

# Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

6 / 10 / 2020

Puesto que Solicita

Juridico Municipal.

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Martinez</b>	Apellido Materno <b>Castillo</b>	Nombre (s) <b>Moises</b>	Edad <b>25</b> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>Calle Principal No 5 Frac. Octzen</b>	Colonia <b>79800</b>	Código Postal <b>Tancanhuitz</b>	Alcaldía o Municipio <b>Tancanhuitz</b>	Peso <b>4821132646</b>
Lugar de Nacimiento <b>Tancanhuitz, S.L.P.</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>12/03/1996</b>	Teléfono <b>4821132646</b>	Teléfono Celular <b>4821132646</b>
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	Correo Electrónico <b>moisesmtzc96@gmail.com</b>	Facebook	Twitter
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____	Instagram			

## DOCUMENTACIÓN

Unica del Registro de Población (CURP) <b>M I A C M 9 6 0 3 1 2 H S P R I S S 0 9</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase	No. de Licencia	Vigencia
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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 (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>Luciano Martinez D.</b>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>Aradia Castillo Htz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				<b>Comerciante</b>
Esposa (o) <b>JANET-ZH</b>					
Nombre y edades de los hijos					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Pedro Antonio Santos</b>						
Secundaria o Prevocacional <b>Lorenzo Astero E.</b>						
Preparatoria o Vocacional <b>Cobach 14</b>	<b>Calle Rafael Martel Chacana, 79800 Tancanhuitz</b>	<b>2011</b>	<b>2014</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>certificado de Bachillerato</b>
Profesional <b>UASLP-ZH</b>	<b>Romulo del Campo 501 Rafael Cortés CP. Vellos S.L.P.</b>	<b>2014</b>	<b>2019</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>Licenciatura</b>
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuelas	Horario	Curso o Carrera			Grado	

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina <u>Español</u> (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <u>Computadora, Impresora, copiadora</u>	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios								
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos:	Inicial / Final		Inicial / Final		Inicial / Final		Inicial / Final	
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								

Comentarios de sus jefes

Podemos solicitar informes de usted

Sí

No (Razones): \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

### DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio  Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?

No  Sí (Nómbrelas)

¿Ha estado afianzado?

No  Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No  Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?

No  Sí (Nombre de la Cía.)

Suma asegurada \$

¿Puede Viajar?

Sí  No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí  No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

No  Sí (Describalos)

Importe Mensual \$

¿Su Cónyuge trabaja?

No  Sí (¿Dónde?)

Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?

No  Sí

Valor aproximado \$

¿Paga renta?

No  Sí

Renta mensual \$

¿Tiene automóvil propio?

No  Sí

Marca Modelo

¿Tiene deudas?

No  Sí (¿Con quién?)

Importe \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

M. Pérez  
Firma del solicitante

MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MARTINEZ  
CASTILLO  
MOISES  
DOMICILIO  
C PRINCIPAL 5  
LOC OCTZEN 79800  
TANCANHUITZ, S.L.P.

FECHA DE NACIMIENTO  
12/03/1996  
SEXO H

CLAVE DE ELECTOR MRCSMS96031224H000  
CURP MACM960312HSPRSS09 AÑO DE REGISTRO 2014 00  
ESTADO 24 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0257  
LOCALIDAD 0119 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024




IFE




*Moses*

IDMEX1158364532<<0257137156836  
9603127H2412311MEX<00<<03277<1  
MARTINEZ<CASTILLO<<MOISES<<<<<

**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

**MACM960312HSPRSS09**

Nombre:

**MOISES MARTINEZ CASTILLO**



Fecha de inscripción

02/05/2001

Folio

80297805

Entidad de registro

**SAN LUIS POTOSI**



124012199600650

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**MOISES MARTINEZ CASTILLO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de mayo de 2020

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifa.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Identificador Electrónico  
24012000120190001355

Clave Única de Registro de Población  
MACM960312HSPRSS09

Número de Certificado de Nacimiento

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

**SAN LUIS POTOSI**

Municipio de Registro

TANCANHUITZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	11/12/1996	1	650

### Datos de la Persona Registrada

MOISES MARTINEZ CASTILLO  
 Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido:

HOMBRE 12/03/1996 SAN LUIS POTOSI  
 Sexo: Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

LUCIANO MARTINEZ DOMINGUEZ MEXICANA  
 Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido: Nacionalidad: CURP:

CLAUDIA CASTILLO MARTINEZ MEXICANA  
 Nombre(s): Primer Apellido: Segundo Apellido: Nacionalidad: CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

Se expone la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 2, 18, 29 fracción VIII y 51 de la Ley del Registro Civil del Estado de San Luis Potosí y el artículo 51 del Reglamento de la Ley del Registro Civil del Estado de San Luis Potosí. 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 12 días del mes de Agosto de 2019. Day fe.

### Firma Electrónica:

TU FD TT K2 MD Mx Mk RT UF JT UZ A5 E 1P SV NF US xN QV JU SU SF Wh xD Qv NU SU  
xM T3 wX Mj Qv MT w MD Ax MT iS Nj Aw Nj Uv Mh xN ID Ey G R G Th cr pv G RI Q ES  
DT ZB UD FD E vV SV Mg UE BU T1 NU IG S1 bG xB tn Vx bA \*\*

Código QR



Código de Verificación

12401200011906006530



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DE SAN LUIS POTOSI  
LIC. LUZ MARIA LASTRAS MARTINEZ

La presente copia certificada del acta de nacimiento 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://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/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.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE SAN LUIS POTOSÍ**

La Universidad Autónoma de San Luis Potosí  
En uso de las facultades que le otorga la Ley Orgánica del Artículo 11  
de la Constitución Política del Estado, expide el presente Título de



**Licenciado en Derecho**  
por la Unidad Académica Multidisciplinaria Zona  
Huasteca

Al señor

**Moisés Martínez Castillo**

En virtud de haber terminado los estudios profesionales, conforme al  
Plan de Estudios vigente y al Estatuto Orgánico de la misma  
Universidad y haber sido aprobado por unanimidad de votos en el  
examen de recepción que sustentó el día veintidós de agosto de dos  
mil diecinueve.

Por acuerdo del H. Consejo Directivo Universitario, se otorga el  
presente Título en la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P.,  
a los cinco días del mes de septiembre del año dos mil diecinueve.

El Secretario General  
Arq. Anuar Abraham Kasis Aricéaga

El Rector de la Universidad  
Arq. Manuel F. Villar Rubio

Se tomó razón con esta fecha, quedando registrada bajo el Número: 93364 folio 51/187 del libro respectivo San Luis Potosí, 5 de septiembre de 2019

SECRETARÍA GENERAL



Arg. Anuar Abraham Kasís Anceaga

241556



### LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Certifica que el Sr. **MOISES MARTINEZ CASTILLO**  
Con clave única de alumno: **241556** y CURP: **MACM960312HSPR5005**  
Ocupa el TÍTULO de **LICENCIADO EN DERECHO**

Estudios de Licenciatura en **Derecho** en el periodo **2011 - 2016**  
Institución: **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**

En el Estado de **SAN LUIS POTOSÍ**

Escuelas Profesionales: **UNIDAD ACADÉMICA MULTIDISCIPLINARIA ZONA NOROCCIDENTAL**

Dependencia: **LICENCIADO EN DERECHO** en el periodo **2016 - 2019**

Carrera: **Derecho**

En el Estado de **SAN LUIS POTOSÍ S.L.P.**

Fecha de Examen Profesional: **22 de agosto de 2019**

Cumple con el servicio social conforme al artículo 53 de la Ley Reglamentaria de artículo 5º Constitucional, respectivamente en el Distrito Federal y el artículo 60 del Reglamento de la Ley Reglamentaria de artículo 5º Constitucional.

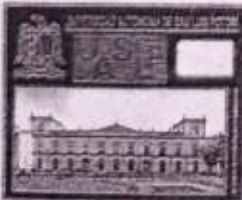
San Luis Potosí, S.L.P. a **2** de **septiembre** de **2019**

L. A. (JUAN MANUEL) **RODRIGUEZ MORALES**

JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS ESCOLARES

Arg. **ANUAR ABRAHAM KASÍS ANCEAGA**

SECRETARÍA GENERAL DE LA UASLP





Estados Unidos Mexicanos  
 Secretaría de Educación Pública  
 Dirección General de Profesiones  
 Cédula Profesional Electrónica

Número de Cédula Profesional  
 11760992



Clave Única de Registro de Población  
 MACM960312HSPRSS09



Entidad Federativa de Registro  
 CIUDAD DE MÉXICO

Libro	Foja	Número	Tipo
1176	56	3	C1

Se expide a:

Datos del profesionista

MOISES MARTINEZ CASTILLO  
 Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

Quien cumplió con los requisitos establecidos en la Ley Reglamentaria del Artículo 5o. Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en la Ciudad de México y su Reglamento, la cédula con efectos de patente para ejercer profesionalmente en el nivel de:

LICENCIATURA EN DERECHO 612301  
 Nombre del programa Clave

Datos de la institución educativa

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ 240001  
 Nombre o denominación Clave

Datos de expedición y firma electrónica

18/10/2019 18:35:26  
 Fecha Hora

Se expide la presente cédula electrónica de conformidad con el artículo 32 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5o. Constitucional, relativo al Ejercicio de las Profesiones en la Ciudad de México y demás relativos y aplicables.

El presente acto administrativo cuenta con la firma electrónica avanzada del servidor público competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración y es válido de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

Firma electrónica

Cadena original  
 [11760992][1176563][C1][18102019 00:00:00][CIUDAD DE MEXICO][MACM960312HSPRSS09][MOISES][MARTINEZ][CASTILLO][6033240001][UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ][17131812301][LICENCIATURA EN DERECHO]

Firma electrónica avanzada del servidor público facultado  
 J3QJ7J3vNLSQME+ResIPW5NL+H4JZpQ1J5hRv4Zq60CC1264Ghmg;B;H4Dw7U-5SLOYCSRM9yh/n6XZVL2R2DCzGNHWE4Z1uDuX5KkafXc1-FMQg84VvN  
 CC3LJv+e1pWwZCE0M9n965eXqGy+K3rps8B5+JTH5yJ+40w2BnaY9RYYGzEhAOS7dDW0qgQF yJT4QRy49K9eyUxq5qN78WwpgoaANM8f DC5WmetIF  
 YEwZ85w7q9/evioYHGvwtNk1jz.eT3m+DCcuel9S4dCp78Ww8t8M9qMzE3u2e--

DR. JUSTINO EDUARDO ANDRADE SANCHEZ  
 DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

Sello digital de tiempo SEP  
 Sndr5W+eUUsODPUBzns5Wj8p3c9gDvvt10k00537eeEksY3dum+4wMCCyWns0G2005Cb+1RqODULm7ZKCKVEM0H11-7J96uJ0qg0ZANg2KCG02ar9c0E  
 sAne+Q+mLJey170K11m7F1L+ns0G0Dvgg1urNAc9ys+MrggP+oPR0e4mEJoz2FWEe1+4ZJ6GWS5z0R0qA0wZL8tU8NE84R0ZCEmre+ZXXp3r1D9GP+Elky20I  
 09kzCCX1rPOBfzU368yp42h8qpaL9zGdSIF5829fJ84eCB7FesDchY748A--

QR para validar la información

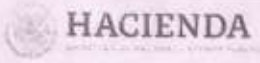


La presente cédula electrónica, su integridad y autenticidad se podrá comprobar en [www.gob.mx/csdulaprofesional](http://www.gob.mx/csdulaprofesional)

Identificador electrónico - cédula  
 11760992





**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**

MACM960312BI3  
Registro Federal de Contribuyentes

MOISES MARTINEZ CASTILLO  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 19090336781  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**SAN LUIS POTOSI , SAN LUIS POTOSI A 29 DE ENERO DE 2021**



MACM960312BI3

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	MACM960312BI3
CURP:	MACM960312HSPRSS09
Nombre (s):	MOISES
Primer Apellido:	MARTINEZ
Segundo Apellido:	CASTILLO
Fecha inicio de operaciones:	18 DE OCTUBRE DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE MAYO DE 2015
Nombre Comercial:	

**Datos de Ubicación:**

Código Postal: 79800	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PRINCIPAL	Número Exterior: 5
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: TANCANHUITZ DE SANTOS	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TANCANHUITZ
Nombre de la Entidad Federativa: SAN LUIS POTOSI	Entre Calle: SIN CALLE



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx

Y Calle: SIN CALLE	Correo Electrónico: moisesmtzc96@gmail.com
Tel. Móvil Lada: 044	Número: 4821132646

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	18/10/2019	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	18/10/2019	

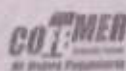
Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2021/01/29|MACM960312B13|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
TnFvq0Q4kVdCrgsEj9MNqmCvlat7bGu6JOFj7PIALZwUzIH1v5F/spFrmYrNZSLPQpvW+/pGV4A99QjHFUyee+U  
h8v3fi5HHp7gcYgBepneKJkaLmjoQqGHOxRVcl/uWT4cYYsGAA118tewTGHpt+vwE39gTYzQElyz+zxFTjG0=



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 827 22 728 desde la Ciudad de México.  
e 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá: 1 877 44 88 728  
[denuncias.sat.gob.mx](http://denuncias.sat.gob.mx)