



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	12/04/2023
	Puesto que solicita:	Auxiliar Reparto
	Sueldo mensual	\$ 7000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Muñoz	Acoltzi	Jhovany	35	162	62	Soltero
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
16 de septiembre #3 San matias tepetomatlan	90606	Casa: 2461389491 Cel: 2461389491	M			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
19/08/1987	San matias	Mexicana				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
61088704913	jhrmdiego91@gmail.com	Si	MUAJ870819502			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		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?		
Fútbol		Real san matias		Visitar a mis hijos		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Brindarles una mejor calidad de vida a mis hijos						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Eusebio Muñoz Molina	<input checked="" type="checkbox"/>		Agustin de Iturbide #9	Comerciante
Madre				
Bolbina Acoltzi Romano	<input checked="" type="checkbox"/>		Agustin de Iturbide #9	labores del hogar
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Maité Amara Muñoz Muñoz	<input checked="" type="checkbox"/>		16 de septiembre #9	estudiante
Nombre Hija (o)				
Diego Nauid Muñoz Muñoz	<input checked="" type="checkbox"/>		16 de septiembre #9	estudiante
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
24 de febrero	Campo deportivo	2000	2003	3	Concluido
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

jhrmdiego91@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	8 meses	2 años	7 años	
Nombre de la Compañía	Punto a Punto	haha	Vidrios esmeralda	
Dirección	El trebol	kml santa ana	carretera acatlan #8	
Teléfono	246 242 7193	222426 87 77	246 122 35 54	
Puesto que desempeñaba	Ayudante de almacén	Ayudante entregador	Ayudante General	
Ultimo sueldo	\$1600	\$1700	\$1800	
Motivo de su separación	Renuncia Voluntaria	Renuncia Voluntaria	Falta de trabajo	
Nombre de su jefe inmediato	Pablo Gomez	Angel Gonzalez	Mauricio León	
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Dueño	

## DATOS GENERALES

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

## 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

Shavany Moñez Acaltzi

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: 35 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 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.

Shovany Muñoz Acosta

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 12-Abril-2023





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE **TLAXCALA**  
Y COMO DIRECTOR DE LA COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO, **CERTIFICO**; QUE EN EL LIBRO  
No. 1 DEL ARCHIVO GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 49  
DE FECHA 07 DE MARZO DE 1994 LEVANTADA POR EL  
C. OFICIAL 1 DEL REGISTRO CIVIL RESIDENTE EN APETATITLAN DE A. CARVAJAL  
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

### EXTRACTO DE ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE	<u>JHOVANY</u>	<u>MUÑOZ</u>	<u>ACOLTZI</u>
	<small>Nombres(s)</small>	<small>Primer apellido</small>	<small>Segundo apellido</small>
FECHA DE NACIMIENTO	<u>19</u>	<u>AGOSTO</u>	<u>1987</u>
	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>
LUGAR DE NACIMIENTO	<u>SANTA ANA</u>	<u>CHIAUTEMPAN</u>	<u>TLAXCALA</u>
	<small>Localidad</small>	<small>Municipio</small>	<small>Entidad</small>
C.U.R.P.	<u>MUAJ870819HTLXCH09</u>	C.R.I.P.	<u>290020194000498</u>

### PADRES

NOMBRE	<u>ELEUTERIO</u>	<u>MUÑOZ</u>	<u>MOLINA</u>
	<small>Nombres(s)</small>	<small>Primer apellido</small>	<small>Segundo apellido</small>
NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>	EDAD <u>46</u>	<u>AÑOS</u>
NOMBRE	<u>BALBINA</u>	<u>ACOLTZI</u>	<u>ROMANO</u>
	<small>Nombres(s)</small>	<small>Primer apellido</small>	<small>Segundo apellido</small>
NACIONALIDAD	<u>MEXICANA</u>	EDAD <u>44</u>	<u>AÑOS</u>

SE EXTIENDE EL PRESENTE EXTRACTO CERTIFICADO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS ARTICULOS 573 DEL  
CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO Y 11 FRACCION VII DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO DEL ESTADO  
CIVIL, EN LA CIUDAD DE TLAXCALA A LOS 14 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2011 DOY FE.  
EL C. DIRECTOR DE LA COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL

SELLO DE LA DIRECCION DE LA  
COORDINACION DEL REGISTRO CIVIL

SECRETARIA DE GOBIERNO  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
DIRECCION COORDINADORA  
DEL  
REGISTRO CIVIL  
TLAXCALA  
0525424

LIC. SERGIO CHAUTEMOOLIMA LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA





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

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**MUAJ870819HTLXCH09**

Nombre

**JHOVANY MUÑOZ ACOLTZI**



Soy México

Fecha de inscripción

14/01/1998

Folio

9326375

Entidad de registro

TLAXCALA



129002199400049

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JHOVANY MUÑOZ ACOLTZI

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de febrero 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/>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL


**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

MUAJ8708195U2  
Registro Federal de Contribuyentes

JHOVANY MUÑOZ ACOLTZI  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15010602833  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA , TLAXCALA A 14 DE DICIEMBRE DE 2022**


MUAJ8708195U2

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MUAJ8708195U2
CURP:	MUAJ870819HTLXCH09
Nombre (s):	JHOVANY
Primer Apellido:	MUÑOZ
Segundo Apellido:	ACOLTZI
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ABRIL DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE ENERO DE 2015
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90606	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AGUSTIN DE ITURBIDE	Número Exterior: NUM 9
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: SAN MATIAS TEPETOMATITLAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APETATITLAN DE ANTONIO CARVAJAL
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: 165 DE SEPTIEMBRE


**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



Y Calle: 1ERA DE MAYO

Estado del domicilio:

Estado del contribuyente en el domicilio:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/04/2015	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/04/2015	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/12/14|MUAJ8708195U2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
Ldkv5IPMZ/XT89q0AnIMXNiDf8COYMnZmWp0tbz8fFc2Mgs0YfvrNaxfc2cyiq0hJdRkmwyil3U6qBPjj4wSwiwithnj  
hZ4zuVIQevZmr6kLlam15GMVdyRYhFq/Oja3sPMzyfpq1Ku1YGEJWzM2SBBZush1raCWwWFgMKhy+wc=



**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







Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA


Clave	Clínica	Datos del asegurado
01	UMF 010	NSS: 6108870491 - 3
Modalidad		CURP: MUAJ870819HTLXCH09
10		Nombre: JHOVANY MU#OZ ACOLTZI

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
MAITE AINARA MUÑOZ MUÑOZ	14220182	04

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO ACTA: 90, NO FOJA: 0, NO LIBRO: 0, ESTADO: TLAXCALA, MUNICIPIO: APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL, FECHA SUCESO: 29/04/2018, FECHA EXPEDICION: 24/05/2019, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 2018, CRIP: 0;

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

APETATITLÁN DE ANTONIO CARVAJAL		TASR651007MPLLS02
24 MAYO 2019		
	Lugar y fecha	Nombre y firma del empleado
Firma del asegurado		

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que lo datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

<input type="radio"/> IMSS-02-066-A	<input type="radio"/> IMSS-02-066-B	<input type="radio"/> IMSS-02-066-C	<input type="radio"/> IMSS-02-066-D	<input type="radio"/> IMSS-02-066-E
<input type="radio"/> IMSS-02-066-F	<input type="radio"/> IMSS-02-066-G	<input type="radio"/> IMSS-02-066-H	<input type="radio"/> IMSS-02-066-I	<input type="radio"/> IMSS-02-066-J
<input type="radio"/> IMSS-02-066-K	<input type="radio"/> IMSS-02-066-L	<input type="radio"/> IMSS-02-066-M	<input type="radio"/> IMSS-02-066-N	<input type="radio"/> IMSS-02-066-O

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS|Fecha:24 de mayo 2019, 12:29 26|Folio:1558718908961292031547|Nombre o Razón Social:JHOVANY MU#OZ ACOLTZI|Curp:MUAJ870819HTLXCH09|Número de Seguridad Social:61088704913||

**Sello digital:** QWIPaeAcafC+11tGQZOJja8xSb+ki7gA4laf+fbVSDYAi9GIMAdXqBEU1H1lus0WX2gL0681CT5V5Z96/od4Cu68KCLXrbSYf8PHRUvriQ7mGL7MsDtDWvuM uPlsPhVxkxD6nNfVfb1zkvL1Gm7wYhyI9wR9HbHvM7r2ZNSdxRm605dreMqLIS TVOjwcuK9LwnRSM7iy6HfhkGAWI380Jh61XHMShqNwrnXJ9sSssaaUldjk8zy tmsShznRGfXPpJjbmYg/ligohqm3J7O6anTlpcPVQUr/GtEu0nRptasjstTiVIOlIGR8ODjbb8MhRCf+o2KkQQ6BAirPSg==

**Secuencia notarial:** a1b4d8f1-0c44-4ea0-9860-2e1796b8dda6

**Número de serie:** 00000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).









# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL  
ESTADO DE TLAXCALA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

24 DE FEBRERO

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29ETVQ062M

CERTIFICA QUE

JHOVANY MUÑOZ ACOLTZI

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MUAJB70819HTLXCHO9

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

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
TLAXCALA

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN APETATITLAN DE ANTONIO CARVAJAL, TLAXCALA

A LOS CUATRO

DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL TRES.

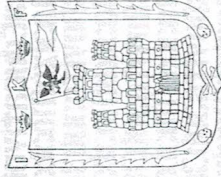
FOLIO

Ñ 0014974

JOSE ESTEBAN HERNANDEZ PERALTA  
EL DIRECTOR

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

CC01093



TLAXCALA



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**  
**MUAR791212MTLXCY05**

**Nombre**  
**REYNA ISABEL MUÑOZ ACOLTZI**

**Fecha de inscripción**  
**08/08/2001**

**Folio**  
**83360658**

**Entidad de registro**  
**TLAXCALA**



129002197900405

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**  
MUAR791212MTLXCY13

REYNA ISABEL MUÑOZ ACOLTZI

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de abril 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  
MUNOZ  
ACOLTZI  
REYNA ISABEL

SEXO M

DOMICILIO  
AV HIDALGO 3  
- BELEN ATZITZIMITILAN 90605  
APETATITLAN DE ANTONIO CARVAJAL, TLAX

CLAVE DE ELECTOR MZACRY79121229MS01

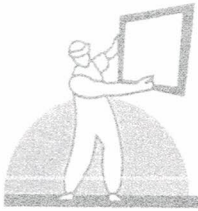
CURP MUAR791212MTLXC05 AÑO DE REGISTRO 2009 03

FECHA DE NACIMIENTO 12/12/1979 SECCIÓN 0010 VIGENCIA 2022 - 2032

INE

IDMEX2287430091<<0010083302350  
7912126M3212312MEX<03<<02183<8  
MUNOZ<ACOLTZI<<REYNA<ISABEL<<<





Vidrios y Aluminios  
**"Esmeralda"**  
Mauro León Muñoz R.F.C. LEMM551121TP9

**ASUNTO:** CARTA DE RECOMENDACIÓN

**A QUIEN CORRESPONDA:**

POR ESTE MEDIO EL QUE SUSCRIBE **C. MAURO LEON MUÑOZ**, HAGO CONSTAR QUE EL **C. JHOVANY MUÑOZ ACOLTZI**, FUE MI EMPLEADO EN "**VIDRIOS Y ALUMINIOS ESMERALDA**" DONDE DESEMPEÑO EL PUESTO DE MAESTRO OFICIAL POR UN PERIODO DE 7 AÑOS ININTERRUMPIDOS, PERIODO QUE CONCLUYO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2018, PUESTO QUE DESEMPEÑO DE MANERA RESPONSABLE Y HONESTA.

POR TAL MOTIVO NO TENGO INCONVENIENTE ALGUNO EN RECOMENDARLO AMPLIAMENTE COMO UNA PERSONA CAPAZ DE DESARROLLAR Y DESEMPEÑAR LAS TAREAS QUE SE LE ASIGNEN O ENCOMIENDEN.

SIN NADA MAS QUE AGREGAR ME DESPIDO DE USTED CON UN CORDIAL SALUDOS Y SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA PARA EL USO QUE A EL CONVENGA A LOS 29 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2019.

**ATENTAMENTE**

**C. MAURO LEON MUÑOZ**  
CEL: 2461547961





**LALA OPERACIONES, S.A. DE C.V.**

**Tlaxcala, Tlaxcala 03 de Mayo de 2021.**

**A quien Corresponda:**

**LALA OPERACIONES, S.A. DE  
C.V.**

Por medio de la presente, me permito hacer constar que el **C. JHOVANY MUÑOZ ACOLTZI** laboró en esta empresa **LALA OPERACIONES S.A DE C.V.** desde el 18 de FEBRERO del 2019 al 03 de MAYO del 2021 ocupando el puesto **AYUDANTE DE VENDEDOR.**

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada, se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

Atentamente

**Lic. Jonatan Corona Romano**  
**Generalista de Recursos Humanos**  
**Tel. 241-130-60-15**

**KM 1 CARRETERA SAN  
PABLO SANTA ANA S/N  
COLONIA CENTRO SANTA  
ANA CHIAUTEMPAN  
C.P 90800**

  
Recursos Humanos  
Lala Operaciones S.A de CV  
Km 1 1/2 Carret. Santa Ana Chiautempan  
Y San Pablo Apóstol Col. Centro  
Santa Ana Chiautempan, Tlaxcala  
C.P. 90800