

## 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

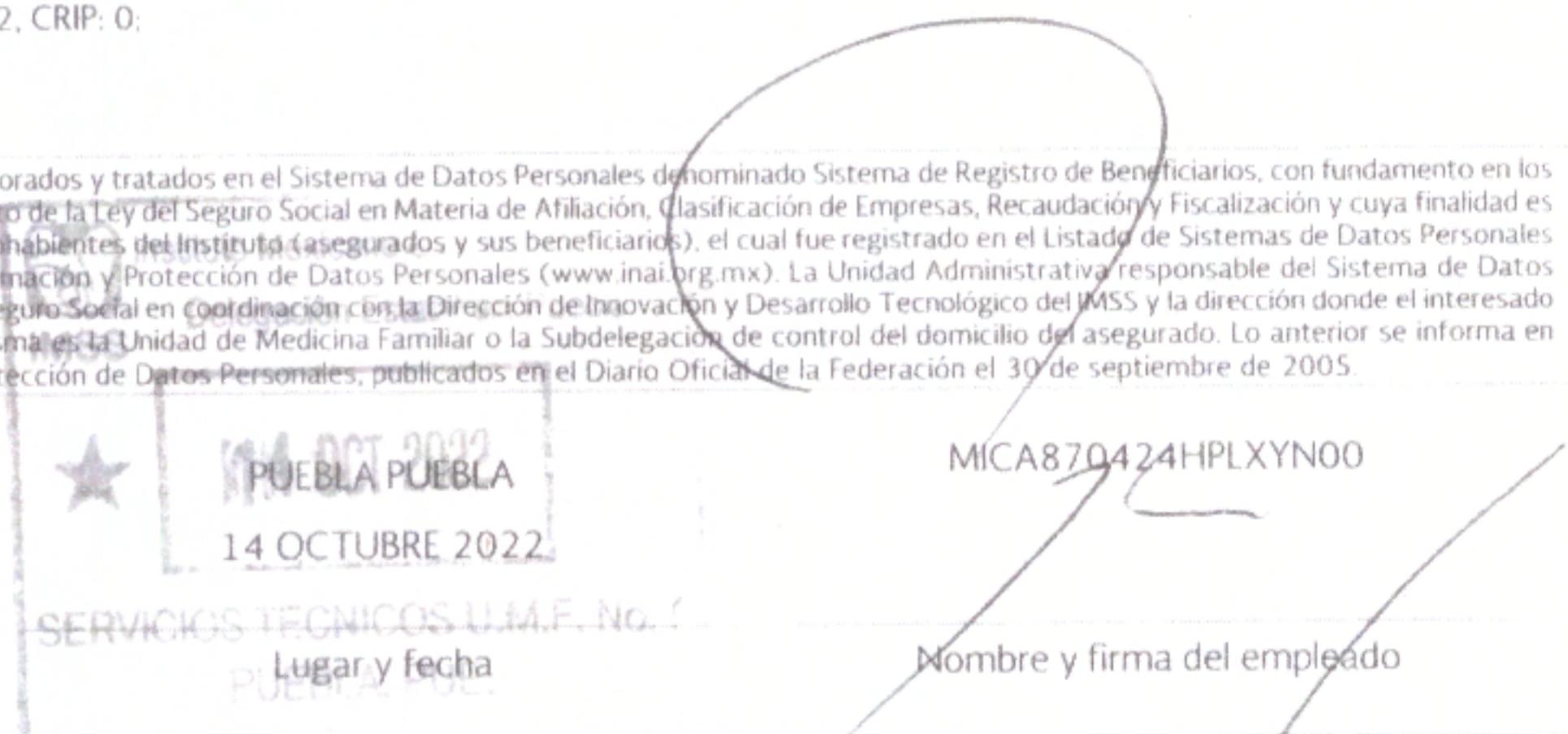
Clave	Clínica	Datos del asegurado
01		NSS: 2519028784 - 4
Modalidad	UMF 006	CURP: ZARJ021117HPLPSSAO
10		Nombre: JESUS ALBERTO ZAPATA ROSARIO

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
IRENE ROSARIO RODRIGUEZ	12219820	04

## Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 159, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 0, ESTADO: PUEBLA, MUNICIPIO: PUEBLA, FECHA SUCESO: 05/04/1982, FECHA EXPEDICION: 14/10/2022, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 1982, 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](http://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.



Firma del asegurado

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:

- |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <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 PADRES||Fecha:14 de octubre 2022, 19:09:15||Folio:1665792533399775085580||Nombre o Razón Social:JESUS ALBERTO ZAPATA ROSARIO||Curp:ZARJ021117HPLPSSAO||Número de Seguridad Social:25190287844||

Sello digital:

I8MEernS7TvWyPZoGg2uKvRFXuV70DUFMrpDPfQqjLb77R/5tGihOxJxr1LhvxoOOAkaaX6CCLkXF4xbrUG9MTAK3yrEO1IntxMj5L9+ZWhcYGeplSn1OhM0h/P2YSNzks2W+gSHK21zlqVVDHPV+5NbWpxN13sPxaLB8vNL50PlgXzNeAcYeh3nOb7/nNBwYPJl37WOX2jlVyb0nTJrjSj9e+l/dv+MrGD64H3mx7ubaEek3yo+YxX4nVrrC/K8oMXC/znzRjy7Wv8NCPDRjGXls0WGqA7iv+g2prnt5/F6tSIXpz/KrX3sXr8k8Ph5W2SijH7yMijiaDqEA==

Secuencia notarial:

61e4a2de-2b9b-4994-906f-bbc7833c9822

Número de serie:

00000000000000000000

"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 ESTADO DE LA REPÚBLICA	COFIMER de México Seguro	IMSS	Contacto Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Juárez, Delegación Cuahtémoc C.P. 06600 D.F. Tel. 01 800 623 23 23 <a href="http://atencion.contactoimss.com.mx">http://atencion.contactoimss.com.mx</a>
----------------------------------	-----------------------------	------	---

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

**HACIENDA**

**SAT**  
SERVICIOS DE ASESORAMIENTO FISCAL



ZARJ021117KK6  
Registro Federal de Contribuyentes

JESUS ALBERTO ZAPATA  
ROSARIO  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 22060409211  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**PUEBLA, PUEBLA A 22 DE NOVIEMBRE DE 2023**



ZARJ021117KK6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

**RFC:** ZARJ021117KK6

**CURP:** ZARJ021117HPLPSSA0

**Nombre (s):** JESUS ALBERTO

**Primer Apellido:** ZAPATA

**Segundo Apellido:** ROSARIO

**Fecha inicio de operaciones:** 09 DE MAYO DE 2022

**Estatus en el padrón:** ACTIVO

**Fecha de último cambio de estado:** 01 DE JUNIO DE 2022

**Nombre Comercial:**

### Datos del domicilio registrado

**Código Postal:** 72080

**Nombre de Vialidad:** CALLE 28 PONIENTE

**Número Interior:**

**Nombre de la Localidad:** PUEBLA

**Nombre de la Entidad Federativa:** PUEBLA

**Tipo de Vialidad:** CALLE

**Número Exterior:** 505

**Nombre de la Colonia:** SANTA MARIA

**Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:** PUEBLA

**Entre Calle:** SIN REFERENCIA

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

**SAT**  
SERVICIOS DE ASESORAMIENTO FISCAL

### 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



Comisión Federal de Electricidad

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

## MARTINEZ MAZIN JOSE LUIS

3 NT 3805 3 CP,00000  
38 Y 40 PTE  
HIDALGO 07J. C.P. 75150  
PUEBLA, PUE.

### TOTAL A PAGAR:

**\$136**

(CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

**NO. DE SERVICIO : 221080401856**

**RMU : 75150 08-04-25 XAXX-010101 002 CFE**

**CORTE A PARTIR:**  
**20 NOV 23**

**LÍMITE DE PAGO: 19 NOV 23**

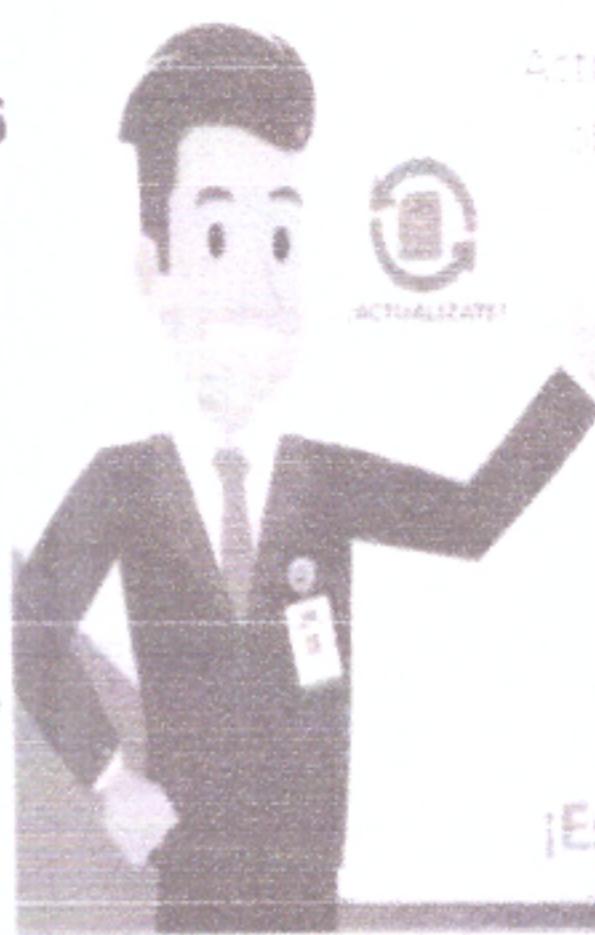
**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR:02UL15 MULTIPLICADOR:1**

**PERIODO FACTURADO: 30 AGO 23 - 31 OCT 23**

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

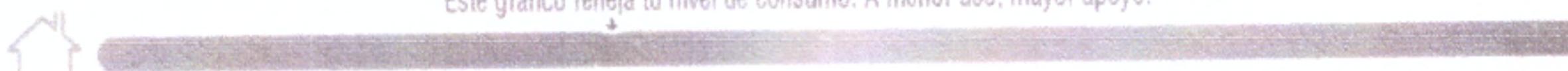


¡Escanea el código y listo!



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	13398	13287	111		
Básico			111	0.999	110.88
Suma			111		110.88
					<b>Subtotal</b>

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



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	65.90	0.00	0.00	65.90	Energía	110.89
Distribución	0.00	0.00	164.55	164.55	IVA 16%	17.74
Transmisión	0.00	0.00	19.51	19.51	Fac. del Periodo	128.63
CENACE	0.00	0.00	0.70	0.70	DAP <sup>2</sup>	7.21
Energía	0.00	0.00	89.91	89.91	Adeudo Anterior	145.99
Capacidad	0.00	0.00	57.50	57.50	Su Pago	145.00-
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.69	0.69	<b>Total</b>	<b>\$136.83</b>

**Apoyo Gubernamental 287.87**

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

Fecha, hora y lugar de impresión: 22 NOV 2023 09:38:47 hrs. 11 Norte Y 10 Poniente Centro Puebla Puebla Mexico CP 72000



**CFE-contigo**



75150 08-04-25 XAXX-010101 002 CFE  
01 221080401856 231119 000000136 8



**\$136**

(CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**ZARJ021117HPLPSSA0**

Nombre  
**JESUS ALBERTO ZAPATA ROSARIO**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
**08/10/2008**

Folio  
**155007447**

Entidad de registro  
**PUEBLA**



121114200300419

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JESUS ALBERTO ZAPATA ROSARIO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de noviembre 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.

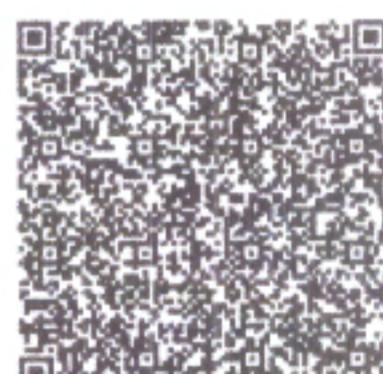
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

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 expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 24 /11/2023	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Almacenista Sueldo mensual \$ 7,500	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
Zapata	Rosario	Jesus Alberto	21			Soltero	
Dirección C 3 Norte #23. Col. Hidalgo				Código Postal 72260	Teléfono Casa: Cel: 2216402994	Su Familia	Sexo ○ ○ ○
Fecha de Nacimiento 17/11/2002	Lugar de Nacimiento Puebla	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes	ZARJ021117KK6			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? Basquet bol	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar musica y leer					
¿Cuál es su meta en la vida? Terminar una carrera y salir adelante.							

DATOS FAMILIARES					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre Mario Alberto Zapata Peralta	/		C.32 Pte y Boulevard 5 de Mayo		Comerciante
Madre C.3 Norte #2	/		C.3 Norte #23 Col. Hidalgo		
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Gral. Miguel C Negrete	C.38 Pte y 5 de Mayo	2009	2015	6	Certificado
Secundaria Pacheco y Gennig	C.38 Pte y 9 Norte.	2015	2018	3	Certificado
Preparatoria Gregorio de Gante.	Camino Real a Resurrección	2018	2021	3	Certificado
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:
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	1 año	2 años		
Nombre de la Compañía	Faurecia	Texdo		
Dirección	Parq. Indus. Finca 28 Pte. 507 Religio			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Costurero	Ayudante General		
Último sueldo	15-10-23 \$1600	\$1700		
Motivo de su separación	Recorte de personal			
Nombre de su jefe inmediato	Luis Ortiz	Ing. Oscar		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Gerente		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por internet	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	No	—	—	—
	Describalos:	—	—	—
¿Vive en casa propia?	Si	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$ 8,000	
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No	
¿Puede viajar?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	—	—
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: *21 años*

2.- Genero: *masculino*

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

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) *Ninguna*

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: *JESUS ALBERTO ZAPATA*   
Fecha de realización del Cuestionario: *24/11/23*



Identificador Electrónico

21114000620210000547



Clave Única de Registro de Población

ZARJ021117HPLPSSA0



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0006	29/04/2003	3	419

#### Datos de la Persona Registrada

JESUS ALBERTO

ZAPATA

ROSARIO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

17/11/2002

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

PUEBLA

Lugar de Nacimiento:

#### Datos de Filiación de la Persona Registrada

MARIO ALBERTO

ZAPATA

PERALTA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

IRENE

ROSARIO

RODRIGUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

#### Anotaciones Marginales:

#### Certificación:

ANOTACION AL REVERSO

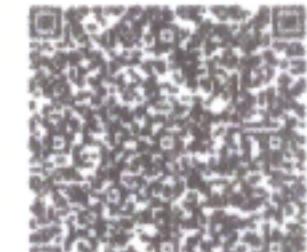
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. 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 Febrero de 2021. Doy fe.

#### Firma Electrónica:

Wk FS Sj Ay MT Ex N0 hQ TF BT U0 Ew IE pF U1 VT IE FM Qk VS VE 98 Wk FQ QV RB If JP  
U0 FS SU 98 MT Ix MT E0 MD Aw Nj Iw MD Mw MD Qx OT B8 TX wx Ny Bk ZS Bu b3 Zp ZW  
1i cm Ug ZG Ug Mj Aw Mn xQ VU VC TE F8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



Código de Verificación

12111400062003004190



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De

Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

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.



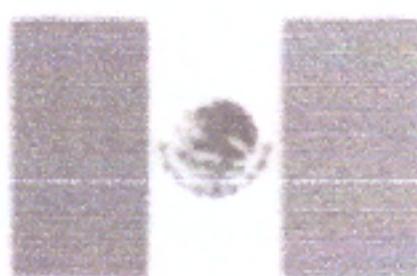


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
EDICIÓN 2010



**Clave:**

**RORI820405MPLSDR01**

**Nombre**

**IRENE ROSARIO RODRIGUEZ**



**Fecha de inscripción**

**18/11/2009**

**Folio**

**168455553**

**Entidad de registro**

**PUEBLA**



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121114198200159

**IRENE ROSARIO RODRIGUEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 22 de noviembre 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
**Subsecretaría de Educación Obligatoria**  
Institución Centralizada Estatal  
**Dirección de Bachilleratos Estatales y Preparatoria Abierta**  
Certificado de Terminación de Estudios  
Educación Presencial

La escuela Gregorio de Gante, ubicado en Puebla, Puebla, con Clave de Centro de Trabajo 21EBH0008R, certifica que

**Jesus Alberto Zapata Rosario**

con Clave Única de Registro de Población ZARJ021117HPLPSSA0 y número de control 10082337, acreditó totalmente el plan de estudios del bachillerato general estatal, con formación elemental para el trabajo en Higiene y salud comunitaria, en el periodo del 20 de agosto de 2018 al 07 de septiembre de 2021, con 324 créditos, de un total de 324.

**Promedio de Aprovechamiento:**

6.5

Seis punto cinco

Asignaturas acreditadas de formación profesional básica:

	Calif.	Total de Hrs.	Créditos
1. Anatomía y fisiología aplicada.	6.0	48	3
2. Crecimiento y desarrollo.	6.0	48	3
3. Primeros auxilios I.	7.0	48	3
4. Medicina preventiva.	7.0	48	3
5. Programas de salud.	6.0	48	3
6. Nutrición.	7.0	48	3
7. Primeros auxilios II.	7.0	48	3
B. Geriatría.	7.0	48	3



**Autoridad Educativa:** Pilar López Lara - Directora de Control Escolar.

**No. certificado autoridad educativa:** 00001000000509061898

**Sello digital autoridad educativa:**

C/4hiBvY6UaYvMPcH6kBEzpN7SKtn1Z9YtPCVbikyCBJ/S2rsmuSXcRsemTTfKK9NmFQED5zIrNIYRnghI0j3X7+ECg1GOXWVp2VU+/aZoOl73mp/IVAvPjY4weJ1CO3WtclhiAxzEdxfhK1971DKpZXLoIMXZCdadUotPwN2dUFgqB0HElogNR/nN1l5ThRPRkhRhpYeN9BanUwh1mJeUJANA+eeKKJy4wrJ/tvhkiUuwBHbOUSiKuxQphDE0J9+bns+G6S7h21FDonFYFnvJrVy8IZRM+d3/mkXGglr42mXm9lAOfdi3QCwQRh4t78izZXQZRy03oRxE3+aTbYQ==

**Fecha y hora de timbrado:** 19/11/2021 17:03:23

**Sello digital SEP:**

NZpBONJDe1uTlfi2dKMSBU5rGHJGTS72/dInqTI9Lf88XcCiccw+uTGG/TzBtfEDSm9Fd/jdY4Tr/Sy9r39Tq9nninW6L0N2QGy94Hm8+SZh5hh9LvnFbOO/te834ZtQSWaaMEyZ52mDyGs8MfsX74oD9RCKgueJ2DCf/48MVMtWlPWhasur8DAO9yYYIBfVr95ZaFhhJiGe3kA+xuydsAUunli4ca6QQtRUD7/TqtcT/Z9E5V1E5o8Hf9sviQcobCO34BXnghY6H73ZpuJ/Eh+en+EFve9qYWKA17MGqyN2F9+y9QqlBsUVLZCsnfTeFhBuLVhOhQ86GE7JgXVQ==

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley de Medios Electrónicos del Estado de Puebla; su integridad y autoría se podrá comprobar en: <http://sisep.seppue.gob.mx/sicepconsulta> o por medio del código QR.

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante por el Sistema Educativo Nacional.

**Folio** 2fb51e84-054f-452a-af4d-9c41d9b1c94e

El presente documento se imprime en Puebla, Puebla, a los diecinueve días del mes de noviembre de 2021.

H. Puebla de Zaragoza a 20 de Noviembre del 2023

## CARTA DE RECOMENDACIÓN

### A Quien Corresponda

Me permito informarle que conozco ampliamente al **Joven Jesús Alberto Zapata Rosario** y puedo asegurar que es una persona integra, estable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidad que le puedan brindar.

Se extiende la presente para los efectos de Referencia.

Atentamente

Sra. Alicia Ivone Aguilar Torres  
Col. 22-15-57-65-45

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alicia" followed by a small heart symbol. Below the signature are two thin, parallel lines.

PUEBLA, PUE. A 22 DE NOVIEMBRE DE 2023

A QUIEN CORRESPONDA

ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE A:

**JESUS ALBERTO ZAPATA ROSARIO**

A QUIEN JESUS CONOZCO DESDE HACE 10 AÑOS, PUEDO DESTACAR QUE ES UNA PERSONA PUNTUAL, HONRADA, EFICAZ Y RESPONSABLE PARA CUALQUIER ACTIVIDAD QUE SE LE RECOMIENDE.

SIN OTRO PARTICULAR AL QUE HACER REFERENCIA, HAGO EXTENSIVAS ESTAS PALABRAS DE RECOMENDACIÓN Y QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Victor Isaias Alvarez".

**VICTOR ISAIAS ALVAREZ**