

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Homoclave del trámite | Folio                          |
| IMSS-02-008           | 1536783407251219004542         |
| Homoclave del formato | Fecha de solicitud del trámite |
| FF-IMSS-013           | 12 / 09 / 2018<br>DD MM AAAA   |

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

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social: | 35189931815        |
| CURP:                       | CUPE991005HPLRRL02 |
| Nombre(s):                  | ELEAZAR            |
| Primer apellido:            | CRUZ               |
| Segundo apellido:           | PEREZ              |
| Sexo:                       | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:        | 05/10/1999         |
| Lugar de nacimiento:        | PUEBLA             |

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), 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:Asignación de NSS|Fecha:12 de septiembre 2018, 15:16:06|Folio:1536783407251219004542|RFC:|Nombre o Razon Social:ELEAZAR CRUZ PEREZ|Cup:CUPE991005HPLRRL02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:35189931815||

Sello Digital: vGA:8GPBTHIFGwPj6dWjz/CfyXIX00gMuLGqWv9drKVH8DNXThLqWszOebd8epA7fh90Ap2/IRfsVZ82QtgUBd/YURIO jkrM+D/JSVfKpOFIwWEWgejsEOFsPk5q6Ewr4bU3E5EZ1KnrMPIqPmzmdA16DotKNVtcWPmdjhECVqg3xlaP+FQ1l6pNuC

Secuencia Notarial: c1835eda-ad68-4974-8b20-9726de7c0bf0

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

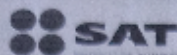
Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Caj. Juárez Delegación  
Cuapetlan CP. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 55 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx>



## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CUPE991005QJ1  
Registro Federal de ContribuyentesELEAZAR CRUZ PEREZ  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 18090227780  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA, PUEBLA A 11 DE OCTUBRE DE 2022

CUPE991005QJ1

## Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| RFC:                              | CUPE991005QJ1            |
| CURP:                             | CUPE991005HPLRRL02       |
| Nombre (s):                       | ELEAZAR                  |
| Primer Apellido:                  | CRUZ                     |
| Segundo Apellido:                 | PEREZ                    |
| Fecha inicio de operaciones:      | 01 DE ENERO DE 2018      |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                   |
| Fecha de último cambio de estado: | 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018 |
| Nombre Comercial:                 |                          |

## Datos del domicilio registrado

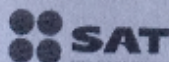
|   |  |
|---|--|
| Código Postal: 06000                              | Tipo de Vialidad:  |
| Nombre de Vialidad: A                             | Número Exterior: A   |
| Número Interior:                                  | Nombre de la Colonia: CENTRO (AREA 1)                      |
| Nombre de la Localidad: CUAUHTEMOC                | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle: A   |

Página [1] de [2]



HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



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 22 720 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 720





Comisión Federal de Electricidad®

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

### CRUZ MEDEL ELEAZAR

CALLE 2 OTE 32 B  
5 DE MAYO JORGE MURAD  
TOLTEPEC ALAMOS 08J. C.P. 72350  
PUEBLA, PUE.

**NO. DE SERVICIO : 219020715458**

**RMU : 72350 02-07-22 XAXX-010101 002 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 01 ABR 24**

**CORTE A PARTIR:  
02 ABR 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 061904 MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 16 ENE 24 - 15 MAR 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$372**

(TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

### ¿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 (M/MN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|--|-------|--|-------|---------------|---------------|----------------|
|                      | Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> |       | Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/> |       |               |               |                |
| <b>Energía (kWh)</b> |  | 20798 |  | 20467 | 271           |               |                |
| Basico               |  |       |  |       | 150           | 1.019         | 152.85         |
| Intermedio           |  |       |  |       | 121           | 1.243         | 150.40         |
| Suma                 |  |       |  |       | 271           |               | 303.25         |



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

**Subtotal**

| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista |       |       |        |               |
|--|-------|-------|--------|---------------|
| Concepto   | \$    | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) |
| Suministro   | 72.00 | 0.00  | 0.00   | 72.00         |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 403.09 | 403.09        |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 47.94  | 47.94         |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 1.76   | 1.76          |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 217.07 | 217.07        |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 139.02 | 139.02        |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 1.68   | 1.68          |

| Desglose del importe a pagar |                 |
|------------------------------|-----------------|
| Concepto                     | Importe (MXN)   |
| Energía                      | 303.25          |
| IVA 16%                      | 48.52           |
| Fac. del Periodo             | 351.77          |
| DAP <sup>(2)</sup>           | 19.71           |
| Adeudo Anterior              | 391.60          |
| Su Pago                      | -391.00         |
| <b>Total</b>                 | <b>\$372.08</b> |

**Apoyo Gubernamental 579.31**

(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: 20 MAR 24 10:05:45 hrs. 12 Oriente 2407 Col. Hamboldt Puebla Puebla México CP 72350

72350 02-07-22 XAXX-010101 002 CFE

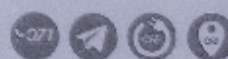
01 219020715458 240401 000000372 0



25DV08C012540240

Repartir

**CFE-contigo**



**\$372**

(TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CONTAS  
CASA CDMX  
AUTORIZADO POR SETOVEX





**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



*Soy México*

Clave:

**CUPE991005HPLRRL02**

Nombre

**ELEAZAR CRUZ PEREZ**



Fecha de inscripción

**29/03/2000**

Folio

**54164615**

Entidad de registro

**PUEBLA**



121114199904691

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ELEAZAR CRUZ PEREZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 13 de noviembre de 2022

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.

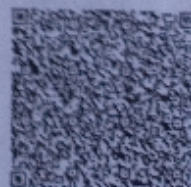
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO 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.ifa.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

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

### DATOS PERSONALES

|   |  |  |   |   |                   |                                |
|---|--|--|---|---|-------------------|--------------------------------|
| Apellido Paterno<br><b>CRUZ</b>   | Apellido Materno<br><b>PEREZ</b>                               | Nombre (s)<br><b>ELEAZAR</b>   | Edad<br><b>24</b>   | Estatura<br><b>1.69</b>                                       | Peso<br><b>76</b> | Estado Civil<br><b>U-1.32E</b> |
| Dirección<br><b>2 ORIENTE 32B TOTTEPEC ALAMOS</b>   |  |  | Código Postal<br><b>72350</b>   | Teléfono<br>Casa: <b>2214176969</b><br>Cel: <b>2223451440</b> |                   | Sexo<br><b>M</b>               |
| Fecha de Nacimiento<br><b>05-10-1999</b>  | Lugar de Nacimiento<br><b>PUEBLA</b>                           | Nacionalidad<br><b>MEXICANA</b>  | Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/> |   |                   |                                |
| Número de Seguridad Social<br><b>35189931815</b>  | Correo electrónico (e-mail)<br><b>eliazarcruz315@gmail.com</b> | ¿Tiene licencia de manejo?<br><b>NO</b>  | Registro Federal de Contribuyentes<br><b>CUR991005011</b>   |   |                   |                                |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |  | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?<br>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? |   |   |                   |                                |
| ¿Qué deporte practica?<br><b>FUTBOL</b>   |  | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?<br><b>NO</b>   |   | ¿Cuál es su pasatiempo favorito?<br><b>ESTAR EN FAMILIA</b>   |                   |                                |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br><b>Cumplir mis sueños</b>   |  |  |   |   |                   |                                |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre   | Vive                                | Finado | Domicilio                       | Ocupación      |
|--|-------------------------------------|--------|---------------------------------|----------------|
| Padre<br><b>ELEAZAR CRUZ MEDEL</b>             | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>BOSQUES DE SAN SEBASTIAN</b> | <b>CHOFER</b>  |
| Madre<br><b>ROSARIO PEREZ HERNANDEZ</b>        | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>2 ORIENTE TOTTEPEC</b>       | <b>COSINA</b>  |
| Esposa (o)<br><b>YESICA MARTINEZ SESFIDA</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>2 ORIENTE TOTTEPEC</b>       | <b>EN CASA</b> |
| Nombre Hija (o)<br><b>MELISSA DANIELA CRUZ</b> | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <b>2 ORIENTE TOTTEPEC</b>       | <b>ESTUDIA</b> |
| Nombre Hija (o)                                |                                     |        |                                 |                |
| Nombre Hija (o)                                |                                     |        |                                 |                |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                   | Dirección                 | Fechas          |             | Años     | Documento Recibido |
|--|---------------------------|-----------------|-------------|----------|--------------------|
|  |                           | De              | A           |          |                    |
| Primaria<br><b>INSURGENTE VALENIO</b>  | <b>5 DE MAYO TOTTEPEC</b> | <b>2006</b>     | <b>2012</b> | <b>6</b> | <b>CERTIFICADO</b> |
| Secundaria<br><b>TECNICA #38</b>       | <b>SANTA CECILIA</b>      | <b>2012</b>     | <b>2015</b> | <b>3</b> | <b>CERTIFICADO</b> |
| 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:

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 | 8 MESES                | 1 AÑO                     | 1 AÑO            | 2 AÑOS          |
| Nombre de la Compañía           | CAMPRA                 | SCALA PI                  | MAGNO GRAF       | CARUJAL         |
| Dirección                       | ANTIGUO CAMINO RESERVA | PANQUE INDUSTRIAL RESERVA | DANQUE 2000      | JOAQUIN COLOMB  |
| Teléfono                        | 2214176969             | 2223364178                | 2214813421       |                 |
| Puesto que desempeñaba          | LOGISTICA              | EMPACADOR                 | AYUDANTE GENERAL | AYUDANTE G      |
| Ultimo sueldo                   | 1,680                  | \$1,800                   | \$1,600          |                 |
| Motivo de su separación         | POR CONTRATO           | RENUNCIA                  | MEJORES INGRESOS | POR CONTRATO    |
| Nombre de su jefe inmediato     | JOSUE ROJAS            | OMAR                      | HECTOR           | MIRIAM          |
| Puesto de su jefe inmediato     | RH                     | JEFE DE PRODUCCIÓN        | SUPERVISOR       | SUPERVISOR      |

## DATOS GENERALES

|  |               |  |                     |        |
|--|---------------|--|---------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             |               | ¿Posee automóvil propio?                                       | Marca               | Modelo |
| FACEBOOK                                   |               | NO   |                     |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   |               | ¿Tiene deudas?   | Importe de la deuda |        |
| NO   |               | SI   | 250 mensual         |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:  | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |                     |        |
| NO   |               | 6,000  |                     |        |
| ¿Vive en casa propia?                      | NO            | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |                     |        |
| ¿Paga renta?                               | SI            | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |                     |        |
|  | Renta mensual |  |                     |        |
| ¿Puede viajar?                             | SI            |  |                     |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |               |  |                     |        |
| EL DIA QUE SE INDIQUE                      |               |  |                     |        |

### 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: 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.)

NINGUNO


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

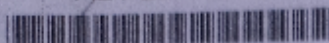
**El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.**

Nombre y Firma del Colaborador: ELEAZAR CRUZ PEREZ 

Fecha de realización del Cuestionario:



FOLIO  
A21 2241991



## ACTA DE NACIMIENTO

CRIP 211142199046883

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO 0024 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1999, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 04691  
DE FECHA 14 DE DICIEMBRE, LEVANTADA, EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE  
JUZGADO CUARTO, PUEBLA Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: ELEAZAR CRUZ PEREZ  
HORA DE NACIMIENTO: 16:30  
FECHA DE NACIMIENTO: 05 DE OCTUBRE DE 1999  
LUGAR DE NACIMIENTO: PUEBLA PUEBLA PUEBLA  
FUE PRESENTADO: VIVO  
SEXO: MASCULINO  
DECLARO: AMBOS

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE ELEAZAR FLORENTINO CRUZ MEDEL NACIONALIDAD MEXICANA  
NOMBRE ROSARIO PEREZ HERNANDEZ NACIONALIDAD MEXICANA

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

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

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 06 DE FEBRERO DE 2020

EL C. JUEZ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO: MARGARITA

COTEJO: GUSELAG

ABOG. DENISE SAAD PEREZ

NOMBRE

FOLIO DE SISTEMA:

545078

FIRMA

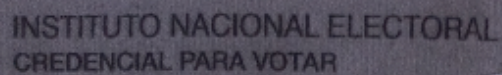


SELLO

SECRETARIA DE  
GOBERNACION

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS  
JUZGADO CUARTO  
CLAVE: 21-114-21





SEXO H



DOMICILIO  
C 2 ORIENTE 32 B  
COL. TOLTEPEC ALAMOS 72350  
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR CRPREL99100521H100

CURP  
CUPE991005HPLRRL02

AÑO DE REGISTRO  
2017 02

|                     |         |
|---------------------|---------|
| FECHA DE NACIMIENTO | SECCIÓN |
| 05/10/1999          | 1582    |

VIGENCIA  
2020-2030



2324

LEONARDI MICHELANGELO  
DE LUCA  
VIA R. M. 1000, 10100 TORINO

IDMEX2030296510<<1582119605830  
9910056H3012316MEX<02<<07143<4  
CRUZ<PEREZ<<ELEAZAR<<<<<<<<<<<





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS



CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: **21FIA0001X**

CERTIFICA QUE:

**ELEAZAR CRUZ PEREZ**

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **CUPE991005HPLRRL02**

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN **SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE**

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO FINAL:

**7.9**

**SIETE PUNTO NUEVE**

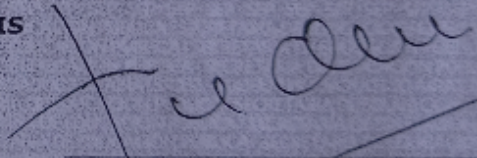
EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN **H. PUEBLA DE ZARAGOZA, PUEBLA**

**A LOS DIECISIETE DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL DIECISEIS**

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

**156987667** A **3985655**

FOLIO DEL CERTIFICADO:

  
— **ANDRES GARCIA COCA** —  
— **EL DIRECTOR GENERAL** —



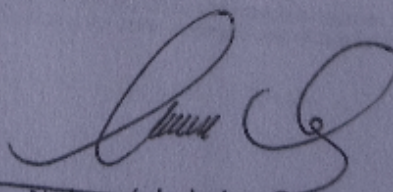
Puebla, Pue., a 13 de Septiembre de 2023

**A QUIEN CORRESPONDA**

Por medio de la presente hago constar que el **C. ELEAZAR CRUZ PEREZ** laboró en esta empresa en un periodo comprendido del 20 de Octubre de 2022 al 29 de Agosto de 2023, dejando de laborar con nosotros por así convenir a sus particulares intereses. El puesto que ocupó al momento de su retiro fue el de **OFICIAL EMPACADOR C.**

Se extiende la presente a petición del interesado a los trece días del mes de septiembre del dos mil veintitrés.

ATENTAMENTE



Lic. Nohemí de la Luz Rosas  
Gerente de Recursos Humanos

C.c.p Archivo





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MASJ010630MVZRSSA7**

Nombre

**JESSICA MARTINEZ SESEÑA**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



130023200101411

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JESSICA MARTINEZ SESEÑA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 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>