
ORGANIZACION DE OFICINAS  
ADMINISTRACION DE SUELDOS  
PROGRAMAS MOTIVACIONALES  
CONTROLES Y PROCEDIMIENTOS

CALIF.

8  
7  
8  
7  
6  
9  
8  
8  
9  
10

**LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL**

OBLIGATORIA	SEM. III	SEM. IV
INGLES	9	6
OPTATIVA	SEM. V	SEM. VI
*****	**	**

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

7.50

ESTE CERTIFICADO AMPARA CUARENTA Y SEIS ASIGNATURAS EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE EL ARTICULO 26. FRACCION III DEL DECRETO DE CREACION DE ESTA INSTITUCION.  
SE EXPIDE EL PRESENTE EN TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A LOS OCHO DIAS DEL MES DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA LEY FEDERAL DE EDUCACION.

DIRECTOR DEL PLANTEL

ING. PABLO E. GUTIERREZ GONZALEZ

DIRECTOR GENERAL

LIC. JOSE ANTONIO AGUILAR VALDEZ

Tuxtla Gutiérrez Chiapas a 23 de septiembre de 2025

**CRISTIAN DAVID ALEJANDRE MARTINEZ**

Gerente General

SERVICIO CONTINENTAL DE MENSAJERIA, S.A. DE C.V.

**Asunto: Carta de recomendación laboral**

A quien pueda interesar:

A través de la presente, deseo hacer de su conocimiento el agrado que siento en recomendar al **sr. WALTER HERNANDEZ GUILLEN**, portador del documento, quien, a lo largo de su desempeño en nuestra empresa, ha mostrado principios y valores dignos de destacar.

A su vez, le informo que el **sr. WALTER HERNANDEZ GUILLEN** ha ocupado durante **15** años el cargo de MENSAJERO PAQUETERO, mostrando una conducta intachable. Ha demostrado ser un trabajador comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y esperando que esta comunicación sea tomada en cuenta,

Atentamente



**CRISTIAN DAVID ALEJANDRE MARTINEZ**

Gerente General

CDAM002@HOTMAIL.COM

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 26 de septiembre de 2025.

A quien corresponda:

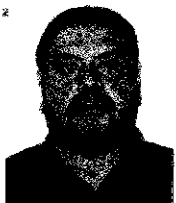
Por este medio hago saber que conozco al **Sr. Walter Hernandez Guillen**, desde hace 4 años, como una persona respetuosa, integra, eficiente, y honesta. Por lo que no tengo inconveniente en recomendarlo ampliamente para cualquier trabajo que se le indique.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente



Cp. Liliانا Aguilar Salas

CHIAPAS		ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	
		LICENCIA PARA CONDUCIR	
2		4 CURP: HEGW720815HCSRLL07	10 TIPO DE LICENCIA: E
5		6 APELLIDO PATERNO: HERNANDEZ	
6		8 APELLIDO MATERNO: GUILLEN	
7		9 NOMBRE: WALTER	12 NUMERO DE LICENCIA: 00C0455507
8		11 FECHA DE NACIMIENTO: 15/08/1972	
9		13 EXPIRACIÓN: 10/08/2022	
10		14 Vencimiento: 10/08/2026	
		CHOFER	

14 OFICINA EMISORA: TUXTLA GUTIERREZ		16 SEXO: 00		18 DONADOR DE ORGANOS: SI	
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 13/12/2013		17 TIPO DE SANGRE: O+		19 RESTRICCIONES: NINGUNO	
EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: CECILIA GUADALUPE GARCIA ALBORES					
TEL 961 449 9912					
					
LIC. JUAN CARLOS SUPIANO CANDELAJA DIRECTOR DE INGRESOS					
CHIAPAS					
20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR: VEHICULOS DE TRANSPORTE PUBLICO Y PARTICULARES					
22 0635331-8					

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

01-09-3320-1755  
95650190408501  
127100001904085013  
HEGW720815CD2  
NOMINA AZTECA TRADICIONAL  
6A ORIENTE SUR 28 28 AMPLIACION TERAN, C.P. 29050, TUMBALA,  
CHIAPAS

Fecha de impresión 12 de noviembre 2025  
Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple  
Periodo: del 01 de noviembre 2025 al 12 de noviembre 2025  
Fecha de corte: 12 de noviembre 2025

Resumen mensual de movimientos de la cuenta

Saldo inicial al 01 de noviembre 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 12 de noviembre 2025		\$ 0.00	

Detalle de Depósitos del Periodo

Saldo inicial al 12 de noviembre 2025

Monto de la operación	Concepto	Fecha	Lugar o canal de operación
\$ 0.00	APERTURA	12-11-2025	PORTAL BANCO AZTECA
Total		\$ 0.00	

Detalle de Retiros del Periodo

Saldo inicial al 01 de noviembre 2025

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

Comisiones

Comisiones = \$ 0.00