

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1674761402000825513210
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	26 / 01 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	71098900252
CURP:	CUMC891108HCSRR01
Nombre(s):	CARLOS LUIS
Primer apellido:	CRUZ
Segundo apellido:	MARRÓQUIN
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	08/11/1989
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

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 (AFOR) 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 (CANASF) 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 CANASF 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 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 AFOR 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 cotizartarte.

Cadena original:	Invocante:portalimssdigital Tipo de trámite:Localización de NSS Fecha:26 de enero 2023, 13:30:01 Folio:1674761402000825513210 RFC: Nombre o Razon Social:CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN Curp:CUMC891108HCSRR01 Número Registro Patronal: Número de Seguridad Social:71098900252
Sello Digital:	MdE13KwXmseapSf0JRiYVCSfrjrcggm1RHsGnXHleKKh7WYUlxElslXwpkiPXl60tDJ35Qz6DwaDc8TzaG6mTiLoDsaCUF2/RNOM3W3ZkW9gVBuVZW9cDROZvSmP8MPA2x/SRS76+QhaWDGxcG8MXcYpZ9n1RwNvXqrvxUZXypeV6QyxUk
Secuencia Notarial:	c5553b3e-b805-4067-b4ce-17c95061215d
Número de Serie:	00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



CUMC891108LD9
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS LUIS CRUZ
MARROQUIN
Nombre, denominación o razón
social

ICIF: 16040125188
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTACALCO, CIUDAD DE MEXICO A 27 DE ENERO DE
2023



CUMC891108LD9

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CUMC891108LD9
CURP:	CUMC891108HCSRRR01
Nombre (s):	CARLOS LUIS
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	MARROQUIN
Fecha inicio de operaciones:	06 DE ABRIL DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial:	CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29130	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 1A ORIENTE NORTE	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SANTA CECILIA
Nombre de la Localidad: BERRIOZBAL	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BERRIOZBAL
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: CALLE 7A NORTE

Página [1] de [2]

HACIENDA



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

CRUZ MARROQUIN CARLOS LUIS

KM 2.5 MZA 8 E 304 CP.00000
FRACC VILLA REAL DE CHIAP
RIBERA LAS FLECHAS. C.P. 29160
LAS FLECHAS, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$53

(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 666150811285
RMU : 29169 15-08-13 CUMC-891108 019 CFE

LÍMITE DE PAGO: 19 NOV 22

CORTE A PARTIR:
20 NOV 22

TARIFA: 1C
PERÍODO FACTURADO: 31 AGO 22 - 01 NOV 22

NO. MEDIDOR: 18030Y **MULTIPLICADOR:** 1

**¡PAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

*Reporta fallas
Localiza sucursales
Conoce tu consumo*

Disponible en:

VISA

Energía (kWh)	06899	06899	0	0.826	0.00	0.00	Subtotal
Básico			0				
Suma			0				

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

	0.00	30.00	0.00	0.00	Energía	45.37
Suministro	0.00	30.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.26
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$52.63
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00		
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00		
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00		
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00		
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.00	0.00		

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos e créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el anexo recibo relacionados con el suministro.



29169 15-08-13 CUMC-891108 019 CFE
01 666150811285 221119 000000053 7

CFE-contigo

\$53



(CINCUENTA Y TRES PESOS M.N.)



01DK04B410103610

Reportar

-348-

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
y IDENTIDAD



Clave:
CUMC891108HCSRRR01

Nombre

CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN



Soy México

Fecha de Inscripción	Folio	Entidad de registro
08/06/1998	21968642	CHIAPAS



107108199401019

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN

PRESENTE

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.

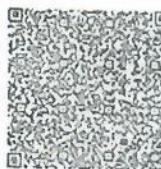
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

Ciudad de México, a 03 de septiembre de 2021

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, 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 Identidad en el 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/>

AVISO DE MODIFICACIÓN AL FACTOR DE DESCUENTOS



FOLIO: R0327022786339

FECHA: 20.09.2022

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA		N.R.P.: E7571278109
VIVIENDAS E INMUEBLES DE TABASCO SA DE C RIO CARRIZAL PERIFERICO CARLOS PELLICER CENTRO 86035 TABASCO		R.F.C.: VEI0810205X1

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 2012, 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 aquél 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 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero de 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación suscitado por esta manera el Salario Mínimo.

El entero de los descuentos deberá efectuarse a través de los mismos medios y plazos en que lo venía 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 comprenda 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 ésta 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 modificador.

La falta de cumplimiento a las obligaciones señaladas en el presente aviso, motivará la determinación y cobro de los importes omitidos a través de el (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 6, 7, 19, 20, 21, 22, y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del 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 DÓMVICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO		
0715012531	CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN		
71098900252	CUMC891108LD9	\$2553.55	\$2503.08

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA

Solicitud de Empleo		Fecha 15 05/2023	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita VENDEO/RV	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil		
Claro	Morales	Andrés Luis	33	1.67	72	Union Libre		
Dirección			Código Postal	Teléfono	Casa:	Sexo		
Bvd. Parachico Mz 8 Dpto 304 E Fracc. Villareal			29160	Col 961	708 92 01	Mas		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo		
08/NOV/1989	Unidad Progreso	Mexicano		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Número de Seguridad Social	Correlo electrónico (e-mail)		¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
1098900152	luismariroquin148908@gmail.com		Si	CUMC 891108609				
¿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 type="radio"/>	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
Fútbol	NO		Escuchar Música					
¿Cuál es su meta en la vida?								
Superarme Personalmente y Laboralmente								

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación	
Padre			CONOCIDO		
Francisco Leonardo Ruiz Contreras				Albañil	
Madre					
Andrea Cruz Morroquin	✓		13 Sur pte s/n Berrío 2000	Analdo casa	
Esposa (o)			Bvd. Parachico mz 8 dpt 304 E		
Gabriela Nuyeli Pérez Pérez	✓		Fracc. Villareal de Chilpan	Mama de casa	
Nombre Hija (o)			Bvd. Parachico mz 8 dpt 304 E		
Emma Guadalupe Cruz Pérez	✓		Fracc. Villareal de Chilpan	Estudiante	
Nombre Hija (o)			Bvd Parachico mz 8 dpt 304 E		
Tadeo Alejandro Cruz Pérez	✓		Fracc. Villareal de Chilpan	Estudiante	
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Gabriela Mistral	4º Pte Sur s/n que pte Berrío 2000	1997	2003	6	SI
Secundaria					
Tercer Secundaria 088	4º Pte Sur s/n que pte Berrío 2000	2003	2006	3	SI
Preparatoria					
CBTis NO. 233	Carriles Pemexotlán	2006	2009	3	SI
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario:	Carrera o Cofeo			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	28/01/2023	13/febrero/2023	08/02/21/10/02/22	01/02/21/01/02/21
Nombre de la Compañía	DISTRIBUCIÓN EMPRESARIAL EL TORO S.C.	Ejecutiva Logística	Distribuidora El Toro	DISTRIB. S.A DE C.V.
Dirección	Calle 100, Col. Loma Bonita	Camino rumbo a Puerto Vallarta	Calle 10a, Fuerza Aérea	Blvd. Lázaro Cárdenas
Teléfono	999 233 5969	961 405 55 03	961 331 1849	961 331 1849
Puesto que desempeñaba	Chofer de Reparto	Chofer de Reparto	Aux. de Reparto	Chofer de Reparto
Último sueldo	4500 MN	2500 S.M.	1500 S.M.	3,000 MN
Motivo de su separación	PERSONAL	Cambio de Admón	PERSONAL	Temporal (Covid)
Nombre de su jefe inmediato	ALEJANDRO RAMIREZ	José Carlos Ruedas González	Antiguedad	Christian J. J. con
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Supervisor	Supervisor	Supervisor

¿Cómo se enteró de la vacante?

Reg. en línea

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

SI

DATOS GENERALES

¿Posee automóvil propio?	SI	Marca	Modelo
¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda	
¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	9,000		
¿Tiene crédito INFONAVIT?	SI		
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	489		

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos.

¿Vive en casa propia?

SI

¿Paga renta?

NO

Renta mensual

¿Puede viajar?

SI

Fecha en que podría presentarse a trabajar

INMEDIATAMENTE

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: 33 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 dia 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: CARLOS WILS CRUZ MARRON
Fecha de realización del Cuestionario: 14 / MAYO / 2023

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Acta de Nacimiento



Identificador Electrónico

07108000220210000620



Clave Única de Registro de Población
CUMC891108HCSR01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

VILLA FLORES

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	23/04/1994	6	1019

Datos de la Persona Registrada

CARLOS LUIS

Nombre(s):

CRUZ

Primer Apellido:

MARROQUIN

HOMBRE

Sexo:

08/11/1989

Fecha de Nacimiento:

VILLA FLORES

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ANDREA

CRUZ

MARROQUIN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sé extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9, fracciones XVIII y XXVI, 68 y 83 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 03 días del mes de septiembre de 2021, Doy fe.

Firma Electrónica:

Q1 VN Qz g5 MT Ew Qe ND U1 JS Uj Ax IE NB Ux xP Uy BM VU IT IE NS WV p8 TU FS Ux 6R
VU IO ID Ew Nz Ew CD Aw MD b4 OT qJ MD Ew MT kW IE 18 OC Bk ZS Bu b3 Zp ZW II cm Uq
Zg Ug MT k4 OX xD SE IB UE FT FG 51 BG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

13710800021994010190



DIRECTOR DE REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS

Lic. Román Jiménez Méndez

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CRUZ
MARROQUIN
CARLOS LUIS

SEXO H

DIRECCIÓN
BLVD PARACHICOS 304 DPTO E
FRACC VILLA REAL DE CHIAPA 29160
CHIAPA DE CORZO, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR CRMRCR89110807H300

CURP

CUMC891108HCSRR01

FECHA DE NACIMIENTO

08/11/1989

AÑO DE REGISTRO

2008 02

SECCIÓN

2108

VIGENCIA

2022 - 2032



IDMEX2380470206<<2108080070595
8911089H3212312MEX<02<<35246<1.
CRUZ<MARROQUIN<<CARLOS<LUIS<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EGOB

Clave:

PEPG961023MCSRRB06

Nombre:

GABRIELA NAYELI PEREZ PEREZ



Fecha de inscripción

02/08/2004

Folio

109260317

Entidad de registro

CHIAPAS



7101200400955

CURP Certificada, verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

GABRIELA NAYELI PEREZ PEREZ

TE

Ciudad de México, a 03 de noviembre de 2014

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

entido, 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 para acceder a los servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

Gracias por tu participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11.

versión 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 recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como datos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Civil 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 e Información de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://rendpo.gob.mx>

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 233

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07DCT0007U

CERTIFICA QUE CARLOS LUIS CRUZ MARROQUÍN
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CUMC891108HCSRR01
Y NÚMERO DE CONTROL 06307052334077

ACREDITÓ TOTALMENTE LAS ASIGNATURAS Y MÓDULOS

CON UN TOTAL DE 360 CRÉDITOS
DEL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA
DE LA CARRERA DE ADMINISTRACIÓN CON CLAVE BTCADAD06
DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2006 A JULIO DE 2009

ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS/MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
Álgebra	8	7	Geometría y Trigonometría	8	6
Química I	8	6	Química II	8	6
Lectura, Expresión Oral y Escrita	8	7	Lectura, Expresión Oral y Escrita	8	7
Tecnologías de la Información y la Comunicación	6	7	Inglés II	6	7
Inglés I	6	8	Módulo 1		
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores	8	7	Gestión Administrativa	34	6
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
Geometría Analítica	8	6	Calculo	8	7
Biología	8	7	Física I	8	8
Inglés III	6	7	Ecología	8	8
Ciencia, Tecnología Sociedad y Valores II	8	9	Inglés IV	6	6
Módulo 2			Módulo 3		
Servicio y Atención a Clientes	34	7	Administración del Factor Humano	34	6
QUINTO SEMESTRE			SEXTO SEMESTRE		
Probabilidad y Estadística	10	6	Matemática Aplicada	10	7
Física II	8	7	Emprendedor de Negocios	10	7
Inglés V	10	8	Administración	10	8
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores III	8	9	Economía	10	8
Módulo 4			Módulo 5		
Procesos de Comercialización y Distribución	24	8	Administración de Procesos de Valores y Operaciones de Crédito	24	7

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.0

FOLIO
C163482



Tuxtla Gutiérrez Chiapas 13 de febrero de 2020

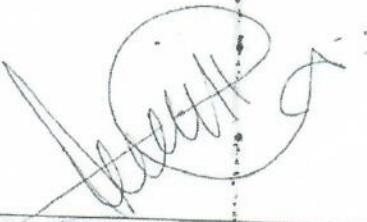
A quién corresponda:

Por este medio, les informo y hago constancia que el (la) Sr(a) CARLOS LUIS CRUZ MARROQUIN laboro para nuestra empresa ocupando el puesto de **AYUDANTE DE REPARTO** desde la fecha 28 de mayo 2020 hasta la fecha en curso con Qualtia Alimentos Operaciones Comerciales S.de R.L. de C.V. del 02 de febrero de 2021.

Se extiende la presente a los trece días del mes de febrero del 2021 para los fines que el interesado convenga.

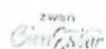
Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

Atentamente


C.P. Lorena del Carmen Chatú Garcia
Recursos Humanos
lchatu@qualtia.com
044 9616089866



Avenida Conductores 600, Col. La Grange, 066490, San Nicolás de los Garza, N.L.
qualtia.com



Pepermil