

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato
SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF
31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica
01	UMF 004
Modalidad	
10	

Datos del asegurado	
NSS:	0521999294 - 7
CURP:	FOVA991004HPLLLR05
Nombre:	ARIEL FLORES VELAZQUEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Ariel Flores Velazquez
Firma del asegurado

CUAUTLANCINGO PUEBLA
17 NOVIEMBRE 2021

Lugar y fecha

Francisco Jose Pena Arroyo
Aux. Univ. Ofm.
M.E. 10743539
Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

- ☐ IMSS-02-066-A
 ☐ IMSS-02-066-B
 ☐ IMSS-02-066-C
 ☐ IMSS-02-066-D
 ☐ IMSS-02-066-E
 ☐ IMSS-02-066-F
 ☐ IMSS-02-066-G
 ☐ IMSS-02-066-H
 ☐ IMSS-02-066-I
 ☐ IMSS-02-066-J
 ☐ IMSS-02-066-K

Cadena original: *[Firma manuscrita]* (Nombre o Razón Social: ARIEL FLORES VELAZQUEZ CURP: FOVA991004HPLLLR05)

Sello digital: KKfbkObz0tP4g6Yyu+lhPPrbCVJPg+eglQuoCAz+ACifnaGADgsSWxy4UEsa8VibaSemJOWZLOhVzKhRENQ2d0OpU7M2GGy3sRZ+2XZkwiA/SYYypU4sgl1xHh2bLSfdIng2hyZ1wlm199aNwLVFg4odSlcJJoZPAoSXwpfLDMrv2ID+p9QY9Dez/+XqWpZyD0uyRwQ4xq9WzVJwf6u0kZ46V97YmeWylwPEAEafRQbFtPbJdrBnUZ7bvYrQmz+aDTLifap9XKQ1Q8TnJ4OhMMIG/198PKQ/EDS+a8gMsm+KxdBI9j/r+a1TuLmwhvxkhuNq4HaXBKqH4w==

Secuencia notarial: 488c0a9a-dd51-4ff2-81d6-456252ee4411

Número de serie: 00000000000000000001

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)."

Contacto
 Paseo de la Reforma 476, P.B.
 Col. Juárez, Delegación
 Cuauhtémoc, C.P. 06600 D.F.
 Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencioncontactoimss.com.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FOVA991004G73
Registro Federal de Contribuyentes

ARIEL FLORES VELAZQUEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 21080337822
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 26 DE ABRIL DE 2023



FOVA991004G73

Datos de Identificación del Contribuyente:

REC: FOVA991004G73
CURP: FOVA991004HPLLLR05
Nombre (s): ARIEL
Primer Apellido: FLORES
Segundo Apellido: VELAZQUEZ
Fecha inicio de operaciones: 04 DE JULIO DE 2022
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 23 DE AGOSTO DE 2021
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72474
Nombre de Vialidad: PRIV 99 B PONIENTE
Número Interior:
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA
Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Número Exterior: 312
Nombre de la Colonia: ARBOLEDAS DE LOMA BELLA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Entre Calle: 5 SUR



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



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

LORENZO MALDONADO VICTOR

PV 145 PTE 1730 SOLA
19 SUR Y 17 SIR
SN BERNABE TEMOXTITL08HC.P.72498
PUEBLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:258030304125

RMU:72498 03-03-10 XAXX-010101 003 CFE

LÍMITE DE PAGO:26 MAY 24

CORTE A PARTIR:27 MAY 24

TARIFA:01 NO. MEDIDOR:MBV807

MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:08 MAR 24-09 MAY 24

TOTAL A PAGAR:

\$287

(DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)	214		0		214		
Basico					150	1.027	154.05
Intermedio					64	1.251	80.06
Suma					214		234.11



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

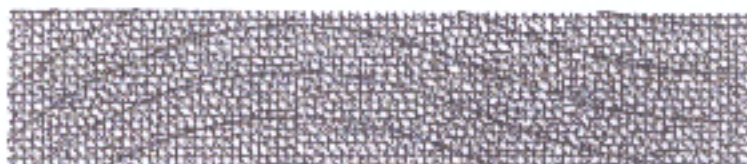
Subtotal

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	234.11
Distribución	0.00	0.00	318.30	318.30	IVA 16%	37.46
Transmisión	0.00	0.00	37.86	37.86	Fac. del Periodo	271.57
CENACE	0.00	0.00	1.39	1.39	DAP(2)	15.22
Energía	0.00	0.00	173.77	173.77	Adeudo Anterior	62.59
Capacidad	0.00	0.00	111.07	111.07	Su Pago	-62.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.33	1.33	Total	287.38

Apoyo Gubernamental 481.61

Fecha, hora y lugar de impresion:30/05/2024 12:31:40hrs16 de SeptiembreNo 8901Col. JardinPueblaPueblaPueblaMexicoCP 72450

(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.



72498 03-03-10 XAXX-010101 003 CFE
01 258030304125 240526 000000287 5



15DV08E021533950Repartir

-1-

CFE contigo



\$287

(DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M.N.)



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

FOVA991004HPLLLR05

Nombre

ARIEL FLORES VELAZQUEZ



Fecha de inscripción

07/06/2004

Folio

108286182

Entidad de registro

PUEBLA



121114200101707

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ARIEL FLORES VELAZQUEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de agosto 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.

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


ARIEL
FLORES VELAZQUEZ


TRANSPORTE
MERCANTIL

DOMICILIO / ADDRESS:
PRIVADA 145 PONIENTE 1730
SAN BERNABE TEMOXTITLA,
PUEBLA, PUEBLA

RFC O CURP:
FOVA991004HPLLLR05

FECHA DE NACIMIENTO / DOB:
04/10/1999

FECHA DE EMISIÓN / ISSUED:
23/08/2023

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON:
23/08/2026

LICENCIA No. / LICENSE #:
40N853781

LICENCIA PARA CONDUCIR / DRIVER'S LICENSE


Gobierno de Puebla
Hacer historia. Hacer futuro.

ANTIGÜEDAD / DRIVER SINCE:
23/08/2023


NO. DE EXPEDIENTE / FILE:
40000853781

DONADOR VOLUNTARIO DE
ÓRGANOS Y TEJIDOS /
ORGAN DONOR:
NO


NACIONALIDAD / NATIONALITY:
MEXICANA



RESTRICCIONES / RESTRICTIONS:
SIN RESTRICCIONES


JOSEFINA MORALES GUERRERO
SECRETARIA DE PLANEACIÓN
Y FINANZAS

Hacer historia.
Hacer futuro.



PUEBLA 3259137



Solicitud de Empleo

Fecha 31/8/2024

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Flores	Apellido Materno Velazquez	Nombre (s) Ariel	Edad 24	Estatura 1.70	Peso 65	Estado Civil
Dirección San bernabe tem. Priv. 145 pte y 19 sur			Código Postal 72498	Teléfono Casa: Cel: 2213797454		Sexo H
Fecha de Nacimiento 4 de Octubre 1999	Lugar de Nacimiento Rebela	Nacionalidad mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social 0521999	Correo electrónico (e-mail) arifv0410@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes FOVA991004G-73		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? /		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? /		¿Cuál es su pasatiempo favorito? familiar		
¿Cuál es su meta en la vida? superacion familiar						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre Araceli Flores V.	/		Arboladas de lomabella	Empleo
Esposa (o) Kenya Zulema	/		Priv. 145 pte 19 sur	Hogar
Nombre Hija (o) Gion Josep Flores G.	/		Priv. 145 pte y 19 sur	
Nombre Hija (o) Dylan Johan Flores G.	/		Priv. 145 pt y 19 sur	
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Benemérito de las Am.	Babones del sur	2006	2012	6	Certificado
Secundaria Sec. Tec. N. #112	Constitucion Mex.	2012	2015	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:
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		9 meses	6 meses	
Nombre de la Compañía	Tamariz	Red Cola	Faurecia	
Dirección	Carretera Pucallpa - Yauy - 2222459690	Anillo periferico	Parque in. Finsa	
Teléfono	2222459690	2223799705		
Puesto que desempeñaba	chofer vendedor	chofer de reparto	Costura	
Ultimo sueldo	4000	2000	1400	
Motivo de su separación	Prestaciones	Superacion	Recorte de pers.	
Nombre de su jefe inmediato	Edwin Daniel	Ivone Sanchez	Lic. Juan Saucedo	
Puesto de su jefe inmediato	Recursos Hum.	Recursos Hum.	Recursos Hum.	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
ninguno		/	/	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
no	/	8000		
		¿Tiene crédito INFONAVIT?		
		/		
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
NO		/		
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	1200	
¿Puede viajar?		NO		
Fecha en que podría presentarse a trabajar		Autorizado		

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?

ninguno

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

nadie.


6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?


negativo.

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:

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
FLORES
VELAZQUEZ
ARIEL

FECHA DE NACIMIENTO
04/10/1999

SEXO H



DOMICILIO
PRIV 99 B PONIENTE 312
COL ARBOLEDAS DE LOMA BELLA 72474
PUEBLA, PUE.



CLAVE DE ELECTOR FLVLAR99100421H500


CURP FOVA991004HPLLLR05 AÑO DE REGISTRO 2018 00

ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1203

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028


EDMUNDO J. RODRÍGUEZ
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1753748692<<1203121344307
9910045H2812313MEX<00<<07206<4
FLORES<VELAZQUEZ<<ARIEL<<<<<<<

FOLIO
A21 4673947



Identificador Electrónico
21114002220230021628



Clave Única de Registro de Población

FOVA991004HPLLLR05



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0022	07/06/2001	9	1707

Datos de la Persona Registrada

ARIEL	FLORES	VELAZQUEZ
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	04/10/1999	PUEBLA
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		PUEBLA

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ARACELI	FLORES	VELAZQUEZ	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
---	---	---	---	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de la Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 23 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2023
. DOY FE.

Firma Electrónica:

Rk 9W QT k5 MT Aw NE hQ TE xM Uj A1 fE FS SU VM fE ZM T1 JF U3 xW
RU xB Wl FV RV p8 MT lx MT E0 MD Ay Mj lw MD Ew MT cw Nz B8 TX ww
NC 8x MC 8x OT k5 fE BV RU JM QX xB Uk FD RU xJ IE ZM T1 JF Uy BW

Código QR



Código de Verificación

12111400222001017070



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla

Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



H. Puebla de Z. a 27 de julio de 2015

Por medio de la presente se hace **CONSTAR** que el **C. ARIEL FLORES VELAZQUEZ**, presentó y aprobó el examen único que acredita la educación secundaria, a través del programa

[Handwritten signature]

Dirección Académica



Firma digital: 4c5178eb45a953277527682af86b76c8



29 de mayo de 2024.

A Quien Corresponda

Por medio del presente, hago constar que el **C. Ariel Flores Velázquez** presto sus servicios para Distribuidora Tamariz S.A.P.I. de C.V. En el departamento Ventas Detalle, desempeñando el puesto de **AUTOVENTA**, Puebla.

Se extiende la presente para los fines a los que haya lugar, sin otro particular que tratar quedo de usted.

Atentamente

Lic. Flores Ramirez Edwin Daniel
Jefe Recursos Humanos.



FAURECIA SISTEMAS AUTOMOTRICES DE MEXICO S.A. DE C.V.
Calle Ébano N29 Parque Industrial FINSA,
Cuautlancingo, Puebla CP 72710-México

Puebla, a 10 de febrero de 2022.

**A quien corresponda
Presente.**

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **FLORES VELAZQUEZ ARIEL** prestó sus servicios en nuestra empresa **FAURECIA SISTEMAS AUTOMOTRICES DE MEXICO S.A. DE C.V.**, con **R.F.C. FSA980318 AL3**, Y **No. de Registro Patronal D9714714108** desde la fecha comprendida 21/10/2021 hasta el 10/02/2022, desempeñándose como OPERADOR DE PRODUCCIÓN.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que convengan y nos ponemos a sus órdenes para cualquier aclaración sobre esta misiva.

Agradeciendo de antemano las atenciones a la presente, quedo a sus órdenes.

Atentamente



Lic. Juan Saucedo Castillo
Generalista de Recursos Humanos
Faurecia Automotive Seating
C&S Plant Puebla



07 DE NOVIEMBRE DEL 2022.


CARTA PATRONAL

REG. PATRONAL: Y4644121107
RFC: PHI830429MG6

Por medio de la presente hacemos constar que el Sr. **ARIEL FLORES VELAZQUEZ**, quien firma al calce para fines de identificación, presta sus servicios EL PALACIO DE HIERRO S.A. DE C.V. desde el 29 de agosto 2022, desempeñando el puesto de AUXILIAR OPERATIVO. en el departamento de CLICK & COLLECT, con número de afiliación 05219992947, RFC FOVA991004G73 teniendo un horario de 09:00 am a 18:00 Hrs. Teniendo 1 día de descanso, y un Periodo Vacacional de 6 días. Teniendo como domicilio particular PV 145 PONIENTE 1730, SAN BERNABE TEMOXTITLA, PUEBLA, CP. 72498

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


Atentamente,



Lic. Eduardo Benitez Barajas
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

Dirección: BVL.D. DEL NIÑO POBLANO No. 2510
Col. CONCEPCION DE LA CRUZ
Del. PUEBLA PUE.
C.P. 72450 Tel. 2738800

FIRMA DEL INTERESADO





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

GALK000512MPLRRNA8

Nombre

KENYA ZULEMA GARCIA LORENZO



Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



121114200000593

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

KENYA ZULEMA GARCIA LORENZO

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de mayo 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 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>