



Expediente del Empleado No. 155

Datos Generales

| | | |
|---|---------------------------------------|---|
| Nombre: JOSE | Segundo Nombre: URIEL | |
| Apellido Paterno: GARCIA | Apellido Materno: SERRANO | |
| Sexo: Masculino | Edad: 25 | Fecha de Nacimiento: 22 de Enero de 1995 |
| Nacionalidad: Mexicana | Estado Civil: Union Libre | Fecha de Matrimonio: -- |
| Número de Hijos: 3 | Lugar de Nacimiento: DISTRITO FEDERAL | |
| No de IFE: 1218971735 | Número de Seguro Social: 92139539974 | RFC: GASU9501222N1 |
| CURP: GASU950122HDFRRR00 | Folio Acta de Nacimiento: 557850 | Cartilla: -- |
| Licencia: DF001170891 | Tipo de Licencia: Federal | Vigencia de Licencia: 18 de Marzo de 2024 |
| Refrendo de Licencia: 17 de Marzo de 2022 | Categoría: B | |
| Certificacion Opalo: SI | Fecha Certificación: -- | Folio: 000000 |
| Certificacion Recurso Confiable: SI | Fecha Certificación: -- | Folio: 000000 |

Dirección y datos adicionales

| | | |
|--|-----------------------------|--------------------|
| Calle: MARGARITAS | Numero Exterior: 14 | No Interior: 21 |
| Colonia: LA PIEDAD CUAUTITLAN IZCALLI | Código Postal: 54720 | Estado: MEXICO |
| Teléfono Asignado: 000000000 | Teléfono Particular: 000000 | Religión: CATOLICA |
| Número de Cuenta o Tarjeta: 1537888783 | Banco: BANCOMER | |

Datos de contacto en caso de emergencia

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| Nombre: DIANA LAURA GARCIA AGUILAR | Telefono local: 000000 |
| Celular: 00000 | Parentesco: Esposa(o) |

Información Académica

| | |
|---|---------------------------|
| Escolaridad Máxima Obtenida: Secundaria | |
| Nombre Primaria: -- | Folio del Certificado: -- |
| Secundaria: -- | Folio del Certificado: -- |
| Preparatoria / Bachillerato o Equivalente: -- | Folio del Certificado: -- |
| Universidad: -- | Folio del Certificado: -- |

Cursos y Capacitaciones

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Nombre del Curso: -- | Documento que avala el curso: -- |
| Nombre del Curso: -- | Documento que avala el curso: -- |
| Nombre del Curso: -- | Documento que avala el curso: -- |

Datos de Credencial

| | |
|----------------------|---------------------------------------|
| Registro: 25/03/2020 | Vigencia: 25/03/2021 |
| Puesto: OPERADOR | Fecha de Ingreso: 25 de Marzo de 2020 |