

Instituto Mexicano del Seguro Social

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

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave

01

Clínica

UMF 003

Modalidad

10

Datos del asegurado

NSS: 0218997536 - 6

CURP: MEFJ990817HPLDLV08

Nombre: JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario

JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES

Agregado de Identidad

01119999

Mes de nacimiento

08

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

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.

PUEBLA PUEBLA

30 ABRIL 2020

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL
IMSS.

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los 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:

☐ IMSS-02-066-A

☐ IMSS-02-066-B

☐ IMSS-02-066-C

☐ IMSS-02-066-D

☐ IMSS-02-066-E

☐ IMSS-02-066-F

☐ IMSS-02-066-G

☐ IMSS-02-066-H

☐ IMSS-02-066-I

☐ IMSS-02-066-J

☐ IMSS-02-066-K

☐ IMSS-02-066-L

☐ IMSS-02-066-M

☐ IMSS-02-066-N

☐ IMSS-02-066-O

Cadena original:

[Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|Fecha:30 de abril 2020, 14:07:25|Folio:1588273644593456903067|Nombre o Razón Social:JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES|Cup:MEFJ990817HPLDLV08|Número de Seguridad Social:02189975366]

Sello digital:

pdM7AJY0F0cHKERh0r8eyEK5IEY1JnhmqdRnmOaA9bi39zxkKjN+ObP3fTmLz2AcM/F5/GoNnkEz1eydN89e1JVGU273ddtth7XZaof8E3vXPwkuwADJ8Q8Coa
hc2/fmWLSHfH5pvqyDpbC8mMuUBhDL5JagJwrPn5mnvzeC+6Noo1c6TFHnOrvFM/t9I55+jpy6PFFiYHSK15q5qRkScoprKx1hxx53BYxmvjw4BrgQRqZizekNP3iRr
HLvicXQJV3c4o0kPRxMBTQmIC6/hJjENqQni+gi92brGZI/yKCtnE1u9zjINGVFCGELyy2UiyKZM6ciEheXUP7JibSg==

Secuencia notarial:

52b16b89-2289-47d4-a90b-105846f1d91a

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)"

MÉXICO



COFIMER



Contacto

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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y ECONOMÍA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MEFJ990817FT7
Registro Federal de Contribuyentes

JAVIER ALEJANDRO MEDINA
FLORES
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18010170810
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 22 DE
NOVIEMBRE DE 2023**



MEFJ990817FT7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MEFJ990817FT7
CURP:	MEFJ990817HPLDLV08
Nombre (s):	JAVIER ALEJANDRO
Primer Apellido:	MEDINA
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	11 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	11 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72014	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: RICARDO MELENDEZ PAISANO	Número Exterior: 31
Número Interior:B	Nombre de la Colonia: SAN JOSE DE LOS CERRITOS
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: ORQUIDIAS

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y ECONOMÍA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hiosalgo 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



Estimado (a):

JORGE MEDINA ZACAHULA

RICARDO MELENDEZ 31 BIS B

ENTRE TALAMZA Y ORQUIDEAS

COL. EL CONDE

C.P. 72014

PUEBLA, PUE.

Suscriptor 0271154050

Fecha límite de pago 15/oct./23

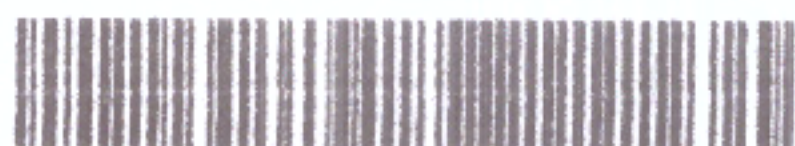
Número de teléfono 2225710109

Resumen

Saldo anterior \$0.00

Cargos del período \$0.00

Total a pagar \$0.00



170271154050151023000000001

Si usted realizó su pago después del día 12/oct./2023 favor de consultar su saldo actualizado a través de la Megacableapp o en nuestro portal web www.megacable.com.mx

Su paquete contratado:

**Triple Pack TV Básico Plus + Internet 150 Megas +
Telefonía Fija + Xview Plus**

Período:

Mensualidad Octubre 2023

Fecha de Emisión 12/oct./23

Detalle de Saldo Anterior

Descripción	Fecha	Subtotal	Adeudo Pendiente
Adeudo			\$810.00
Su pago gracias	06/10/2023	-\$790.00	
Ajustes		-\$20.00	
Total saldo anterior			\$0.00

Detalle de Cargos del Período

Descripción	Período	Subtotal	Importe a Pagar
Triple Pack	Octubre 2023		\$0.00
TV Básico Plus + Internet 150 Megas + Telefonía Fija + Xview Plus		\$0.00	
Cargos del Período			\$0.00

¡AGREGA A TU PAQUETE Y DISFRUTA DE 10 MEGAS* MÁS DE VELOCIDAD SIN COSTO!



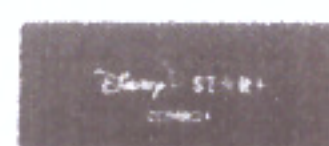
\$90 al mes



\$119 al mes



\$179 al mes



\$269 al mes



\$219 al mes

Formas de Pago

Centros Integrales de Servicios y Centros de cobro: Más de 20,000 establecimientos a su disposición

7-Eleven, Extra, Oxxo, Fasti, Kiosko, Farmacias del Ahorro, Benavides, Farmacias ABC, Walmart, Soriana, Ley, Chedraui, Sam's, Suburbia, Aurrera, Superama, Telecomm, Yastás

-Bancos	Santander	Scotiabank	HSBC	Bancomer	Banamex
-Convenio	1332	3356	3535	801720	
-Línea de captura:	027115405040130293	027115405040130293	027115405040130293	02700115405040130217	B.0124010272310115405040130202

www.megacable.com.mx Consulta de saldo 3396902222, Contact Center 3396900000

A SUS ORDENES LAS 24 HORAS LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

Para consultar los detalles de su estado de cuenta, ingrese y regístrese en: www.megacable.com.mx

Ponemos a su disposición la actualización de nuestro aviso de privacidad en:

<https://www.megacable.com.mx/aviso-de-privacidad>

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

COMISIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DEL SECRETARÍO DE GOBERNACIÓN

INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
ELECTRÓNICO DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
CURP



Clave:

MEFJ990817HPLDLV08

Nombre

JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES



Fecha de inscripción

23/05/2005

Folio

114937643

Entidad de registro

PUEBLA



121114199900929

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de julio 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.

SECRETARÍA 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/>



Solicitud de Empleo	Fecha 23 / 11 / 2023	
	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
Medina	Flores	Javier Alejandro	24	1.78	119	Soltero
Dirección	Código Postal	Teléfono	Sexo			
Ricardo Melendez Paisano 31B Infelconde	72014	Casa: 2221506654 Cel: 2221506654	M			
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
17-08-99	Puebla pue	Mexicana		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
0218997536-6	Javieralejandro31@gmail.com					
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?					
Bueno <input type="radio"/> Regular <input checked="" 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?				
Ninguno	NO	escuchar Música				
¿Cuál es su meta en la vida?	Ser Mejor en la vida					

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Jorge Medina Zacahua	<input checked="" type="checkbox"/>		San Jose los cerritos	Empleado
Madre				
Ma. de la paz Flores	<input checked="" type="checkbox"/>		San Jose los cerritos	amade casa
Esposa (o)				
Ma. Fernanda Niño	<input checked="" type="checkbox"/>		col. el Salvador	amade casa
Nombre Hija (o)				
Xami leth Medina N.	<input checked="" type="checkbox"/>		col. el Salvador	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Benemerito de las Americas	col. de ottilde torres	2005	2011	6	certificado
Secundaria					
Inea					certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	español
Funciones de oficina que domina:	compañía
Paquetes de cómputo que domina:	world

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	26-04-23/8-11-23	23-8-22/01-3-23		
Nombre de la Compañía	cedis angelópolis	cedis areo		
Dirección	5 de mayo	chachapa		
Teléfono	5533206445			
Puesto que desempeñaba	ayudante de almacén	ayudante de reparto		
Último sueldo	1900	1500		
Motivo de su separación	Recorte de personal	Distancia		
Nombre de su jefe inmediato	Fabiola Corro	Humberto		
Puesto de su jefe inmediato	R.H.	Supervisor		

DATOS GENERALES

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

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.

Javier Alejandro Medina Ebre

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: 24 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 Pertenece

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? Ninguno

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.

Javier Alejandro Medina Flores  23-11-23
Nombre y Firma del Colaborador:
Fecha de realización del Cuestionario:



7630533



EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026

C.R.I.P. 211141794009292

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO **DIRECTOR** DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE L **ESTADO DE PUEBLA** CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO **05** DE NACIMIENTOS DEL AÑO **1999**, EXISTE ASENTADA EL ACTA DE NÚMERO **00929**
DE FECHA **20 DE SEPTIEMBRE DE 1999**, LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
SANTA MARIA XONACATEPEC, PUEBLA, PUEBLA - Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE **JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES**
HORA DE NACIMIENTO **19:05**
FECHA DE NACIMIENTO **17 DE AGOSTO DE 1999**
LUGAR DE NACIMIENTO **PUEBLA PUEBLA PUEBLA**
FUE PRESENTADO **VIVO**
SEXO **MASCULINO**
DECLARO **AMBOS**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE **JORGE MEDINA ZACAHULA** NACIONALIDAD **MEXICANA**
NOMBRE **MARIA DE LA PAZ MARCELINA FLORES CARRASCO** NACIONALIDAD **MEXICANA**

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO

SELLO

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION EN EXTRACTO, EN **PUEBLA**
EL DIA **14** DE **OCTUBRE** DE **2010**
EL C. **DIRECTOR** DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO **carmenc**

COTEJO: **angelescm**

ABOG. LUIS CUBILLAS TELLECHEA

NOMBRE

FIRMA

7630533

FOLIO DE SISTEMA: 1939263

7630533



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MEDINA
FLORES
JAVIER ALEJANDRO
DOMICILIO
C RICARDO MELENDEZ PAISANO 31 B
U HAB EL CONDE 72014
PUEBLA, PUE.

FECHA DE NACIMIENTO
17/08/1999
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR MDFLJV99081721H600
CURP MEFJ990817HPLDLV08 AÑO DE REGISTRO 2017 01
ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1076
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



IDMEX1973731461<<1076119204063
9908176H2912316MEX<01<<42154<5
MEDINA<FLORES<<JAVIER<ALEJANDR



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
CONTRA LA COVID-19**
COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

Clave Única de Registro de Población:

Unique Population Registry Code:

MEFJ990817HPLDLV08

Nombre completo:

Full name:

JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES

1° Dosis First dose	2° Dosis Second dose
Fecha de aplicación: Application date: 2021-10-10	Fecha de aplicación: Application date: 2021-11-19
Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Sputnik V	Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Sputnik V
Lote de la vacuna: Vaccine lot number: I-640821	Lote de la vacuna: Vaccine lot number: 21621G4F2



SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:
3765dfb2-3104-4228-8104-05aaf2d5508

Emisión del documento/Document issued:
2022-03-19 13:40:04

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página <https://covid.salud.gob.mx>
To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page <https://covid.salud.gob.mx>



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
FOCP630426MPLLRZ03

Nombre
**MARIA DE LA PAZ MARCELINA FLORES
CARRASCO**



Soy México

Fecha de inscripción
02/07/1997

Folio
639116

Entidad de registro
PUEBLA



121015196300710

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DE LA PAZ MARCELINA FLORES CARRASCO

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de julio 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. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA 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 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/>



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE PUEBLA

FOLIO DEL DOCUMENTO

D15-63421

Secretaría de Educación Pública del Estado de Puebla, certifica que:

JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES

con Clave Única de Registro de Población (CURP): **MEFJ990817HPLDLV08**

y Número de Identificación de Alumno (NIA): **1188918**

cursó y acreditó la **EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIO VIGENTE**
 en la escuela **YO SI TENGO SECUNDARIA**

Con Clave del Centro de Trabajo **21EBS0006Z**

según constancias que obran en el archivo de Control Escolar, con el

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
PUEBLA



PROMEDIO FINAL:

6.0

SEIS PUNTO CERO

El presente documento de certificación se expide en **PUEBLA, PUEBLA**
A LOS VEINTIOCHO DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL QUINCE

PETRA LLAMAS GARCÍA

DIRECTORA DE CONTROL ESCOLAR

Sello Digital: 23/10/2015

R6uan3qqj31htpjsida9Qhptn6/Mdnoz7qeGKS0iCNktcl.1Rr1nNBKJDMaPnR0no8fXABEmi0o0rmba50q6++vKnOmdXJbyJVnKIPL6WeDTPQa1CG7ecYVwChd89BI
WFnIXio9KeU7PMinVbocaTZa8Rkxu73uRyHRwH4B3AdZds/mU81j6CzazFuQpAB3sd3DRyAMtciDqgkW1ucNuY8aXh+joeZEnKEoSgMBNbd9ZmJwc5yx916Q/opKZ+
+wIbZNIQU9w1AEXLGujisXAD9U8uLpblyvxnxprQEs3WuPZsG0fal.7TkY3T8h5b9eQ3aa2gx0I32sSYTOo4KW5bA==

NÚMERO DE FOLIO DEL REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN VALIDACIÓN E INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS **153066749**,

AVISO: "El presente acto ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración, y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 7 de la Ley Federal de Firma Electrónica Avanzada y el artículo 15 de la Ley de Medios Electrónicos del Estado de Puebla. Verificación de autenticidad WEB <http://gsb.mx/sicepconsulta>

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad se podrá comprobar a través de la página electrónica del Sistema de Control Escolar de Puebla (SICEP) por medio de la siguiente liga: <http://sicep.puebla.gob.mx/sicepconsulta/>, para lo cual será necesario capturar el NIA, CURP y Folio del Documento. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, por lo que se recomienda descargar una aplicación de lectura de este tipo de código a su dispositivo móvil."





Heroica Puebla de Zaragoza a 08 de DICIEMBRE de 2020


A quien corresponda:

La presente tiene como finalidad probar que el C. JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES, fue parte de la empresa HIDRAU MEX SA DE CV.

El C. JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES trabajó para la empresa desde el 16 de diciembre del 2019 hasta 08 de diciembre del 2020 en el departamento de Producción como AYUDANTE GENERAL en el área de ENSAMBLADO de la línea de producción de foco.

Sin más por el momento se expide la presente para los intereses que este requiera a los días 08 de diciembre del 2020.

Atentamente



Lic. Adriana Acoray Rojas Campos
Recursos Humanos
Lesso Trading S.A de C.V
acoray.rojas@lesso.mx
2229102671

Contratación Nómina Azteca Tradicional

Fecha 12/04/2023

Folio: 0
Cuenta: 29730148156347
Cuenta CLABE: 127650001481563472

GAT Nominal (Ganancia Anual Total Nominal) 0.01%,
GAT Real (Ganancia Anual Total Real) -4.53%, antes de
impuestos.

Titular de la cuenta
JAVIER ALEJANDRO MEDINA FLORES

Este documento no es un comprobante de depósito a la
cuenta. Favor de pasar a caja a realizar su depósito inicial.

AVISO DE PRIVACIDAD

Banco Azteca S.A. Institución de Banco Múltiple es
responsable del tratamiento de sus datos personales, los
cuales serán utilizados para poder proporcionarle nuestros
productos y servicios. Para mayor información puede consultar
nuestro aviso de privacidad integral en
www.bancoazteca.com.mx

PUEBLA PUEBLA

Sucursal: 2973 - SYR PUEBLA CAPU
Te atendió: CLAUDIA DENICIA LOPEZ
Fecha y Hora: 12/04/2023 11:09:21
En: WS_SFIN02

La presente Constancia de Apertura se encuentra sujeta a lo
dispuesto por el Contrato de Productos y Servicios Bancarios
de Operaciones Pasivas para Personas Físicas celebrado con
Banco Azteca, S.A., Institución de Banca Múltiple.

Consulta/imprime tu contrato en los siguientes medios

En tu correo electrónico (si lo registraste)

<https://www.bancoazteca.com.mx/legal/Contratos.html>

Línea Azteca 55-5447-8810
BANCO AZTECA, S.A.,
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
BAI-020523-6Y8
AV. FERROCARRIL DE RIO FRIO # 419- A10
COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL DEL MORAL
DELEGACION IZTAPALAPA, C.P. 09010

