

Solicitud de Empleo		Fecha / /	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Martinez	Nombre (s) Mariela	Edad 31	Estatura 1.50	Peso 63 kg	Estado Civil union libre
Dirección C. Primera mz 19 LT 12 col. siglo XXI			Código Postal 24073	Teléfono 9815935078		Sexo Casa: Cel: 9815935078 F
Fecha de Nacimiento 10 - Agosto - 1991	Lugar de Nacimiento veracruz	Nacionalidad Mexicana	Vive con: ○ Sus Padres ○ Su Familia ○ Solo			
Número de Seguridad Social 18159161480	Correo electrónico (e-mail) mpm-91@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Registro Federal de Contribuyentes PEMH910810DS3			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Hipolito Perez Perez	✓		Desconocido	
Madre Alicia Martinez Badillo	✓		california	Empleada
Esposa (o) Jorge Alberto Gil Navarro	✓		colonia siglo XXI	Empleado
Nombre Hija (o) Dayanna cab Perez	✓		Presidentes de Mexico	Estudiante
Nombre Hija (o) Ariadne cab Perez	✓		colonia siglo XXI	Estudiante
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Molchor Ocampo Camp	Molchor ocampo				
Secundaria Tecnica #23	CD. concordia				
Preparatoria					
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	11 MESES			
Nombre de la Compañía	Abarrotes Durosasa Comercial Mexicana			
Dirección	Presidentes de M. Av. Central			
Teléfono	9812041637			
Puesto que desempeñaba	Promotora salchichonera Vendadora de piso			
Último sueldo	\$1200 Semanal	\$1500 quincenal		
Motivo de su separación	Horarios	Sueldo		
Nombre de su jefe inmediato	Karla Perez choc	Josofina		
Puesto de su jefe inmediato	Encargada	RH		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Preguntando	SI	Vento	2022
¿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? NO	
¿Vive en casa propia?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO		
¿Puede viajar?	NO		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
El dia que me lo requieran			

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

Mariela Perez Martinez Higueras

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: 31 años

2.- Genero: Femenino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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: Mariela Perez Martinez
Fecha de realización del Cuestionario: Miercoles 17 de agosto del 2022

Conocimientos Generales				
Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina			
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Computadora			Software que domina
Otras funciones que domine				
Empleo Actual y Anteriores				
CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	11 Meses	3 MESES		
Nombre de la compañía	Abarrotes donososa	Comercial M.		
Dirección	Presidentes de M. AV. central			
Teléfono	9812041637	—		
Puesto que desempeñaba	Promotora de salchichonería	Área de hogar		
Sueldos:	Inicial \$1.100 Semanal Final \$1.200 Semanal	\$1500 Mensual \$1500 Mensual		
Motivo de su separación	Horarios	Sueldo		
Nombre de su jefe directo	Wilberth A. Karla Perez	José Fira		
Puesto de su jefe directo	Encargado	RH		
Podriamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Gloria Jimenez	CD. concordia	9811203700	Empleado	9 años
Gloria Sanchez	Col. XYI	9811136281	Empleado	20 años
Catalina Gutierrez	Fidal Volquez	9811247865	Empleado	5 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?	<input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelo)	
¿Algun parente trabaja en esta Empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombres)	
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?	
¿Tiene Seguro de Vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)	
	Suma asegurada	\$
¿Podría viajar?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No (razones)	
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?		

Datos Económicos		Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (describalos)	
¿Su cónyuge trabaja?		Percepción mensual
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí (¿dónde?) Casa Reca	\$
¿Vive en casa propia?		Valor aproximado
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?		Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	\$
¿Posee automóvil propio?		Marca
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí	\$
¿Tiene deudas?		Importe
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?		\$
¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?		\$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
 confidencialmente.

Fecha / /

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
 RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Martinez	Nombre(s) Mariela	Edad Años
Dirección Calle primera Mza 19 Lt 12	Colonia Siglo XXI	Código Postal 24073	Teléfono 9815935078
Lugar de Nacimiento Acyacuán	Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Fecha de Nacimiento 10-08-1991	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Personas que dependen de Usted Hijos	e-mail: mpm.910@hotmail.com	Estatura 1.50	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Conyuge <input type="radio"/>	Padres <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>	Peso 65 Kg. <small>Otro (Especifique)</small> Unión libre

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) P E M M 9 1 0 8 1 1 0 M V Z R R P R I I I	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia Motociclista MQ03742 - Automovilista AU02581	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la Vida?		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCCUPACION
Padre Hipolito Perez Perez	X		Desconocido	
Madre Alicia Martinez Badillo	X		California	
Esposa (o) Jorge Alberto Gil	X		col. siglo XV)	
Nombres y edades de los hijos Dayanna cab Perez (12 años) Anadys cab Perez (6 años)				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Melchor Ocampo Camp	Melchor Ocampo				
Secundaria o Prevocacional #23	CD concordia camp.				
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Rayter

Rayate con Rayter !!!

0800EM

7 502005 802618

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GINJ920909AC3
Registro Federal de Contribuyentes

JORGE ALBERTO GIL NAVARRO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22061514412
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ALVARO OBREGON , CIUDAD DE MEXICO A 15 DE AGOSTO DE 2022



GINJ920909AC3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GINJ920909AC3
CURP:	GINJ920909HCCRLR02
Nombre (s):	JORGE ALBERTO
Primer Apellido:	GIL
Segundo Apellido:	NAVARRO
Fecha inicio de operaciones:	16 DE MARZO DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE AGOSTO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:01030	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AVENIDA INSURGENTES SUR	Número Exterior: 1806 PLANTA BAJA
Número Interior:	Nombre de la Colonia: FLORIDA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON

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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: JESUS CARRANZA

FECHA DE REGISTRO: DIA: 28

MES: 06

AÑO: 1994

LIBRO: 00003

ACTA: 00562

CURP: 0000000000000000

CRIP: 300910194005626

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: MARIELA

PRIMER APELLIDO: PEREZ

SEGUNDO APELLIDO: MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 10 DE AGOSTO DE 1991

HORA: 08:00

SEXO: FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO: CONGREGACION SUCHILAPAN

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: JESUS CARRANZA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO VIVO

COMPARECIO AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: HIPOLITO

NOMBRE DE LA MADRE: ALICIA

PRIMER APELLIDO: PEREZ

PRIMER APELLIDO: MARTINEZ

SEGUNDO APELLIDO: PEREZ

SEGUNDO APELLIDO: BADILLO

EDAD: 22

NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 20

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE

|||||

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN JESUS CARRANZA , ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 10 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2008 . - DOY FE

C. HUBERTO RAMOS RAMIREZ
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL



Decreto: Decreto del
Registro Civil
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

2008-09-06

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO DE POBLACIÓN Y DATOS PERSONALES
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:

GINJ920909HCCLVR02

Nombre

JORGE ALBERTO GIL NAVARRO



Soy México

Fecha de inscripción

06/09/2002

Folio

91762224

Entidad de registro

CAMPECHE



104002199203349

CURP Certificada verificada con el Registro Civil

JORGE ALBERTO GIL NAVARRO

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de julio de 2022

El derecho a la identidad es un consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que los y las mexicanos gozen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

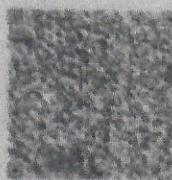
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

Agradecemos tu participación

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estimado/a/a su correo para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 800 805 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 registrados, 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 de Registro Nacional de Población y Identidad, en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, así como y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Permanente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://transparencia.inai.gob.mx/persona/index.html>). 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 Órganos Obligados, y demás normatividad que rige. Para ver la verificación integral del aviso de privacidad ingresar a <http://www.segob.gob.mx>.



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

Clave:

PEMM910810MVZRRR11

Nombre

MARIELA PEREZ MARTINEZ



Soy México

Fecha de inscripción

19/04/2001

Folio

228612807

Entidad de registro



199999999999

MARIELA PEREZ MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de marzo de 2022

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO 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

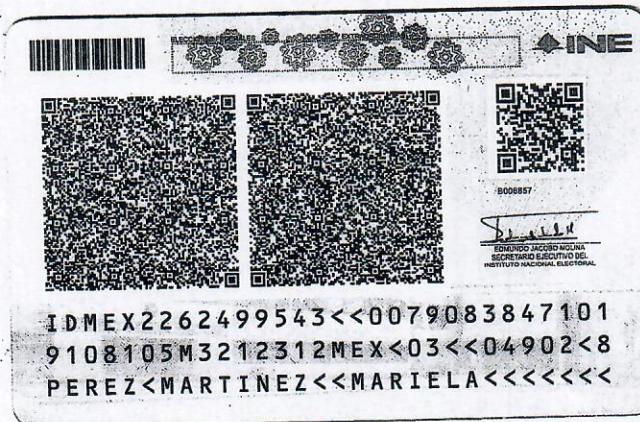
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

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 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 expediendo 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.ifai.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/>







REFERENCIA PERSONAL

A quien corresponda.

Por medio de la presente yo. **María Catalina del Socorro Gutiérrez Arroyo** hago contar que la **C. Mariela Pérez Martínez** es una persona honrada, cumplidora, trabajadora y libre de cualquier vicio. Constatando que vive en la Colonia Siglo XXI, en el Estado de Campeche; A quien conozco desde hace 5 años.

Constancia que expido el día 16 de Agosto del 2022.

ATENTAMENTE

Maria catalina del
socorro~

María Catalina del Socorro Gutiérrez Arroyo



Comisión Federal de Electricidad®

MARTINEZ BADILLO ELICIA

PRIMERA MZ 19B LT 12 SIGLO XXI
PPAL

UNID. HAB. SIGLO XXI F. C.P. 24073
CAMPECHE 2, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 789080200041

RMU : 21073 08-02-01 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 05 JUN 22

CORTE A PARTIR:
06 JUN 22

TARIFA: 1C NO. MEDIDOR: 67H3M2 MULTIFLIGADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 18 MAR 22 - 20 MAY 22

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	días fue
Energía (kWh)	Medida ● Estimada ●	Medida ● Estimada ●		Precio (MXN)
Básico	28607	28318		
Sistema				



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

— INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS —

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO **04FIA0001G**

CERTIFICA QUE

MARIELA PEREZ MARTINEZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.6

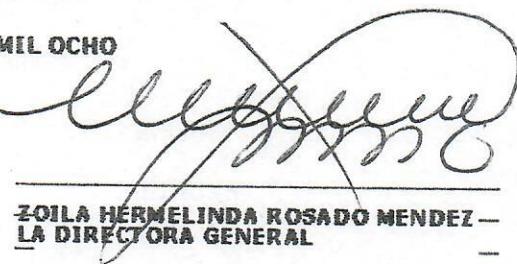
SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN **CAMPECHE, CAMPECHE**

A LOS **VEINTISIETE** DÍAS DEL MES DE **JUNIO DEL DOS MIL OCHO**

FOLIO

S 0459535


**ZOILA HERMELINDA ROSADO MENDEZ —
LA DIRECTORA GENERAL**

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1606368521799505761406
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	25 / 11 / 2020 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	18159161480
CURP:	PEMM910810MVZRR03
Nombre(s):	MARIELA
Primer apellido:	PEREZ
Segundo apellido:	MARTINEZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	10/08/1991
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

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 encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CON SAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso importante

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 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:Localización de NSS|Fecha:25 de noviembre 2020, 23:28:41|Folio:1606368521799505761406|RFc:|Nombre o Razon Social:MARIELA PEREZ MARTINEZ|Curp:PEMM910810MVZRR03|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18159161480||

Sello Digital:

H1SsL+kwHLDPMFa+cBcg6bvFFJSb0SBcXAvS9Jn/K+6LipZ+cTAeVkJf1HFwmzi3aSoAY dcsAAwdm50tkb6WHPYw]13lgBo1CIKSAUuIKEm7O97VE6BaD/BuKqZWPtLeMjnzYQMQUlIaIKCjzBH/7QyWN6f3IK

Secuencia Notarial:

c3b908dd-2a04-4c5d-bcfb-84c56bd20e70

Número de Serie:

00000000000000000001



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06400 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoime.com.mx>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA  **SAT** 

PEMM910810DS3
Registro Federal de Contribuyentes

MARIELA PEREZ MARTINEZ
Nombre, denominación o razón social

ICIP: 21080176201
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL





ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Lugar y Fecha de Emisión
CAMPECHE, CAMPECHE, a 12 de Agosto de 2021

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física sin actividad económica



PEMM910810DS3

Datos del Contribuyente:

RFC:	PEMM910810DS3
CURP:	PEMM910810MVZRRR11
Nombre (s):	MARIELA
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	MARTINEZ

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 24088
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: FCO I MADERO
Número Exterior: 30	Número Interior: 33
Nombre de la Colonia: PRESIDENTES DE MEXICO	Nombre de la Localidad: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CAMPECHE	Nombre de la Entidad Federativa: CAMPECHE
Entre Calle: NA	Y Calle: NA
Características del Domicilio: COLOR BLANCO	Referencias Adicionales: DUNOSUSA DE PRESIDENTES
TELEFONO MOVIL:	(961) 5935078

Página [1] de [2]



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



Contacto

Av. Hidalgo 27, 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