



Solicitud de Empleo

Fecha 14 / 12 / 2022

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Sánchez	Fuentes	Luis Gerardo	30	1.69	72	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo
Andador Almendros # 14 inf. Camioneras			93160	7821172902	Cel: 7821172902	M
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
08/10/92	Pozos Nica, Ver	Mexicana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
05139205776	16surfupartbook.com	SI	SAFL921008PR2			
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	De <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?				
Fútbol	NO	Hacer Ejercicio				
¿Cuál es su meta en la vida?						
Tener Estabilidad y Tranquilidad Con mi familia						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Luis Gerardo Sánchez García	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Nueva # 301 Col. Lázaro Cárdenas	Obrero
Madre				
Santa Fuentes Aranda	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Veracruz # 501 Lázaro Cárdenas	Empleado
Esposa (o)				
Karla Joneth Flores Baldíame	<input checked="" type="checkbox"/>		Andador Almendros # 14 inf. Camioneras	Ama de Casa
Nombre Hija (o)				
Amberly Romina Sánchez Flores	<input checked="" type="checkbox"/>		A. Almendros # 14 inf. Camioneras	Estudiante
Nombre Hija (o)				
Grettel Antonia Sánchez Flores	<input checked="" type="checkbox"/>		A. Almendros # 14 inf. Camioneras	
Nombre Hija (o)				
Maxi Sebastián Sánchez Flores	<input checked="" type="checkbox"/>		A. Almendros # 14 inf. Camioneras	

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Club de Leones # 1		1999	2005	6	Certificado
Secundaria					
Federal # 2		2005	2008	3	Certificado
Preparatoria					
Bach. Poza Rica		2008	2011	3	Certificado
Profesional					
ITSPI		2011	2016	5	Certificado
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	Dsp. de Operaciones	Operador CNC	Sop. de Seguridad	Ayudante de Piso
Nombre de la Compañía	COMENSA	Meritor	Indigo	SIGAMA
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Diseñador	Operador	Sop. de Seguridad	Ay. de Piso
Último sueldo	\$ 12,000	\$ 18,000	\$ 20,000	\$ 12,000
Motivo de su separación	Termino de Contrato	Renuncia	Termino de Contrato	Termino de Contrato
Nombre de su jefe inmediato	Juan Mier	Fernando Herrera	Natalia Gómez	
Puesto de su jefe inmediato	Coordinador	Coordinador de Op.	Gerente	D.H.

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Internet	NO		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
	SI	\$ 10,000	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		\$ 15,000	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
SI	NO		
¿Paga renta?	Renta mensual		
NO	NO		
¿Puede viajar?	SI		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediata			

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



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: 30 años

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 dia 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: Luis G. Anchore Fuentes 
Fecha de realización del Cuestionario: 14/12/22



Identificador Electrónico

30131000120210000791



Clave Única de Registro de Población

SAFL921008HVZNNS07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

POZA RICA DE HIDALGO

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	26/10/1992	13	3190

Datos de la Persona Registrada

LUIS GERARDO

SANCHEZ

FUENTES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

08/10/1992

POZA RICA DE HIDALGO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Datos de Filiación de la Persona Registrada

GERARDO

SANCHEZ

GARCIA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SANTA

FUENTES

ARANDA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. La Firma Electrónica con la que cuenta es válida a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 13 días del mes de Enero de 2021. Doy fe.

Firma Electrónica:

U0 FG TD ky NT Aw OE hW Wk SO Uz A3 IE xV SV Mg R0 VS QV JE T3 xT QU SD SE Va IE
ZV RU SU RV NB MT Mw MT Mx MD Aw MT E5 OT Iw Mz E5 MD B8 TX w4 IG RI IG 8j dH VI
cm Ug ZG Ug MT k5 Mn xW RV JB Q1 JV Wn xu dW xs IG 51 bG ==

Código QR



Código de Verificación

13013100011992031900



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

LIC. MANUEL ARTURO DOMINGUEZ GALVAN

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.

SEGOB
ESTADO UNIDO MEXICANO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

SAFL921008HVZNNS07



Nombre:

LUIS GERARDO SANCHEZ FUENTES



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
03/05/1999	36530606	VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130131199203190

LUIS GERARDO SANCHEZ FUENTES

PRESENTE

Ciudad de México, a 29 de junio 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 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/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
Servicio de Administración Tributaria SAT
Servicio de Administración Tributaria

SAFL921008PR2
 Registro Federal de Contribuyentes
 LUIS GERARDO SANCHEZ FUENTES
 Nombre, denominación o razón social
 idCIF: 18010141033
 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

SHCP
Servicio de Administración Tributaria SAT
Servicio de Administración Tributaria

ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Lugar y Fecha de Emisión
POZA RICA DE HIDALGO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, a 10 de Enero de 2018

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



SAFL921008PR2

Datos del Contribuyente:

RFC:	SAFL921008PR2
CURP:	SAFL921008HVZNNNS07
Nombre (s):	LUIS GERARDO
Primer Apellido:	SANCHEZ
Segundo Apellido:	FUENTES
Nombre Comercial:	LUIS GERARDO SANCHEZ FUENTES

Datos de Ubicación:

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL	Código Postal: 93300
Tipo de Vialidad: CALLE	Nombre de Vialidad: VERACRUZ
Número Exterior: 504	Número Interior:
Nombre de la Colonia: LAZARO CARDENAS	Nombre de la Localidad: POZA RICA DE HIDALGO
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: POZA RICA DE HIDALGO	Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Página [1] de [2]

MÉXICO


COFMER
en Mejor Regulación

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 88 728
 denuncias@sat.gob.mx



Comisión Federal de Electricidad®

JOSE A FLORES TORRES

A DE ALMENDROS 14 M 3 L 8
ALAMO, AHUEHUETE
COATZINTLA POB + C.P. 93160
COATZINTLA, VER.

NO. DE SERVICIO : 820820502555

RMI : 93160 82-05-21 XAXX-010101 012 CFE

LÍMITE DE PAGO: 08 SEP 22

CORTE A PARTIR:
09 SEP 22

TARIFA: 1B **NO. MEDIDOR:** XA808D **MULTIPLICADOR:** 1

PERÍODO FACTURADO: 22 JUN 22 - 23 AGO 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:

\$1,834

(UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO
PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

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



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Medida	● Estimada	Medida	● Estimada		

Energía (kWh)	00000	00007	216		
Básico			250	0.816	204.00
Intermedio			200	0.944	188.80
Excedente			366	3.248	1,188.76
Suma			616		Subtotal 1,581.56



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

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
	\$	\$/kW	\$/kWh				
Suministro	71.94	0.00	0.00	71.94	Energía	1,581.56	
Distribución	0.00	0.00	1,198.70	1,198.70	IVA 16%	253.05	
Transmisión	0.00	0.00	143.45	143.45	Fac. del Periodo	1,834.61	
CENACE	0.00	0.00	6.04	6.04	Adeudo Anterior	2,279.08	
Energía	0.00	0.00	585.07	585.07	Su Pago	-2,279.00	
Capacidad	0.00	0.00	374.54	374.54	Total	\$1,834.69	
SCnMEM*	0.00	0.00	4.90	4.90			

Apoyo Gubernamental 803.08

(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.
Fecha, hora y lugar de impresión: 26 AGO 22 02:02:45 hrs. BLVD LAZARO CARDENAS ESQ. BLVD. RUIZ CORTINEZ SAN JOL. FLORES MAGON POZA RICA.
POZA RICA, VERACRUZ, MEXICO 93340

93160 82-05-21 XAXX-010101 012 CFE
01 820820502555 220908 0000018340

32DJ01A02322320

Reparar

CFE-contigo \$1,834

(UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS
M.N.)

418

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1507655103290137780891
Fecha de solicitud del trámite
10 / 10 / 2017 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	05139205776
CURP:	SAFL921008HVZNN507
Nombre(s):	LUIS GERARDO
Primer apellido:	SANCHEZ
Segundo apellido:	FUENTES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	08/10/1992
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 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 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:10 de octubre 2017, 12:05:03|||Folio:1507655103290137780891|||RFC:|||Nombre o Razon Social:LUIS GERARDO SANCHEZ FUENTES|||Curp:SAFL921008HVZNN507|||Número Registro Patronal:|||Número de Seguridad Social:05139205776|||

Sello Digital: Y3O8chcQxbbvSowcUi5PZmxxfidEVjjK9SBw7PTmdfurOTJf2j+dFixMs22/fI9e/sDVWop649kh9+X77r1FIRh6nMl0caIq5CA3TE2HQktAEV6cK1eEVgN8IHvQNPL7FMFhJOYaC1j/Zwvc9tiiH/9H/GqVOcfyReP9nCgcajxa8S3F9sDPmGNvKRk

Secuencia Notarial: f4ae0add-7e11-4cee-810a-1386fab3e064

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México D.F.





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

La SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, **CERTIFICA** que **LUIS GERARDO SANCHEZ FUENTES**, con CURP SAFL921008HVZNN07, cursó estudios **completos** de Bachillerato en el plantel educativo POZA RICA con Clave de Centro de Trabajo 30PBH0127S, ubicado en POZA RICA DE HIDALGO, Veracruz de Ignacio de la Llave, con las asignaturas del plan de estudios 2007, en la modalidad ESCOLARIZADO, según constancias que obran en el Área de Control Escolar.

Este documento ampara CINCUENTA asignaturas de un total de CINCUENTA, que integran el plan de estudios respectivo.

El presente se expide en XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, a los veintinueve días del mes de abril del dos mil diecinueve.

PROMEDIO FINAL:

7.3

SIETE PUNTO TRES

ÁREA PROPEDÉUTICA: FÍSICO MATEMÁTICA
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO: 01 - INFORMÁTICA

INICIO DE ESTUDIOS			CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	08	2008	13	07	2011

Autoridad educativa: ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA, SECRETARIO DE EDUCACIÓN
No. Certificado autoridad educativa: 00001000000413294403

Sello digital autoridad educativa:

C6XtVuF3gQagGbQPtTYU2FKzgWMhWXDBbIUAOtNFFcR5PfqHiAcjN5qwfRj7qB4tFCkdMQ09V2apc0aLJgXpBL+jkBK7AsC/31gMFRnp4GJDrtRtuh4XMSh67c/J0x7f+FYhyPmCyF2kXLu6KY0qDLU7q3ir3MIHyc8tBGEiZ1HmUaUkGT9ZRaKLPLdK4kjhzV5fEZtLk1+r512Vmqq808fWX6Z8K5RWXXzP9VWcMDoX1SWaUPs4ZOOhDaMUjhOJHGt148d18shWwLSiCISKQZOayzqDQWNHILkaGZyap8I7nN47IHEvut17ceX+sKp/QliyukC7zALNGNSUYIUITKQ==

Fecha y hora del timbrado: 29/04/2019T10:14



La presente certificación de estudios es expedida previa consulta y validación de antecedentes escolares con el Área de Control Escolar de la Secretaría de Educación del Estado de Veracruz, la cual 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 1 y 2 de la Ley Número 563 de firma electrónica avanzada para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y sus Municipios y artículo 18 fracción XXII de la Ley de Educación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

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

FOLIO CE301901852



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
FOBK920724MVZLLR05

Nombre
KARLA JANETH FLORES BALDERRAMA



Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
09/05/1998 16126820 VERACRUZ



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

130131199202677

KARLA JANETH FLORES BALDERRAMA

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de octubre de 2021

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/>

POZA RICA, VERACRUZ A 10 DE AGOSTO DE 2019

CARTA LABORAL**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, se hace constar que el (a) C. **SANCHEZ FUENTES LUIS GERARDO** con Clave de Única de Registro de Población: **SAFL921008HVZNNS07** y NSS: **05139205776** laboro en esta empresa como **AYUDANTE DE POZO**, a partir del día 04 de Julio del 2018 al 06 de Julio del 2019. Demostrando ser una persona respetable, honesta, e integra.

Sin más se extiende la presente, a solicitud del interesado y para los fines que convenga a los 10 días del mes de agosto del año 2019.

Atentamente
KENIA BERENICE DEL ÁNGEL ALARCONGENERALISTA DE RH
NRP: D5524823105