



## Solicitud de Empleo

Fecha 75 103124

Puesto que solicita: Picundador

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Zompantzi	Apellido Materno Sanchez	Nombre (s) Carlos	Edad 27 años	Estatura 1.72	Peso 64kg	Estado Civil Soltero
Dirección Calle Cuahuatemoc s/n Guadalupe Ixcotla			Código Postal 90870	Teléfono Casa: 2464648240 Cel: 2467377102		Sexo M
Fecha de Nacimiento 04/11/2002	Lugar de Nacimiento Tlaxcala	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 70770210263	Correo electrónico (e-mail) Carloszompantzi@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? SI Tipo D	Registro Federal de Contribuyentes 205027704456			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? Atletismo	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? si		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer, viajar			
¿Cuál es su meta en la vida? Ser independiente						

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Oscar Zompantzi Rodriguez	X		Calle Cuahuatemoc s/n Gpc. Ixcotla	Obrero
Madre Alba Sanchez Molina	X		" " " " " " " "	Amada de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Miguel Hidalgo y Costilla	C. Hidalgo #29 Gpc. Ixcotla	2008	2014	6	Certificado
Secundaria Roman Saldana Oropeza	C. San Pedro Martir Sta Cruz Gpc	2014	2017	3	Certificado
Preparatoria COBAT 06		2017	2020	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:	Inglés 50%
Funciones de oficina que domina:	Microsoft Office, computadora, dispositivos móviles
Paquetes de cómputo que domina:	Microsoft Office

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 meses	3 años		
Nombre de la Compañía	Red Cola	Textiles Concepción		
Dirección	Via corta Sta Ana Ave # 1545	C. tridente Guerrero #35 Pte Izabella		
Teléfono	222 447 0064	246 238 52 57		
Puesto que desempeñaba	Picudendedor	Vendedor / cargador		
Ultimo sueldo	\$6000	\$6600		
Motivo de su separación	Inestabilidad	Encuadramiento SMN		
Nombre de su jefe inmediato	Alberto Zamudio	Concepcion Zamora		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Dueña de negocio		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Anuncio	Motocicleta	Italica	1252
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No	N/A	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$6000
Repartidor de aplicación	Rappi	¿Tiene crédito INFONAVIT?	No
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	No	Renta mensual	N/A
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
De 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

  
 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: 27 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.

Nombre y Firma del Colaborador: Carlos Zomeantli Sanchez  
Fecha de realización del Cuestionario: 15/03/23



Identificador Electrónico

29010000120230001353



Clave Única de Registro de Población

ZOSC021104HTLMNRA0



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

CHIAUTEMPAN

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	13/11/2002	7	1377

Datos de la Persona Registrada

CARLOS

Nombre(s):

ZOMPANTZI

Primer Apellido:

SANCHEZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

04/11/2002

Fecha de Nacimiento:

TLAXCALA

TLAXCALA

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

OSCAR

Nombre(s):

ZOMPANTZI

Primer Apellido:

RODRIGUEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

ALBA

Nombre(s):

SANCHEZ

Primer Apellido:

MOLINA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 11 fracción II y 139 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. 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 14 días del mes de Enero de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

Wk 9T Qz Ay MT Ew NE hU TE 1O Uk Ew IE NB Uk xP U3 xa T0 1Q QU 5U Wk I8 U0 FO Q0  
hF Wn wx Mj kw MT Aw MD Ax Mj Aw Mj Ax Mz c3 MX xN ID Qg ZG Ug bn 92 aW Vt Yn JI IG  
RI ID Iw MD J8 VE xB WE NB TE F8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



*[Firma manuscrita]*

Código de Verificación

12901000012002013771



DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

Lic. Víctor Hugo Mena Hernández

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**ZOSC021104HTLMNRA0**

Nombre  
**CARLOS ZOMPANTZI SANCHEZ**



*Soy México*

Fecha de inscripción  
21/11/2002

Folio  
93517160

Entidad de registro  
TLAXCALA



129010200201377

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CARLOS ZOMPANTZI SANCHEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de diciembre 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 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



ZOSC021104KS5  
Registro Federal de Contribuyentes

CARLOS ZOMPANTZI SANCHEZ  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 23020242692  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA , TLAXCALA A 14 DE FEBRERO DE 2023**



ZOSC021104KS5

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ZOSC021104KS5
CURP:	ZOSC021104HTLMNRA0
Nombre (s):	CARLOS
Primer Apellido:	ZOMPANTZI
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	14 DE FEBRERO DE 2023
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	14 DE FEBRERO DE 2023
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:90810	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE CUAHUATEMOC	Número Exterior: SIN NUMERO
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: GUADALUPE IXCOTLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIAUTEMPAN
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE HIDALGO



**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: CALLE 5 DE MAYO

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	14/02/2023	

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:

||2023/02/14|ZOSC021104KS5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
JmU0QUFT7trbb5Z8WIO3A5IH5GG9U1noWbRtQTXjZITBcPBE050466zOBsD1F3BbeXuG1yQCOA8aNibKwew  
HQLhtaHRzhCdl4TlcU/ycg8ooquVuueESKze1L/GkoxBxBcXr8bsNIA+puanadCfXthsQmML6zMDNgx+M7V4HEg  
Y=



**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 Roda s/n No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

22DV02M332215120

TOTAL A PAGAR:

\$22

(VEINTIDOS PESOS M.N.)

**ZOMPANTZI RODRIGUEZ OSCAR**

CUAUHTEMOC S N

PABLO SARATE FINADO Y ULTIMO POSTE DE CONCRETO

GPE IXCOTLA 021. C.P. 90810

GPE IXCOTLA, TLAX.

**NO. DE SERVICIO : 231980202200**

**RMU : 90810 98-02-17 XAXX-010101 002 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 01 MAR 24**

**CORTE A PARTIR:  
02 MAR 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 6BA096 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURAL 0: 14 DIC 23 - 13 FEB 24**

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	14030		14027		3		
Básico					3	1.015	3.04
Suma					3		3.04

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto		\$/KW	\$/KWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	50.75
Distribución	0.00	50.75	0.00	50.75	IVA 16%	8.12
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	58.87
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Credito Aplic. Fac. <sup>(3)</sup>	-37.00
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	63.37
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-63.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	\$22.24

Fecha, hora y lugar de impresión: 16 FEB 24 09:45:14 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 1° S/N COL. CENTRO SANTA ANA SANTA ANA  
CHIHUAHUA TEMPA MEXICO CP 90810

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

PORTE PAGADO  
CARTAS



90810 98-02-17 XAXX-010101 002 CFE  
01 231980202200 240301 00000022 8



Repartir

-453-

CFE-contigo



\$22

(VEINTIDOS PESOS M.N.)



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1695782941263975088824
Fecha de solicitud del trámite
26 / 09 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	10170210263
CURP:	ZOSC021104HTLMNRA0
Nombre(s):	CARLOS
Primer apellido:	ZOMPANTZI
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	04/11/2002
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.


**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:26 de septiembre 2023, 20:49:01|Folio:1695782941263975088824|RFC:|Nombre o Razon Social:CARLOS ZOMPANTZI SANCHEZ|Curp:ZOSC021104HTLMNRA0|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:10170210263||


**Sello Digital:** Ldd9zOmhmN+2FFVBATBz0dVDG5k4O0AR7vaO5wDFM7lsm618fallzljWDkTTwleYadpFwy2jt8LfvieUlmACo+6IDvuWjQ4CkuOekVo3E/J4ekkfKKDfviPGngT1bmADGLFYF7yCT9gh8y7xPEZwfyiNc+52FVocn5RXU+rulH4oKkrpCmCqMp9Pg

**Secuencia Notarial:** 8356e794-5dbd-4b45-80ea-a829c3b6f551

**Número de Serie:** 00000000000000000001





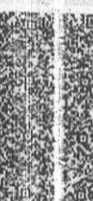

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
ZOMPANTZI  
SANCHEZ  
CARLOS SEXO H


 DOMICILIO  
C CUAUHTEMOC SN  
- GUADALUPE IXCOTLA 9 810  
CHIAUTEMPAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR ZM/SNC 202110429H000  
CURP ZOSC021104HTLMNRA0 AÑO DE REGISTRO 2021 00  
FECHA DE NACIMIENTO 04/11/2002 SECCIÓN 01 4 VIGENCIA 2021-2031

INE

0010001



CONSEJO ELECTORAL FEDERAL  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX 162756935<<014128911380  
021108H3112319MEX<<10<<02646<6  
ZOMPAITZI<SANCHEZ<<ARLOS<<<<<



# COBAT

## COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA

### CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS



CBT 100030

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO: **ZOMPANTZI SANCHEZ CARLOS** CON NÚMERO DE MATRÍCULA **17B06015994**, CURSÓ EN EL **PLANTEL 06 - CONTLA** CLAVE **29ECB0006Q**, LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR, **PERIODO - 2020A** HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

#### COMPONENTE BÁSICO

SEMESTRE I	MATEMÁTICAS I	8 OCHO
	QUÍMICA I	7 SIETE
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	9 NUEVE
	ÉTICA I	8 OCHO
	INGLÉS I	7 SIETE
	INFORMÁTICA I	9 NUEVE
SEMESTRE II	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7 SIETE
	MATEMÁTICAS II	8 OCHO
	QUÍMICA II	8 OCHO
	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	8 OCHO
	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	8 OCHO
	INFORMÁTICA II	8 OCHO
SEMESTRE III	ÉTICA II	8 OCHO
	INGLÉS II	6 SEIS
	MATEMÁTICAS III	8 OCHO
	FÍSICA I	7 SIETE
	BIOLOGÍA I	8 OCHO
	LITERATURA I	9 NUEVE
SEMESTRE IV	HISTORIA DE MÉXICO I	8 OCHO
	INGLÉS III	8 OCHO
	HISTORIA DE MÉXICO II	8 OCHO
	INGLÉS IV	6 SEIS
	MATEMÁTICAS IV	8 OCHO
	FÍSICA II	8 OCHO
SEMESTRE V	BIOLOGÍA II	8 OCHO
	LITERATURA II	8 OCHO
	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	8 OCHO
	GEOGRAFÍA	9 NUEVE
SEM. VI	HISTORIA UNIVERSAL CONTEMPORÁNEA	9 NUEVE
	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	9 NUEVE
	FILOSOFÍA	9 NUEVE

#### COMPONENTE PROPEDÉUTICO

SEMESTRE V	CIENCIAS DE LA SALUD I	8 OCHO
	CÁLCULO DIFERENCIAL	6 SEIS
	ECONOMÍA I	10 DIEZ
	MATEMÁTICAS FINANCIERAS I	8 OCHO
SEMESTRE VI	CIENCIAS DE LA SALUD II	9 NUEVE
	CÁLCULO INTEGRAL	9 NUEVE
	ECONOMÍA II	9 NUEVE
	MATEMÁTICAS FINANCIERAS II	8 OCHO

#### COMPONENTE PARA EL TRABAJO DISEÑO GRÁFICO

SEM. III	FUNDAMENTOS BÁSICOS DEL DISEÑO	8 OCHO
	PROGRAMAS VECTORIALES	8 OCHO
SEM. IV	TEORÍA DEL COLOR	8 OCHO
	TIPOGRAFÍA Y PRODUCTOS EDITORIALES	6 SEIS
SEM. V	COMUNICACIÓN GRÁFICA	8 OCHO
	PROGRAMAS DE EDICIÓN DE IMÁGENES	7 SIETE
SEM. VI	PRODUCTOS DE DIFUSIÓN MASIVA	8 OCHO
	DISEÑO DE PRODUCTO SUSTENTABLE	9 NUEVE


#### ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

ORIENTACIÓN EDUCATIVA	A
ACTIVIDADES PARAESCOLARES	A
SERVICIO SOCIAL	A

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES

8.0 (OCHO,CERO)

ESTE CERTIFICADO AMPARA **CINCUENTA ASIGNATURAS**, EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 2o, FRACCIÓN III DE LA LEY QUE CREA **EL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA**, SE EXPIDE EL PRESENTE EN **CONTLA TLAX.**, A LOS **TRES DÍAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTE**.  
LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPÚBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN.

  
Colegio de  
Bachilleres  
Tlaxcala  
DIRECCION GENERAL DIRECTOR GENERAL  
VICTORINO VERGARA CASTILLO



Soy México



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**Clave:**  
**SAMA700110MTLNLL03**

**Nombre**  
**ALBA SANCHEZ MOLINA**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO





129010197000054

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ALBA SANCHEZ MOLINA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de marzo de 2024

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 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.iftai.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  
SANCHEZ  
MOLINA  
ALBA

SEXO M



DOMICILIO  
C CUAUHTEMOC S/N  
- GUADALUPE IXCOTLA 90810  
CHIAUTEMPAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR SNMLAL70011029M501

CURP  
SAMA700110MTLNLL03

AÑO DE REGISTRO  
2000-02

FECHA DE NACIMIENTO 10/01/1970 SECCIÓN 0124

2000 02  
VIGENCIA  
2023 - 2033



**FLEXIONES FEDERALES.**

#### LOCALES Y EXTRAORDINARIOS



A002171

Mr. Ebenezer Conyers &

MARIA ELENA CORNEJO ESPARZ  
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2510969-682<<0124019167927  
7001109M3312315MEX<02<<00761<5  
SANCHEZ<MOLINA<<ALBA<<<<<<<<<



**EMBOTELLADORA AGA DE MÉXICO S.A. DE C.V**

**SUCURSAL PUEBLA**

Puebla. Pue. A 15 de Marzo del 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Presente:

Por este conducto, hago constar a **ZOMPANTZI SÁNCHEZ CARLOS** con numero de empleado **92391** quien laboro en esta empresa, en el período comprendido del **15 de septiembre del 2023 al 14 de febrero del 2024**, desempeñándose en el último puesto laborado como **PREVENDEDOR**.

Se extiende la presente carta a petición del interesado y para los fines que juzgue convenientes.

ATENTAMENTE

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

LIC. CINDY VALENTIN APARICIO  
GENERALISTA DE RECURSOS HUMANOS  
EMBOTELLADORA AGA DE MEXICO

# **TEXTILES CONCEPCION**

SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAX

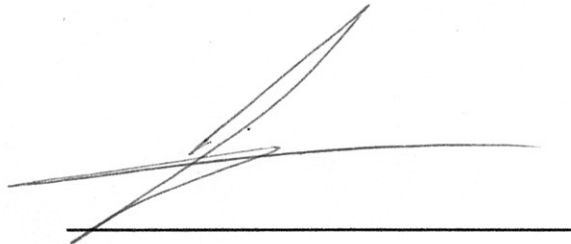
15 DE MARZO 2024

Por medio de la presente, se hace constar que el C. **CARLOS ZOMPANTZI SANCHEZ**, presto sus servicios en nuestra empresa **TEXTILES CONCEPCION**. Teniendo como inicio del 02 de marzo de 2020 al 17 de enero del 2023.

Durante este periodo demostró ser una persona responsable, honesta, eficiente, puntual y trabajadora.

Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Quedo a su entera disposición para cualquier duda o información complementaria que pueda requerir.

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, fluid strokes, positioned above a solid horizontal line.

MARIA CONCEPCION ZAMORA AHUATZIN