

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>3 01 / 2023</b>
	Puesto que solicita: <b>PREVENTA</b>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>HERNANDEZ</b>	Apellido Materno <b>HERNANDEZ</b>	Nombre (s) <b>GILBERTO BRAUN</b>	Edad <b>42</b>	Estatura <b>1.76</b>	Peso <b>81</b>	Estado Civil <b>N. 6322</b>
Dirección <b>PROL DIAMANTE 112 COL. LA JOYA T. LAXACA</b>			Código Postal <b>90114</b>	Teléfono Casa: <b>243303013</b> Cel: <b>2411592326</b>		Sexo <b>H</b>
Fecha de Nacimiento <b>9/16/1980</b>	Lugar de Nacimiento <b>CDMX</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>61988023760</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>barulloisra1@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</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?				
¿Qué deporte practica? <b>FUTBOL</b>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>MI FAMILIA</b>		
¿Cuál es su meta en la vida? <b>PROGRESAR</b>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>GILBERTO H. MONTES DE OCA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA LOS CAUYES, LOS CAUYES</b>	<b>PENSION</b>
Madre <b>ROSA MARIA H. SILVA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA NICO S. FRELL. LOS CAUYES</b>	<b>PENSION</b>
Esposa (o) <b>LANET DE IRA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PROL DIAMANTE, LA JOYA</b>	<b>EMPLEADA</b>
Nombre Hija (o) <b>BRUNO HERNANDEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>ESTUDIA</b>
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>COLEGIO SAN ANTONIO</b>	<b>COL CENTRO T. LAXACA</b>	<b>86</b>	<b>93</b>	<b>7</b>	<b>CERT.</b>
Secundaria <b>TECNICA 1</b>	<b>COL LALOMA T. LAXACA</b>	<b>93</b>	<b>96</b>	<b>3</b>	<b>CERT.</b>
Preparatoria <b>COBAT 01</b>	<b>COL SABINAL T. LAXACA</b>	<b>96</b>	<b>99</b>	<b>3</b>	<b>CERT.</b>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

barulloisra1@gmail.com



## 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	2 AÑOS	1 1/2 AÑOS	CEIOSA	2 AÑOS
Nombre de la Compañía	LAS AUTÉNTICAS	LACTEOS TOMAVAL	5 AÑOS	CEIOSA
Dirección	ATOTONILCO, TLA.	APIZACO, TLA. MOCT.	POEBLA, PUE.	TLATEMALA, TLA.
Teléfono	246 184 7387		246 415 0402	246 46 24296
Puesto que desempeñaba	VENDEDOR/SUPERV.	CHOFER VENDEDOR	PREVENTA	PREVENTA
Ultimo sueldo	\$1750 + COM. 30%	1800 + COM. 30%	1500 + COM. 30%	1200 + COM. 30%
Motivo de su separación	RENUNCIA	RECORTE	CIERRE	RECORTE
Nombre de su jefe inmediato	NORBERTO ISRAEL	GRACIANO HERN.	DAVID LOPEZ	MARTIN HERN.
Puesto de su jefe inmediato	DIRECTOR COM.	SUPERVISOR	SUPERVISOR	SUPERVISOR

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? FACEBOOK	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? NO	¿Tiene deudas? NO	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos? NO	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 8000	
¿Vive en casa propia? NO		¿Tiene crédito INFONAVIT? SI	
¿Paga renta? SI	Renta mensual 2000	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? 1400	
¿Puede viajar? SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

## 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

  
Guillermo Israel Hernández Hernández  
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: 42

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.

  
Guillermo Benel Hernandez Hernandez  
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario: 3/01/23



Identificador Electrónico

15020000120200006917



Clave Única de Registro de Población

HEHG801009HDFRRL07



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

MEXICO

Municipio de Registro

COACALCO DE BERRIOZABAL

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	21/01/1981	1	74

## Estados Unidos Mexicanos

### Acta de Nacimiento

#### Datos de la Persona Registrada

GUILLERMO ISRAEL

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

09/10/1980

Fecha de Nacimiento:

DISTRITO FEDERAL

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

GUILLERMO

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

MONTES DE OCA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

ROSA MARIA

Nombre(s):

HERNANDEZ

Primer Apellido:

DE HERNANDEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

#### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

#### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.1 y 3.7 del Código Civil del Estado de México y 6 fracción XXXVI y 39 del Reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. 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 26 días del mes de Noviembre de 2020. Doy fe.

#### Firma Electrónica:

SE VI Rz gw MT Aw OU hE RI JS TD A3 fE dV xM RV JN Ty BJ U1 JB RU x8 SE VS Tk FO  
RE Va fE hF Uk 5B Tk RF Wn wx MT Uw MJ Aw MD Ax MT k4 MT Aw MD c0 MH xN ID kg ZG  
Ug b2 N0 dW Jy ZS Bk ZS Ax OT gw fE 1F WE ID T3 xu dW xs fG 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

11502000011981000740



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO

DR. CESAR ENRIQUE SANCHEZ MILLAN

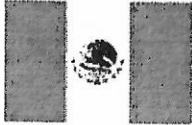
La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, 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**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**HEHG801009HDFRRL07**

Nombre

**GUILLERMO ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ**



Fecha de inscripción

**04/12/2002**

Folio

**93884546**

Entidad de registro

**MEXICO**



115020198100074

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

HEHG801009HDFRRL15

HEHG801009HMCRRRL02

HEHG801009HMCRRRL36

HEHG801009HTLRRL02

**GUILLERMO ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ**

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 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.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/>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



GUILLERMO ISRAEL  
HERNANDEZ HERNANDEZ

Nombre, denominación y domicilio  
social

IdCIE: 1405120074  
VALIDA TU IDENTIFICACIÓN  
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TLAXCALA , TLAXCALA A 15 DE MARZO DE 2022



HEHG8010093GA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: HEHG8010093GA  
CURP: HEHG801009HDFRRL07  
Nombre (s): GUILLERMO ISRAEL  
Primer Apellido: HERNANDEZ  
Segundo Apellido: HERNANDEZ  
Fecha inicio de operaciones: 01 DE ENERO DE 2003  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 01 DE ENERO DE 2003  
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90114  
Nombre de Vialidad: PROLONGACION DIAMANTE  
Número Interior:  
Nombre de la Localidad: LA JOYA  
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA  
Tipo de Vialidad: CALLE  
Número Exterior: 112  
Nombre de la Colonia:  
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA  
Entre Calle: CALLE GALEANA

HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 7700, Guerrero, CP 06100, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier teléfono  
1122 (022) 55-62722 723 y 24 horas de atención  
1122 55-62722 723

# AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0321022563405

FECHA: 19.07.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: E0819288105
KLINIS SC PASEO OPERA 9 INT E-5 LOMAS DE ANGELOPOL SAN ANDRES CHOLULA 72830, PUEBLA		R.F.C.: KLI1706307Z1

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017, le notifico que ha sido modificado el factor de los descuentos que viene haciendo a su trabajador, cuyos datos se consignan en el presente documento, motivo por el cual a partir del primer día del siguiente bimestre a aquel en que haya recibido el presente, deberá realizar los descuentos aplicando la modalidad que se indica en el recuadro respectivo

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
  - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
  - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarlo a través de los mismos medios y plazos en que lo venia haciendo hasta antes de la recepción del presente aviso.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el Factor de Descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Lo anterior, con apoyo en el Contrato de Crédito con Garantía Hipotecaria que el trabajador en cuestión celebró con este Instituto, mediante el cual aceptó esta forma de descuento para la amortización de su crédito, y en el Convenio de Reestructura que en su caso dicho trabajador acreditado hubiese celebrado con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, situación que es acorde con lo señalado en los artículos 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, ya que al hacerlo se convertirá en responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

La omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto o la diferencia de factor a retener no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos conforme a este aviso modificatorio.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivara la determinación y cobro de los importes omitidos a través de los (los) crédito(s) fiscal(es) así como la imposición de las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; 30, 55, 56, y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley de Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

NÚMERO DE CRÉDITO		NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO	
2910015765		GUILLERMO ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	DESCUENTO ANTERIOR	NUEVO FACTOR DE DESCUENTO
61988023760	HEHG8010093GA	16.1728 VSM	16.5680 VSM

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	



Comisión Federal de Electricidad®

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

**DE ITA SANDOVAL JANETT**

PROLONG DIAMANTE 112 CP.90114  
GALENA Y AGATHA  
FRACC LA JOYA 021. C.P. 90114  
FRACC LA JOYA, TLAX.

20DV02A972021715

**TOTAL A PAGAR:**

**\$232**

(DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 223890623327**

RMU : 90114 89-06-04 XAXX-010101-003 CFE

**LÍMITE DE PAGO: 01 JUL 22**

**CORTE A PARTIR:**  
02 JUL 22

**TARIFANO: MEDIDOR: VH296V MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 12 ABR 22 - 13 JUN 22**

**¡PAGA CON LA APP CFE CONTIGO!**

Reporta fallas  
Localiza sucursales  
Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store AppGallery

VISA

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	00595		00398		197		
Basico					150	0.902	135.30
Intermedio					47	1.097	51.55
Suma					197		186.85



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

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	S/KW	S/KWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía	186.85
Distribución	0.00	0.00	309.41	309.41	IVA 16%	29.89
Transmisión	0.00	0.00	34.63	34.63	Fac. del Periodo	216.74
CENACE	0.00	0.00	1.46	1.46	DAP <sup>(2)</sup>	15.44
Energía	0.00	0.00	144.80	144.80	Adeudo Anterior	216.18
Capacidad	0.00	0.00	92.59	92.59	Su Pago	-216.00
SOMEM <sup>(3)</sup>	0.00	0.00	1.18	1.18	<b>Total</b>	<b>\$232.36</b>

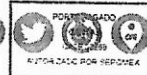
**Apoyo Gubernamental 460.00**

(1) CFE: Caudal de los recursos con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos e créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

12 JUN 22 02:19:34 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA SIN SIN COL.CENTRO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP

90114 89-06-04 XAXX-010101-003 CFE  
01 223890623327 220701 000000232 9

CFE contigo



**\$232**

(DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.N.)

Repatriar

289-



gob.mx

## Instituto Mexicano del Seguro Social

### Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1658254966001730437469

Fecha de solicitud del trámite

19 / 07 / 2022  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61988023760
CURP:	HEHG801009HDFRRL07
Nombre(s):	GUILLERMO ISRAEL
Primer apellido:	HERNANDEZ
Segundo apellido:	HERNANDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	09/10/1980
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

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 período 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](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



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
HERNANDEZ  
HERNANDEZ  
GUILLERMO ISRAEL

SEXO H



DOMICILIO  
PROL DIAMANTE 112  
FRACC LA JOYA 90114  
TLAXCALA, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR HRHRL80100909H201

CURP	HEHG801009HDFRRL07	AÑO DE REGISTRO	1999 06
FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1980	SECCIÓN	0452
		VIGENCIA	2020 - 2030

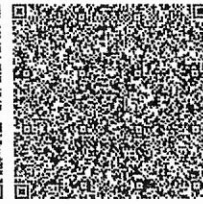
*Handwritten signature*



FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

INE



0019781

*Handwritten signature*  
DIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2086560876<<0452048623368  
8010096H3012316MEX<06<<22699<3  
HERNANDEZ<HERNAND<<GUILLERMO<I

# SOP COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

Certificado DE TERMINACION de Estudios



EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

CBT 19514

NOMBRE	GUILLERMO ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ
MAFICULA	96B0101254

CURSO EN EL PLANTEL 01 - TLAXCALA

CLAVE 29ECB0001V

LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR, HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

## FORMACION BASICA OBLIGATORIA

MATEMATICAS I	9 NUEVE
FISICA I	9 NUEVE
QUIMICA I	10 DIEZ
INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES	9 NUEVE
TAJER DE LECTURA Y REDACCION I	9 NUEVE
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	9 NUEVE
INFORMATICA I	8 OCHO
MATEMATICAS II	9 OCHO
FISICA II	9 OCHO
QUIMICA II	10 DIEZ
ISTORIA DE MEXICO I	10 DIEZ
LOGICA	9 NUEVE
TAJER DE LECTURA Y REDACCION II	10 DIEZ
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	9 NUEVE
INFORMATICA II	8 OCHO
MATEMATICAS III	9 NUEVE
FISICA III	10 DIEZ
PSICOLOGIA	8 OCHO
ISTORIA DE MEXICO II	9 NUEVE
FILOSOFIA	10 DIEZ
LITERATURA I	10 DIEZ
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL III	9 NUEVE
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE TLAXCALA	9 NUEVE
PSICOLOGIA	8 OCHO
INFORMATICA III	8 OCHO
GEOMETRIA	9 NUEVE
LOGICA II	10 DIEZ
PSICOLOGIA Y SOCIEDAD	10 DIEZ
LITERATURA II	8 OCHO
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL IV	8 OCHO
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	8 OCHO
QUIMICA	10 DIEZ
ISTORIA DE NUESTRO TIEMPO	8 OCHO
ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE	8 OCHO
ESTRUCTURA SOCIOECONOMICA DE MEXICO	8 OCHO

## FORMACION PROFESIONAL

CALCULO DIFERENCIAL	9 NUEVE
TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	10 DIEZ
CIENCIAS DE LA COMUNICACION I	7 SIETE
CALCULO INTEGRAL	9 NUEVE
TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	8 OCHO
CIENCIAS DE LA COMUNICACION II	8 OCHO

## FORTALECIMIENTO PROFESIONICO

DERECHO	8 OCHO
CONTABILIDAD I	7 SIETE
DIBUJO	8 OCHO
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGIA I	7 SIETE
ADMINISTRACION I	7 SIETE
CONTABILIDAD II	8 OCHO
DISEÑO GRAFICO	9 NUEVE
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGIA II	9 NUEVE
ADMINISTRACION II	10 DIEZ

## ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

ORIENTACION EDUCATIVA	A
ACTIVIDADES PARAEXTRAESCOLARES	A
SERVICIO SOCIAL	A

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES 8.7 (OCHO, SIETE)

SE CERTIFICA AMPARA CINCUENTA Y TRES ASIGNATURAS  
 EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 2º, FRACCION II DE LA LEY QUE CREA EL COLEGIO DE BACHILLERES TLAXCALA,  
 E EXPIRE EL PRESENTE EN TLAXCALA, TLAXCALA, A LOS CINCO  
 DEL MES DE JULIO DEL AÑO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE  
 LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALEZ EN TODA LA REPUBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 65 DE LA  
 LEY GENERAL DE EDUCACION.

Colegio de  
Bachilleres  
Tlaxcala  
PLANTEL 01  
TLAXCALA

LIC. NEPTALI GILVA  
DIRECTOR DEL PLANTEL

Colegio de  
Bachilleres  
de Tlaxcala  
Subdirección de  
Servicios Educativos

LIC. ANTONIO ANSELMO  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS

INT. ALBA PATRICIA

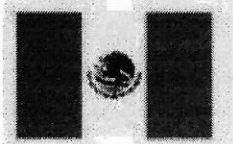
INT. H. MARTINEZ



**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



*Soy México*

**Clave:**

**HEHO811014HDFRRS00**

**Nombre**

**OSCAR HERNANDEZ HERNANDEZ**



**Fecha de inscripción**

**30/07/2000**

**Folio**

**227542460**

**Entidad de registro**



19999999999

**OSCAR HERNANDEZ HERNANDEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 02 de enero de 2023

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 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.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/>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE

HERNANDEZ

HERNANDEZ

OSCAR

DOMINGO

PRIV MOISES COCA HERRERIAS 8

BARR MIRAFLORES OCOTLAN 90114

TLAXCALA TLAX

FECHA DE NACIMIENT

14/10/1981

SEXO

H



CLAVE DE ELECTOR

HRHIROS81101409H400

CURP

HEHO811014HCFRRS00

AÑO DE REGISTRO

1999 0

ESTADO

29

MUNICIPIO

033

SECCIÓN

0453

LOCALIDAD

0001

EMISIÓN

2019

VIGENCIA

2029

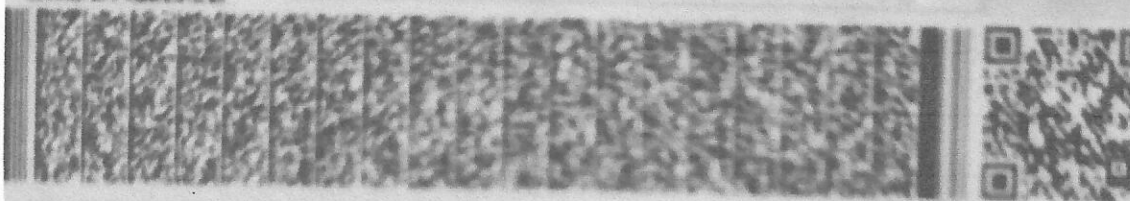


Hernando





◆ INE



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

IDMEX1895976425<<0453015219444  
8110147H2912316MEX<06<<21767<1  
HERNANDEZ<HERNANDEZ<<OSCAR<<<<



**02 diciembre 2019.**

**A Quien Corresponda:**

Por medio de la presente, hago constar que el C. Guillermo Israel Hernandez Hernandez para Distribuidora Tamariz S.A. de C.V. En el departamento ventas, como autoventa cedi Apizaco, del 18 de julio 2019 al 25 de noviembre de 2019.

Permitiéndome recomendar ampliamente al colaborador arriba mencionado.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convenga.

**Sin otro asunto que tratar quedo de usted.**

**Atentamente**  
**Distribuidora Tamariz S.A. de C.V.**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Edwin", written over a horizontal line.

**Lic. Edwin Daniel Flores Ramirez.**  
**Jefe de Recursos Humanos.**



The Phone House

A quién corresponda:

Por medio de este conducto, hago constar que el  
**C. HERNANDEZ HERNANDEZ GUILLERMO ISRAEL**,  
laboró en esta empresa desempeñando el puesto  
de **AUXILIAR CHOFER** en un periodo comprendido  
del **22 DE MAYO DE 2009 AL 15 DE SEPTIEMBRE**  
**DE 2009.**

Se expide la presente para los fines que al  
interesado convergan a los 24 días del mes de  
septiembre del 2009.

Atentamente,

Lic. Gonzalo M. Zamudio Chávez  
Gerente de Recursos Humanos

23 de Nov. No. 609  
Col. Zaragoza  
CP. 91910  
Veracruz, Ver.  
(229) 989.32.00

Veracruz . Puebla . Guerrero . Oaxaca . Tlaxcala