



# Instituto Mexicano del Seguro Social

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

## Asignación de Número de Seguridad Social

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

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| Número de Seguridad Social | 08149679683        |
| Primer Apellido            | SANCHEZ            |
| Segundo Apellido           | DE LIMA            |
| Nombre(s)                  | JOSE RAUL          |
| Sexo                       | Hombre             |
| Fecha de nacimiento        | 09/05/1996         |
| Lugar de Nacimiento        | PUEBLA             |
| C.U.R.P.                   | SALR960509HPLNML02 |

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 Federal de Acceso a la Información Pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.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.

Se extiende la presente al día 10 de junio del 2014 a las 09:41.

Folio: 14024114037831603949

### Mensaje de RENAPO:

Cadena original: [Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:10 de junio 2014, 09:41:36|Folio:14024114037831603949|RFC:[Nombre o Razon Social:JOSE RAUL SANCHEZ DE LIMA|Cursp:SALR960509HPLNML02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:08149679683]

Sello Digital: a3QqVcVlFUnhfs6+ZJEexpdAMUaJ7i0FKH5B8lr4qTZhxcAVR5oMh9i0H1llmkfFvqN9CquDLtAwBhSVzGTVUMzeY8GyH2nKgH8f0S4EZDbiDJMmqM2gNc382a1mUL sap+NSWWOytv2W5a+eOkrxWuOmMMbIOX1f09xM6lqqBmyLgHGVCoQXw/POZp0GQK3AJZ5uX+9Dr3HIMcGeFasvN+Dj2mWRoOn5W4QjhUS7P1kvq\*YKggSid Hp5zzaWXoP15W9Us53m4J6WwAJoI+rk6Xe5NuMoBqCaviyQKGHbtrbCA0rWk8niQeoDyUnd7GGWY5xXw==

Secuencia Notarial: b0c7a695-6750-4764-8bd5-d8a7d4af0b37

Número de Serie: 00000000000000000001



## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT  
Servicio de Administración TributariaSALR9605097B8  
Registro Federal de ContribuyentesJOSE RAUL SANCHEZ DE LIMA  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 18110119211  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT

Servicio de Administración Tributaria

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 09 DE  
NOVIEMBRE DE 2018

SALR9605097B8

## Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC:                              | SALR9605097B8       |
| CURP:                             | SALR960509HPLNML02  |
| Nombre (s):                       | JOSE RAUL           |
| Primer Apellido:                  | SANCHEZ             |
| Segundo Apellido:                 | DE LIMA             |
| Fecha inicio de operaciones:      |                     |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO              |
| Fecha de último cambio de estado: | 12 DE JUNIO DE 2014 |
| Nombre Comercial:                 |                     |

## Datos de Ubicación:

|                                                      |                                                        |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Código Postal: 72228                                 | Tipo de Vialidad: CALLE                                |
| Nombre de Vialidad: ANTIGUO CAMINO A LA RESURRECCION | Número Exterior: 10428                                 |
| Número Interior: NAVE 20                             | Nombre de la Colonia: FUENTES DE SAN APARICIO          |
| Nombre de la Localidad: PUEBLA                       | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA |

Página [1] de [2]

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFOMER  
COMITÉ FEDERAL  
del Mercado Mexicano

## 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





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

## SANCHEZ DE LIMA ROSA

12 PTE 1103 E  
11 Y 13 PTE  
BARRIO SAN MIGUEL 08J. C.P. 72980  
AMOZOC, PUE.

**NO. DE SERVICIO : 217200601555**

**RMU : 72980 20-06-08 SALR-740830 025 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 06 MAY 24**

**CORTE A PARTIR:  
07 MAY 24**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: BL305M MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 20 FEB 24 - 19 ABR 24**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$160**

(CIENTO SESENTA 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 (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|----------|------------------|----------|---------------|--------------|----------------|
|                      | Medida         | Estimada | Medida           | Estimada |               |              |                |
| <b>Energía (kWh)</b> |                |          |                  |          |               |              |                |
|                      | 03299          |          | 03171            |          | 128           |              |                |
| Básico               |                |          |                  |          | 128           | 1.023        | 130.94         |
| Suma                 |                |          |                  |          | 128           |              | 130.94         |



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

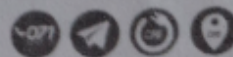
**Subtotal**

| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista |       |       |        |               | Desglose del importe a pagar |                 |
|--------------------------------------------------------|-------|-------|--------|---------------|------------------------------|-----------------|
| Concepto                                               | \$    | \$/kW | \$/kWh | Importe (MXN) | Concepto                     | Importe (MXN)   |
| Suministro                                             | 72.00 | 0.00  | 0.00   | 72.00         | Energía                      | 130.94          |
| Distribución                                           | 0.00  | 0.00  | 190.39 | 190.39        | IVA 16%                      | 20.95           |
| Transmisión                                            | 0.00  | 0.00  | 22.64  | 22.64         | Fac. del Periodo             | 151.89          |
| CENACE                                                 | 0.00  | 0.00  | 0.83   | 0.83          | DAP <sup>(2)</sup>           | 8.51            |
| Energía                                                | 0.00  | 0.00  | 103.94 | 103.94        | Adeudo Anterior              | 162.27          |
| Capacidad                                              | 0.00  | 0.00  | 66.43  | 66.43         | Su Pago                      | -162.00         |
| SCnMEM <sup>(1)</sup>                                  | 0.00  | 0.00  | 0.79   | 0.79          | <b>Total</b>                 | <b>\$160.67</b> |

**Apoyo Gubernamental 326.08**

(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 recibe relacionados con el suministro.

CFE-contigo



Fecha, hora y lugar de impresión: 26 ABR 24 03:05:17 hrs. 3 Norte No 611 Barrio San Miguel Amozoc de Mita Puebla Puebla Mexico CP 72980

72980 20-06-08 SALR-740830 025 CFE  
01 217200601555 240506 000000160 3



32DV08F013243615

Reporte

573

**\$160**

(CIENTO SESENTA PESOS M.N.)

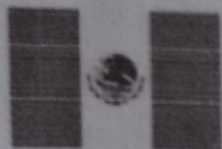
MONTE CARGO  
CARGO  
CARGO  
AUTORIZACIÓN POR SERVIDOR





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

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**SALR960509HPLNML02**

Nombre

**JOSE RAUL SANCHEZ DE LIMA**



*Soy México*

Fecha de inscripción

**03/02/2005**

Folio

**115697736**

Entidad de registro

**PUEBLA**



121015199600437

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE RAUL SANCHEZ DE LIMA**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 06 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.

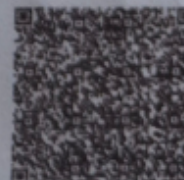
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 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/>



**Gobierno de Puebla**  
Hacer historia. Hacer futuro.

ANTIGÜEDAD / FORMER SINCE:  
26/05/2021

NÚM. DE EXPEDIENTE / FILE:  
0511252559

DONADOR VOLUNTARIO DE  
ÓRGANOS Y TEJIDOS /  
ORGAN DONOR:  
SI

NACIONALIDAD / NATIONALITY:  
MEXICANA

RESTRICCIONES / RESTRICTIONS:  
SIN RESTRICCIONES

JOSEFINA MORALES GUERRERO  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
Y FINANZAS

Hacer historia.  
Hacer futuro.

3393286

PUEBLA

**Gobierno de Puebla**  
Hacer historia. Hacer futuro.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE

JOSE RAUL  
SANCHEZ DE LIMA

TRANSPORTE  
MERCANTIL

DOMICILIO / ADDRESS:  
12 PTE 1103 E AMOZOC,  
AMOZOC, PUEBLA

RFC O CURP:  
SALR060509HPLNML02

FECHA DE NACIMIENTO / DOB:  
09/05/1996

FECHA DE EMISIÓN / ISSUED:  
09/05/2024

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON:  
26/05/2024

LICENCIA NÚM. / LICENSE N°:  
40D866740

LICENCIA PARA CONDUCIR / DRIVER'S LICENSE





## Solicitud de Empleo

Fecha

9/05/2024

Puesto que solicita:

Chef

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                 |                             |                            |                                                                     |                                    |                                  |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Apellido Paterno                                                                                | Apellido Materno            | Nombre (s)                 | Edad                                                                | Estatura                           | Peso                             | Estado Civil          |
| Sanchez                                                                                         | De Lima                     | Jose Raul                  | 28                                                                  | 1.67                               | 68                               | unión libre           |
| Dirección                                                                                       |                             |                            | Código Postal                                                       | Teléfono                           | Sexo                             |                       |
| pro. 12 Poniente 1103 Barrio San Miguel                                                         |                             |                            | 72980                                                               | Casa:<br>Cel: 2-24-4207-15         | M                                |                       |
| Fecha de Nacimiento                                                                             | Lugar de Nacimiento         | Nacionalidad               | Vive con:                                                           | Sus Padres                         | Su Familia                       | Solo                  |
| 9/05/1996                                                                                       | Amazo de meta               | Mexicana                   |                                                                     | <input type="radio"/>              | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social                                                                      | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo? |                                                                     | Registro Federal de Contribuyentes |                                  |                       |
| 08149679683                                                                                     | Sanchez astro69@gmail.com   | Si                         |                                                                     |                                    |                                  |                       |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?                                                      |                             |                            | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?                               |                                    |                                  |                       |
| Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |                             |                            | Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál? |                                    |                                  |                       |
| ¿Qué deporte practica?                                                                          |                             |                            | ¿Pertenece a algún club social o Deportivo?                         |                                    | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |                       |
|                                                                                                 |                             |                            |                                                                     |                                    | Salir de paseo con mi familia    |                       |
| ¿Cuál es su meta en la vida?                                                                    |                             |                            |                                                                     |                                    |                                  |                       |
| Consigir un buen trabajo para poder sostentar a mi familia                                      |                             |                            |                                                                     |                                    |                                  |                       |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre                 | Vive                                | Finado | Domicilio             | Ocupación          |
|------------------------|-------------------------------------|--------|-----------------------|--------------------|
| Padre                  |                                     |        |                       |                    |
| Madre                  |                                     |        |                       |                    |
| Rosa Sanchez De Lima   | <input checked="" type="checkbox"/> |        | pro. 12 Poniente 1103 | Trabajos del hogar |
| Esposa (o)             |                                     |        |                       |                    |
| Arceli Hernandez Lopez | <input checked="" type="checkbox"/> |        | pro. 12 Poniente 1103 | Trabajos del hogar |
| Nombre Hija (o)        |                                     |        |                       |                    |
| Andrea Yarek Sanchez   | <input checked="" type="checkbox"/> |        | pro. 12 Poniente 1103 |                    |
| Nombre Hija (o)        |                                     |        |                       |                    |
| Evon Raul Sanchez      | <input checked="" type="checkbox"/> |        | pro. 12 Poniente 1103 |                    |
| Nombre Hija (o)        |                                     |        |                       |                    |
| Kevin Alan Sanchez     | <input checked="" type="checkbox"/> |        | pro. 12 Poniente 1103 |                    |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                             | Dirección              | Fechas          |      | Años | Documento Recibido |
|--------------------------------------------------|------------------------|-----------------|------|------|--------------------|
|                                                  |                        | De              | A    |      |                    |
| Primaria                                         |                        |                 |      |      |                    |
| Jose maria morelos Iruon C. avila camacho Centro |                        | 2008            | 2008 | 6    | Certificado        |
| Secundaria                                       |                        |                 |      |      |                    |
| T.S. - Xicotencal                                | 13 sur Col. las animas | 2008            | 2011 | 3    | Certificado        |
| Preparatoria                                     |                        |                 |      |      |                    |
| Profesional                                      |                        |                 |      |      |                    |
| Estudios de Post grado                           |                        |                 |      |      |                    |
| Comercial u otras                                |                        |                 |      |      |                    |
| Estudios que efectúa en la actualidad:           |                        |                 |      |      |                    |
| Escuela                                          | Horario:               | Carrera ó Curso |      |      | Grado              |





## CONOCIMIENTOS GENERALES

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Idiomas que domina:              | Español |
| Funciones de oficina que domina: |         |
| 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 | Enero 2022 mayo 2024       | Febrero 2021 Noviembre 2021 | Agosto 2019 febrero 2021 |                 |
| Nombre de la Compañía           | Flenesa                    | EKA alimentos               | use block                |                 |
| Dirección                       | Calle Juan cordaro 3456789 | Central de abastos          | 16 SEP Amozoc            |                 |
| Teléfono                        |                            |                             |                          |                 |
| Puesto que desempeñaba          | chofer                     | Ayudante de cocina          | chofer                   |                 |
| Ultimo sueldo                   | \$ 2800                    | \$ 1400                     | \$ 2200                  |                 |
| Motivo de su separación         | renuncia voluntaria        | renuncia                    | corte de personal        |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Erwin Nava                 | Daniel Vazquez              | Adolfo Fries             |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     | Dueño                      | gerente ceds                | gerente Planta           |                 |

## DATOS GENERALES

|                                              |                          |                                                                |        |
|----------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?               | ¿Posee automóvil propio? | Marca                                                          | Modelo |
| Anuncio y por un amigo                       | No                       |                                                                |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?     | ¿Tiene deudas?           | Importe de la deuda                                            |        |
| No                                           | Si                       | \$ 00 Semanales                                                |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                       | Describalos:             | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                      |        |
| No                                           |                          | \$ 9000 y \$ 10000                                             |        |
| ¿Vive en casa propia?                        | NO                       | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                      |        |
| ¿Paga renta?                                 | NO                       | NO                                                             |        |
| ¿Puede viajar?                               | Si                       | ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar   |                          |                                                                |        |
| Cuando me indique el personal administrativo |                          |                                                                |        |

### 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. Raúl Sánchez De Lima

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: 28 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:

Fecha de realización del Cuestionario:



INE

IDMEX2548399675<<0121097923308  
9605095H3312315MEX<02<<16995<5  
SANCHEZ<DE<LIMA<<JOSE<RAUL<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
DE LIMA  
JOSE RAUL

SEXO H

DOMICILIO  
PROL 12 PONIENTE 1103  
BARR SAN MIGUEL 72980  
AMAZOC, PUE

CLAVE DE ELECTOR SNLMRL96050921H000

CURP  
SALR960509HPLNML02

AÑO DE REGISTRO  
2014 02

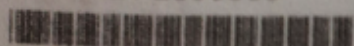
FECHA DE NACIMIENTO 09/05/1996

SECCIÓN 0121

VIGENCIA 2023-2033



FOLIO  
A21 2306566



## ACTA DE NACIMIENTO

C.R.P. 210150196004372

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO 03 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1996, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 00437  
DE FECHA 17 DE JUNIO DE 1996, LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE  
AMAZOC DE MOTA, AMOZOC, PUEBLA Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE JOSE RAUL SANCHEZ DE LIMA  
HORA DE NACIMIENTO 09:30  
FECHA DE NACIMIENTO 09 DE MAYO DE 1996  
LUGAR DE NACIMIENTO AMOZOC AMOZOC PUEBLA  
FUE PRESENTADO VIVO  
SEXO MASCULINO  
DECLARO LA MADRE

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE NACIONALIDAD  
NOMBRE ROSA SANCHEZ DE LIMA NACIONALIDAD MEXICANA

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

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO



SELLO  
SECRETARÍA DE  
GOBERNACIÓN

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE EL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS

EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2019

EL C. DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO alejandra

COTEJO: cathari

LIC. MANUEL VALENTIN CARMONA ROSA

NOMBRE

FIRMA





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**HELA010807MPLRPRA4**



Nombre

**ARACELI HERNANDEZ LOPEZ**

Entidad de registro:

**PUEBLA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121164200600788

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARACELI HERNANDEZ LOPEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 09 de mayo de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

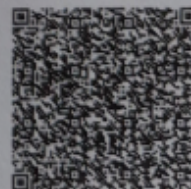
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



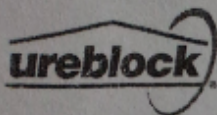
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11

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 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 ARCO 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>





OPERADORA UREBLOCK S.A. DE C.V.

PROLONGACION 16 DE SEPTIEMBRE NO.100 BARRIO TEPALCAYUCA AMOZOC DE MOTA

R.F.C. OUR990222MWA

Amozoc de Mota, Puebla a 10 de Marzo de 2021

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Aprovecho para enviarle un cordial saludo e informarles que el Sr. (Sra) JOSE RAÚL SANCHEZ DE LIMA laboró para la empresa denominada OPERADORA UREBLOCK S.A. DE C.V. mostrando ser una persona honorable en el desempeño de sus funciones y participando de manera activa en el cumplimiento de los objetivos específicos de su puesto. El período que laboró con nosotros fué del día 07 de Agosto del 2019 hasta el día 03 de Marzo del 2021 desempeñando el puesto de CHOFER.

Se extiende la presente a petición del (a) interesado(a) para los fines que a él (ella) convengan.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda al respecto.

ATENTAMENTE

Ing. Adolfo Frias Gonzalez

Gerente General

Tel. (01222) 2710601



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA  
XICOHTENCATL

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 21ETV0537Q

CERTIFICA QUE

JOSE RAUL SANCHEZ DE LIMA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) SALR960509HPLNML02

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN  
DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

6.9

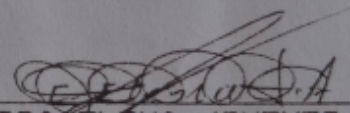
SEIS PUNTO NUEVE

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN AMOZOC, PUEBLA

A LOS OCHO DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL ONCE

FOLIO

B 3933752

  
CIRA ELENA JIMENEZ AVILA  
EL DIRECTOR