



esnapKOSOS21@gmail.

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 02/10/2024	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <b>Chofer</b>	
		Sueldo mensual	

<b>DATOS PERSONALES</b>							
Apellido Paterno <b>Jarauin</b>	Apellido Materno <b>Luna</b>	Nombre (s) <b>Jonathan gabriel</b>	Edad <b>20</b>	Estatura	Peso	Estado Civil <b>soltero</b>	9515615921
Dirección <b>Praderas parale Santa maria #100</b>				Código Postal <b>68270</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>9511561897 M</b>	Sexo	
Fecha de Nacimiento <b>18/09/2003</b>	Lugar de Nacimiento <b>OAXACA</b>	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Vive con:	Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <b>09230369439</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>esnapKOSOS21@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>Si</b>	Registro Federal de Contribuyentes				
¿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 es su pasatiempo favorito? <b>manejar</b>					
¿Qué deporte practica? <b>Futbol</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>no</b>						
¿Cuál es su meta en la vida? <b>compras una casa</b>							

<b>DATOS FAMILIARES</b>					
Nombre	Vive	Finado	Domicilio		Ocupación
Padre		<input checked="" type="checkbox"/>			
Madre		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Praderas sta maria</b>		<b>Farmaceutica</b>
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>JOSE VASCONCELOS</b>	<b>col de maestra</b>			<b>6</b>	<b>si</b>
Secundaria <b>INSTITUTO AMERICANO</b>	<b>col Arista centro</b>			<b>3</b>	<b>si</b>
Preparatoria <b>INSTITUTO AMERICANO</b>	<b>col Arista centro</b>				
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:	
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	Cocina	2022 - 2022	2022 - 2023	2023
Nombre de la Compañía	Grana center	ion internacional	CCS	agua Daniel
Dirección	buenavista el	S señores	San Felipe	San Lorenzo
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	SUPERVISOR	AUXiliar	Gestor	repartidor
Ultimo sueldo	2500	2200	2500	2200
Motivo de su separación	cambio de residencia			
Nombre de su jefe inmediato	Gadriel	Pichi	moret	Daniel
Puesto de su jefe inmediato	dueño	SUPERVISOR	SUPERVISOR	dueño

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Publicidad	¿Posee automóvil propio?	No	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	No	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NO	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	Sí	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	Sí				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	04/04/2024				

### 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

J. A. Díaz

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El ToroS.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: 20 años

2.- Genero: hombre

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: Jonathan Gabriel Jaravín Lona  
Fecha de realización del Cuestionario:

24  
Jonathan

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



JALJ030418DW1  
Registro Federal de Contribuyentes

JONATHAN GABRIEL JARQUIN  
LUNA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 23040214041  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL



ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Lugar y Fecha de Emisión  
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA, a 17 de Abril de 2023

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC  
Tipo de movimiento: Inscripción de persona física



JALJ030418DW1

**Datos del Contribuyente:**

RFC: JALJ030418DW1

CURP: JALJ030418HOCRNNAA8

Nombre (s): JONATHAN GABRIEL

Primer Apellido: JARQUIN

Segundo Apellido: LUNA

Nombre Comercial: JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA

**Datos de Ubicación:**

Tipo de Domicilio: DOMICILIO FISCAL Código Postal: 68276

Tipo de Vialidad: CALLE Nombre de Vialidad: PRADERA

Número Exterior: 90 Número Interior: SIN NUMERO

Nombre de la Colonia: Nombre de la Localidad: VIGUERA

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: OAXACA DE JUAREZ Nombre de la Entidad Federativa: OAXACA

Entre Calle: CALLE LOS PILARES Y Calle: CALLE BUCARELI

Características del Domicilio: FACHADA BLANCA PORTON NARANJA Referencias Adicionales: A 100 METROS DEL TEMPLO CRISTIANO

Página [1] de [2]



GOBIERNO DE  
MÉXICO



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1683653896363880702279
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 05 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	08230369434
CURP:	JALJ030418HOCRNNAA8
Nombre(s):	JONATHAN GABRIEL
Primer apellido:	JARQUIN
Segundo apellido:	LUNA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/04/2003
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 AFORE 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:Asignación de NSS|Fecha:09 de mayo 2023, 11:37:51|Folio:1683653896363880702279|RFC:|Nombre o Razon Social:JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA|Curp:JALJ030418HOCRNNAA8|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:08230369434||

Sello Digital: ZZAuWuyo7NDHeAAo92A4vFrAsiobkXtNbqlVLVtw4/E50NeOzuZaQoVsJv+FR/CweMnW1rb/EticzqeONtgzsteP/he/78pslXrlVtv7C4VKzDPpnYO0uUkoRZ4HL/Bx2/w784PmvOfuAMVhQa2oJSN7TzpgtwafxYYHjmNKAiru1ANLMt1ztuPkHf

Secuencia Notarial: 15d033eb-000f-49d4-bfcf-fb16aadf1e6c

Número de Serie: 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 622 27 22



Identificador Electrónico

20067000220210021147



Clave Única de Registro de Población

JALJ030418HOCRNNAS



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

OAXACA

Municipio de Registro

OAXACA DE JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	23/01/2004	1	216

D-7761407.  
10-OCT.-2022.FONDA MUNICIPAL DE  
UTAMIENTO

## Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

## Datos de la Persona Registrada

JONATHAN GABRIEL

JARQUIN

LUNA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

18/04/2003

OAXACA DE JUAREZ

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

OAXACA

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

NEMORIO

JARQUIN

VALLADARES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SONIA MARLEN

LUNA

GARCIA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

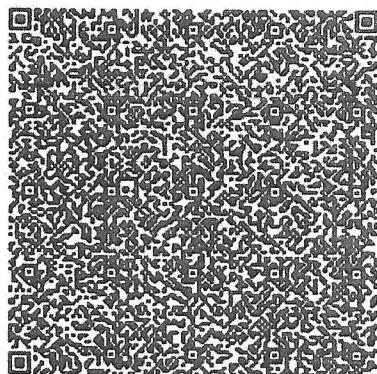
## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

## Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. 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 12 días del mes de agosto de 2021. Doy fe.



Código de Verificación

12006700022004002160



## Firma Electrónica:

Sk FM Sj Az MD Qx OE hP Q1 JO Tk E4 IE pP Tk FU SE FO IE dB Qj JJ RU x8 Sk FS UV VJ  
Tn xM VU 5B ID Ey MD A2 Nz Aw MD ly MD A0 MD Ay MT Yw IE 18 MT gg ZG Ug Yw Jy aW  
wg ZG Ug Mj Aw M3 xP QV hB Q0 F8 bn Vs bH xu dW xs

Código QR



DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE OAXACA

LIC. ROSA NIDIA VILLALOBOS GONZALEZ

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



Soy México

Clave:

JALJ030418HOCRNNAA8



Nombre

JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA

Entidad de registro:

OAXACA



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



120067200400216

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de abril 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 para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## LUNA GARCIA SONIA MARLEN

PRADERA 90 CP.00000  
ATRAS DE BAR GOYOS  
PARAJE STA MARIA R 1 C.P. 68275  
TRINIDAD VIGUERA, OAX

NO. DE SERVICIO: 679070400751

RMU: 68275 07-04-03 XAXX-010101 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 26 DIC 23

CORTE A PARTIR: 27 DIC 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 95EX64

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 06 OCT 23 - 07 DIC 23

TOTAL A PAGAR:

**\$210**

(DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

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



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	11,024	10,859	165		
Básico			150	1.005	150.75
Intermedio			15	1.227	18.40
Suma			165		169.15

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



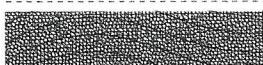
Subtotal

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	81.82	0.00	0.00	81.82	Energía		169.16
Distribución	0.00	0.00	232.83	232.83	IVA 16%		27.06
Transmisión	0.00	0.00	29.01	29.01	Fac. del Periodo		196.22
CENACE	0.00	0.00	1.04	1.04	DAP(2)		13.53
Energía	0.00	0.00	130.85	130.85	Adeudo Anterior		267.69
Capacidad	0.00	0.00	81.51	81.51	Su Pago		-267.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.02	1.02	<b>Total</b>		<b>210.44</b>

**Apoyo Gubernamental 388.92**

Fecha, hora y lugar de impresión: 04/02/2024 12:29:24hrs Calle Reforma No.701 Col Centro Oaxaca Oaxaca México CP 68000

(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.



CFE-contigo



68275 07-04-03 XAXX-010101 001 CFE  
01 679070400751 231226 000000210 0



12DK09A312225960

Rearrir

**\$210**

(DOSCIENTOS DIEZ PESOS M.N.)



S  
P  
SECP  
DE E  
ON  
PUBL



INSTITUTO  
NACIONAL PARA  
LA EDUCACIÓN  
DE LOS ADULTOS

## SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, CERTIFICA que JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA, con CURP JALJ030418HOCRNNAA8, cursó y acreditó la Educación Secundaria de acuerdo al Plan y Programa de Estudio vigentes, en el INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS, con Clave de Centro de Trabajo 20F1A0001Y, con el promedio final que se indica, según constancias que obran en el archivo de Control Escolar.

PROMEDIO FINAL: 7.6 SIETE PUNTO SEIS

El presente documento de certificación se expide en Oaxaca de Juárez, Oaxaca a los siete días del mes de febrero del dos mil veinte.

Autoridad educativa: MIRIAM PILAR LIBORIO HERNÁNDEZ, DIRECTORA GENERAL

No. certificado autoridad educativa: 00010100000405091842

Sello digital autoridad educativa:

V9eTxqpnjhd2k0cZOnxpByj09p0TzccCU56wv9vgSPFkioTtWvxfC20ZqzmZlIhcPk7xtrb8B306ng7FWpQY0b2mX+2/AFqduT6q/lmsEK+u/MciusWiliu4LgvgMNgMb+1kj2b9L\_oNWi51rYwOmDtTj0qjhecqmkUJN9s0fIcxth8Eoqin2fR6cpYerdBY/ydknuB4ZyhosASZyGpAvJaj715YEA/jaqsjsBm1bbKEHns5iQYkk4BwKrowWxQF+7HQ8R77TroiXW4CGrng7zpf6mhCTMcTPsW6RE08a3OB4bBeUcrDpWwvysWeOBQGllp+Thr2SPB+bFwd321kBQ==

Fecha y hora de timbrado: 17/02/2020 02:12:26 p. m.

Sello digital SEP:

zNkK1Rdn3syowV2TDFPM1amtW1p4l4efvbc1tXD+K5jheW+MNdIAGFRroPN88hilOCHmNirmRvZWRWQKDREX/z0T0rabXyrfjofvMMCegLT7rJU6DfIkjxj0jEx+6rz2CYoAIJXRyBd4nCudG619GhdDIG4yILAD3ezrCxZew14YnZWQ/EVULwYGUh1hwzZnPiNvhsfSQQkweCaxENrX7Ala9d222cF2NodaxX5msg045iagj6pV4max77peoRXT1gKavxx5fPfER2iemftt8760ATfPbQdooQe53PdK6jXUHprNYZvCbk7aktZHle22CE7w==

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 60 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, favoreciendo el tránsito del educando por el Sistema Educativo Nacional.

El presente certificado de estudios ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada; 7 y 12 del Reglamento de la Ley de la Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos por medio de la siguiente liga: <http://certificacion.inea.gob.mx/validaCertificado.aspx>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1683653896363880702279
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	09 / 05 / 2023 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	08230369434
CURP:	JALJ030418HOCRNNAA8
Nombre(s):	JONATHAN GABRIEL
Primer apellido:	JARQUIN
Segundo apellido:	LUNA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	18/04/2003
Lugar de nacimiento:	OAXACA

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 AFORE 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:Asignación de NSS||Fecha:09 de mayo 2023, 11:37:51||Folio:1683653896363880702279||RFC:||Nombre o Razon Social:JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA||Curp:JALJ030418HOCRNNAA8||Número Registro Patronal:||Número de Seguridad Social:08230369434||

Sello Digital: ZZAuWuyo7NDHeAAo92A4vFrAsiobkXtNbqlVLVtw4/E50NeOzuZaQoVsJv+FR/CweMnW1rb/EticzqeONTgzteP/he/78pslXrlVtv7C4VKzDPpnYOouUkoRZ4HL/Bx2/w784PmvOfuAMVhQa2oJSN7TzpgtwafxYYHJmNKAiru1ANLMt1ztuPkhF

Secuencia Notarial: 15d033eb-000f-49d4-bfcf-fb16aadf1e6c

Número de Serie: 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 622 72 22





AGENCIA MUNICIPAL DE TRINIDAD DE VIGUERA  
"2023, AÑO DE FRANCISCO VILLA, EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO"

**ASUNTO: CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

EL QUE SUSCRIBE C. FRANCISCO HERNÁNDEZ BENÍTEZ, AGENTE MUNICIPAL DE LA AGENCIA DE TRINIDAD DE VIGUERA, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LA LEY ME CONFIERE:

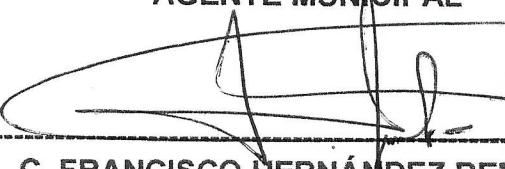
**HAGO CONSTAR QUE:**

EL C. JONATHAN GABRIEL JARQUIN LUNA, DE VEINTE AÑOS, SEXO HOMBRE, CON DOMICILIO EN PRADERA 90, PARAJE STA MARIA. C.P. 68275, TRINIDAD VIGUERA, OAX., QUIEN VIVE DESDE HACE 10 AÑOS EN ESTA POBLACIÓN Y REALIZADA LA REVISIÓN EXHAUSTIVA EN LOS ARCHIVOS DE CONDUCTA QUE OBRAN EN ESTA AGENCIA MUNICIPAL QUE INFRINJAN LOS USOS Y COSTUMBRES DE NUESTRA COMUNIDAD, SE OBTUVIERON LOS SIGUIENTES RESULTADOS:

**BUENA CONDUCTA HASTA HOY 18 DE ABRIL DE 2023.**

POR LO QUE, NO SE TIENE NINGÚN INCONVENIENTE EN EXTENDER LA PRESENTE, A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR, A LOS DIECIOCHO DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES.

ATENTAMENTE  
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"  
AGENTE MUNICIPAL



C. FRANCISCO HERNÁNDEZ BENÍTEZ



Oaxaca de Juárez  
Por una ciudad educadora  
2017-2024

AGENCIA MUNICIPAL  
TRINIDAD DE VIGUERA



**AGENCIA MUNICIPAL DE TRINIDAD DE VIGUERA**  
"2023, AÑO DE FRANCISCO VILLA, EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO"

**ASUNTO: CONSTANCIA DE RESIDENCIA.**

EL QUE SUSCRIBE C. FRANCISCO HERNÁNDEZ BENÍTEZ, AGENTE MUNICIPAL DE LA AGENCIA DE TRINIDAD DE VIGUERA, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LA LEY ME CONFIERE EL BANDO DE POLICÍA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ EN VIGOR, Y UNA VEZ QUE EL INTERESADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS, EXHIBIENDO DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN, COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL, COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO, MISMAS QUE OBRAN EN LA AGENCIA MUNICIPAL:

**HACE CONSTAR:**

QUE EL C. JONATHAN GABRIEL JARQUÍN LUNA, RESIDE EN ESTA AGENCIA MUNICIPAL, DESDE HACE DIEZ AÑOS Y TIENE SU DOMICILIO EN PRADERA 90, PARAJE STA MARIA. C.P. 68275, TRINIDAD VIGUERA, OAX., PERTENECIENTE A ESTA AGENCIA MUNICIPAL.

-----DOY FE-----

POR LO QUE, A PETICIÓN DEL INTERESADO Y HABIENDO CUBIERTO EL PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES, SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA AGENCIA MUNICIPAL DE TRINIDAD DE VIGUERA, PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ, OAX., A LOS DIECIOCHO DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES.

**ATENTAMENTE**  
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"  
**AGENTE MUNICIPAL**

**C. FRANCISCO HERNÁNDEZ BENÍTEZ**

