

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1567741969911334809681
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	05 / 09 / 2019 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	11139993999
CURP:	SARA990304HTCLYN06
Nombre(s):	ANGEL GUSTAVO
Primer apellido:	SALAS
Segundo apellido:	RAYA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	04/03/1999
Lugar de nacimiento:	TABASCO

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 recibados 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](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR 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](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:Localización de NSS|Fecha:05 de septiembre 2019, 22:52:49|Folio:1567741969911334809681|RFc:|Nombre o Razon Social:ANGEL GUSTAVO SALAS RAYA|Curp:SARA990304HTCLYN06|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:11139993999||

**Sello Digital:** Y7FXRvDBH5o576SafayLHmalliBy9y7XcdrOHVQ0YuhbZzEzUrgntSV7VqxIBVRCL7BUJu/Jm/YpN+g6ikmDFx5s2Sa/6Se Ljz7b7jQrUkG7bH5evX1uqY9lqUPubPNN2k+6ffFIEXdmhVBKwni3pk5ylh181FT5TQQS9xdTDjqvHacyaubW8rDAPCR+

**Secuencia Notarial:** 6043de00-97fc-4910-b38d-ea86a215f7b1

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



## CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

SHCP


**SAT**  
 Servicio de Administración Tributaria

 SARA9903045C2  
 Registro Federal de Contribuyentes

 ANGEL GUSTAVO SALAS RAYA  
 Nombre, denominación o razón social

 IdCIF: 17070506299  
 VALIDA TU INFORMACIÓN  
 FISCAL

 SHCP  
 SECRETARÍA DE HACIENDA  
 Y REFORMA FISCAL


**SAT**  
 Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

 Lugar y Fecha de Emisión  
**CENTRO , TABASCO A 25 DE JULIO DE 2017**


SARA9903045C2

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SARA9903045C2
CURP:	SARA990304HTCLYN06
Nombre (s):	ANGEL GUSTAVO
Primer Apellido:	SALAS
Segundo Apellido:	RAYA
Fecha inicio de operaciones:	25 DE JULIO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	25 DE JULIO DE 2017
Nombre Comercial:	ANGEL GUISTAVO SALAS RAYA

## Datos de Ubicación:

Código Postal:86280	Tipo de Vialidad: CALLEJÓN (CJON.)
Nombre de Vialidad: CARMELITAS	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: BUENA VISTA RIO NUEVO 1ERA SECCION	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CENTRO

Página [1] de [2]

 MÉXICO  
 Poder Ejecutivo

**COFIMEX**  
 de México Consultores

## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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 38 728  
[denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx)



Comisión Federal de Electricidad®

## SALAS VIDAL ELISEO

CARR LA ISLA KM 5.5 P 101  
KM 5.5  
BUENA VISTA 1A./4A. X C.P. 86126  
BUENA VISTA 1A. SECC, TAB.

**NO. DE SERVICIO:** 749010601003

**RMU:** 86126 01-06-27 XAXX-010101 001 CFE

**LÍMITE DE PAGO:** 09 DIC 22

**CORTE A PARTIR:** 10 DIC 22

**TARIFA:** 1F **NO. MEDIDOR:** HX471H

**MULTIPLICADOR:** 1

**PERIODO FACTURADO:** 14 SEP 22 - 15 NOV 22

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**TOTAL A PAGAR:**

**\$610**

(SEISCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás este y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	4,157	3,605	552		
Básico			150	0.927	139.05
Intermedio			250	1.132	283.00
Excedente			152	3.306	502.51
Suma			552		924.56
				<b>Subtotal</b>	



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	924.56
Distribución	0.00	0.00	706.78	706.78	IVA 16%	147.83
Tranmisión	0.00	0.00	97.04	97.04	Fac. del Periodo	1,072.49
CENACE	0.00	0.00	4.06	4.06	ApoyoEdoTab 2022-2023(3)	-462.26
Energía	0.00	0.00	404.62	404.62	Subtotal	610.21
Capacidad	0.00	0.00	252.82	252.82	<b>Total</b>	<b>610.21</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	3.31	3.31		

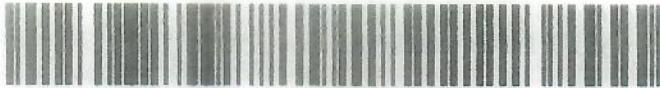
### Apoyo Gubernamental 661.10

Fecha, hora y lugar de impresión: 25/11/2022 10:25:26 hrs Av. Gregorio Méndez No. 3117 Colonia Alvaro Villarrealmo Villahermosa Tabasco Mexico CP 86100

(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.

**CFE contigo**

86126 01-06-27 XAXX-010101 001 CFE  
01 749010601003 221209 000000610 3



21DK17P104212300

-1- Repartir

**\$610**

(SEISCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

SARA990304HTCLYN06

Nombre

ANGEL GUSTAVO SALAS RAYA



Soy México

Fecha de inscripción

01/07/2004

Folio

108763686

Entidad de registro

TABASCO



127004199901722

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANGEL GUSTAVO SALAS RAYA

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de mayo 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 expediente 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/>



Coordinación General de Recaudación Fiscal  
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal  
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías

Oficio: CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0002194600/2022

Asunto: Constancia de Situación Fiscal.

Ciudad de México, a 12 de Diciembre de 2022.

RAZÓN SOCIAL: ANGEL GUSTAVO SALAS RAYAS

RFC: SARA9903045C2

P r e s e n t e .



El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 30, segundo párrafo, de la Ley del Infonavit, a través de la Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías perteneciente a la Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal, y de conformidad con lo establecido en los artículos 4, fracción VII, 5 y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2008, modificado mediante decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de dicho ordenamiento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 31 de julio 2017, emite el presente documento, conforme a lo siguiente:

Con base en la declaración bajo protesta de decir verdad hecha por el solicitante a través del portal institucional, mediante la cual aceptó no contar con Número de Registro Patronal ante el Infonavit, y como resultado de la búsqueda en los sistemas del Instituto, se advierte que **NO** se encontró antecedente del Registro Federal de Contribuyentes del nombre o razón social **ANGEL GUSTAVO SALAS RAYAS**.

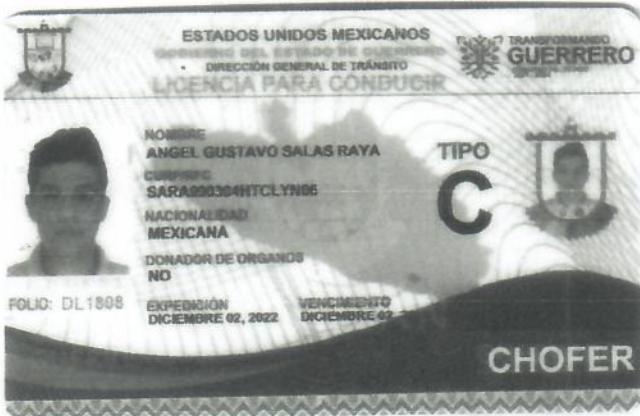
Este Instituto como organismo fiscal autónomo, se reserva el ejercicio de sus facultades de revisión y comprobación, en su carácter de autoridad fiscal, previstas en el Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, en caso de que surgiera información complementaria y/o ajustes que modificaran la cuenta de los períodos revisados, al emitir la presente constancia.

Cabe mencionar, que el presente documento es de carácter meramente informativo, por lo que no determina cantidad alguna a pagar, ni genera derechos.

Atentamente

Lic. Eduardo Jolly Zarazua  
Gerente de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías





VERIFICAR LICENCIA EN:  
[www.direcciondetransitojuchitan.gob.mx](http://www.direcciondetransitojuchitan.gob.mx)



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Salas</b>	Apellido Materno <b>Raya</b>	Nombre (s) <b>Angel Gustavo</b>	Edad <b>25</b>	Estatura <b>1.75</b>	Peso <b>67</b>	Estado Civil <b>Union P. bve</b>
Dirección <b>RIA Buena Vista Rdo Nuevo 1sec. Sector los Carmelitos</b>				Código Postal <b>86280</b>	Teléfono <b>9932406430</b>	Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>04/03/1998</b>	Lugar de Nacimiento <b>Villachimango</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/>	Su Familia <input type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social <b>11139993999</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>angelgsalas99@gmail.com</b>	Tiene licencia de manejo? <b>S?</b>	Registro Federal de Contribuyentes			
¿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? <b>Futbol</b>				
¿Qué deporte practica? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>SP</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Pasar tiempo con familia y Jugar futbol</b>				
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Seguir Adelante y Tener un buen Trabajo</b>						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre <b>Fabiana Salas Raya</b>	✓		RIA Buena Vista Rdo Nuevo 1 sec. Sector los Carmelitos	Ama de casa
Esposa (o) <b>Rosy. Sc Alvarez Hernandez</b>	✓		RIA Buena Vista Rdo Nuevo 1 sec.	Auxiliar de Almacen
Nombre Hija (o) <b>Angel Alejandra Salas Blanco</b>	✓		RIA Buena Vista Rdo Nuevo 1ercc Secc.	
Nombre Hija (o) <b>Alythana Karlyn Salas Blanco</b>	✓		RIA Buena Vista Rdo Nuevo 1ercc Secc.	
Nombre Hija (o) <b>Eliud Alexander Alvarez</b>	✓		RIA Buena Vista Rdo Nuevo 1ercc Secc.	

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Miguel Hidalgo y Costilla</b>	RIA Miguel Hidalgo 2.5				Certificado
Secundaria <b>ESC. SEC. TEC. #43</b>	RIA Miguel Hidalgo				Certificado
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:

Español  
Word, excel, Power Point.  
Office Word

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1.5 meses	2 Años	1 año 8 meses	
Nombre de la Compañía	Envío Mover	Uber	Zapato S.A. Ihu	
Dirección	Calle 1000 Miguel Hidalgo	CN. Mendez 250, Col. San Jacinto		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Aut. de Almacen	Uber	Almacen	
Último sueldo	1,114	2,400	1,400	
Motivo de su separación	Voluntario	Voluntario	Voluntario	
Nombre de su jefe inmediato	Cecilia		Carlos	
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador		Jefe de sección	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
Un amigo	NO		
¿Tiene otros ingresos?	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	4,800	
NO	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿Vive en casa propia?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
SI			
¿Paga renta? NO	Renta mensual		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Lo más rápido posible			

## Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

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: 25

2.- Genero: MASCULINO

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:  
Fecha de realización del Cuestionario:

FOLIO  
A27 2667863



Identificador Electrónico  
27004000620220034345



Clave Única de Registro de Población

# Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TABASCO

Municipio de Registro

CENTRO

Compareció	Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
PROGENITOR DOS	0006	13/08/1999	387	77379

### Datos de la Persona Registrada

ANGEL GUSTAVO

SALAS

RAYA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

HOMBRE

04/03/1999

CENTRO

Sexo

Fecha de Nacimiento

TABASCO

Lugar de Nacimiento

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

FABIOLA

SALAS

RAYA

MEXICANA

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

CURP

### Anotaciones Marginales

### Certificación

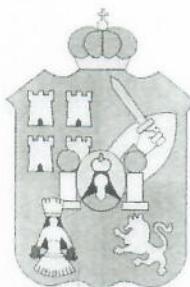
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 60 y 79 del Código Civil del Estado de Tabasco y el artículo 14 fracciones XII, XX y último párrafo del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tabasco. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia

A LOS 29 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022. DOY FE.

### Firma Electrónica Avanzada

VG 9t bz oz CD d8 TG ll cm 86 Mz g3 fE Zv am E6 fE Fj dG E6 Nz cz Nz f8  
RW 50 aW Rh ZD pU QU JB U0 NP fE 11 bm Ij aX Bp bz pD RU 5U Uk 98 Um  
Vn aX N0 cm Fk bz pB Tk dF TC BH VV NU QV ZP IF NB TE FT IF JB WU F8

Código QR



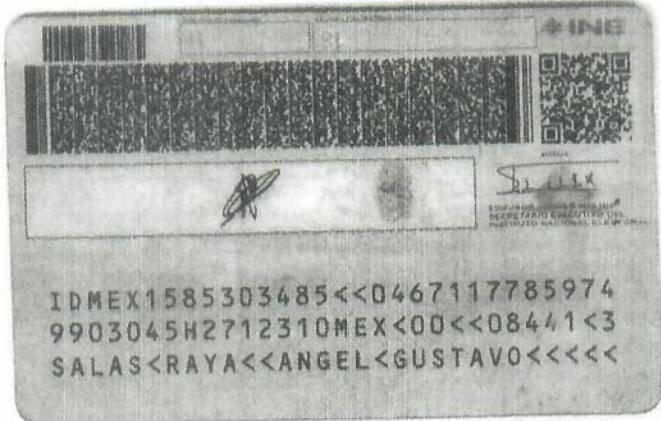
Código de Verificación

27004000620220034345



LIC. CARLOS MARIO CARRERA RAMIREZ

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ALVAREZ  
HERNANDEZ  
ROSARIO

SEXO M



DOMICILIO  
CDA AGRONOMOS SIN  
COL. MIGUEL HIDALGO 86126  
CENTRO, TAB.

CLAVE DE ELECTOR ALHRRS94100727M400

CURP  
AAHR941007MTCLRS03

AÑO DE REGISTRO

2013 02

FECHA DE NACIMIENTO 07/10/1994

SECCIÓN 0398

VIGENCIA 2021 - 2031

R.A.H



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

**AAHR941007MTCLRS03**



Nombre:

**ROSARIO ALVAREZ HERNANDEZ**



Fecha de inscripción

**14/05/1999**

Folio

**37149505**

Entidad de registro

**TABASCO**



127004199403215

**ROSARIO ALVAREZ HERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de febrero de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

**ALFONSO NAVARRETE PRIDA**



SECRETARIO 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 Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediente 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/>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE TABASCO  
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

La Dirección de Control Escolar e Incorporación, CERTIFICA que ANGEL GUSTAVO SALAS RAYA, con CURP SARA990304HTCLYN06, cursó y acreditó la Educación Secundaria en Julio de 2015, en la ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 43, con Clave de Centro de Trabajo 27DST0043N, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control

PROMEDIO FINAL:

7.2

SIETE PUNTO DOS

El presente documento de certificación se expide en Centro, Tabasco a los veintinueve días del mes de abril de dos mil diecinueve.

Autoridad educativa: CARLOS SANTIAGO SÁNCHEZ, DIRECTOR DE CONTROL ESCOLAR E INCORPORACIÓN.

No. certificado autoridad educativa: 00001000000306035216

Sello digital autoridad educativa:

nhCb0e7jPacyN+Yu+NKXjr9re7freiUOtYDijZpwymB7Em89QKXlRVRCggI-NUmQ9NgsrbdKkvBycO2iehj0BCwTO+CnwNcWddLJMI.CgzbLluHDaiUOC0eOetk83m/bykkfKriUbQuhUhP7ERtwoAK8qzwjf5CLPSKMVBbiNiOan0UC8vtYcG6ewyxfcFftPriaZHwJwlafCch8qtRSAncgaOJu0j4yXexcXOE

Fecha y hora de timbrado: 29/04/2019 10:57:34

Sello digital SEP:

Co7doN/V9dFh5z78lhCz6h4y6/uOvnSiEW3D0TqlrTBu99hD5MnuC3WPOJSZUKY/Cpxq5ZQzI07eoohdhI4bxwGEvUqUlzFZKHn36tRNWL17WK4N+A1ictwdlW61P2CieMimumXxdvvQLG+mFc/SpVa7iuZX175HuR5d6Dsxtv/BP6ykrMrBmhLrRHP7gw/mvuNhff7epUlliozeF36T2l3ElmeArX8+mfaExuxdxxPMpjXoifO7GOI1jybxlFNaq1IguX2feLq3KxVEO/YiPSmTF8BuwDylP4NbTw8NVjvQAD/zf/7NliddxwtUXv6WWmJ9nGbr1hZAe/6Q==



Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

La presente certificación de estudios ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 38, fracciones I y III; 48, 49, fracción I y 53 de la Ley de Gobierno Digital y Firma Electrónica para el Estado de Tabasco y sus Municipios.

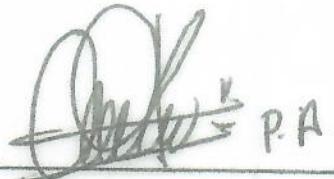
La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Tabasco por medio de la siguiente liga: <http://escolar.setab.gob.mx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

VILLAHERMOSA, TABASCO

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL C. SALAS  
RAYA ANGEL GUSTAVO, LABORO CON NOSOTROS EN EL  
PUESTO DE AUXILIAR DE ALMACEN, DESDE EL 14 DE  
JUNIO DEL 2021 AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2022.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE AL  
INTERESADO LE SEAN CONVENIENTES, A LOS 29 DIAS  
DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022.



ARTURO BAUTISTA MAYO  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
TEL: 016677582020 EXT 9000  
CEL: 9931907721



VILLAHERMOSA, TABASCO  
MÉXICO A 07 DE ENERO DE 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

RECIBA UN CORDIAL SALUDO. A TRAVÉS DE LA PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AL SR. **SALAS RAYA ANGEL GUSTAVO**, QUIEN TRABAJO BAJO MI SUPERVISIÓN DURANTE UN PERÍODO DE DOS AÑOS, CUMPLIENDO SIEMPRE CON SUS ACTIVIDADES CON RESPONSABILIDAD, APTITUD Y DEDICACIÓN.

PUEDO CERTIFICAR QUE EL MENCIONADO ES UN EMPLEADO EJEMPLAR, RESPONSABLE Y PROACTIVO, PUESTO QUE EN EL TIEMPO QUE ESTUVO CON NOSOTROS DEMOSTRÓ SER UNA PERSONA EFICIENTE, HONESTA, PUNTUAL Y TRABAJADORA.

SIN MAS QUE AGREGAR, AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA



LUIS EDUARDO GUZMÁN CRUZ  
GERENTE DE UNIDAD