

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <u>01/06/2024</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Carranza</u>	Apellido Materno <u>García</u>	Nombre (s) <u>Fidel</u>		Edad <u>42</u>	Estatura <u>161</u>	Peso <u>175</u>	Estado Civil <u>Casado</u>
Dirección <u>16 sep. # 59 Amaxac de gerrero</u>				Código Postal <u>90610</u>	Teléfono Casa: <u>2213652063</u> M.	Sexo <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Fecha de Nacimiento <u>13-01-82</u>	Lugar de Nacimiento <u>Cuetzalan</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>		Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>48008265968</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>nutrioligarcia@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		¿Cuál?	Registro Federal de Contribuyentes		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Me Familia y Música.</u>		¿Cuál es su meta en la vida? <u>Me Familia y Música.</u>			

DATOS FAMILIARES				
Nombre Padre <u>Fidel Carranza Vazquez</u>	Vive <input checked="" type="radio"/>	Finado <input checked="" type="radio"/>	Domicilio <u>Cuetzalan Pue.</u>	Ocupación <u>Comerciante</u>
Nombre Madre <u>Rosa García Morales</u>		<input checked="" type="radio"/>	<u>Cuetzalan Pue.</u>	<u>Amade Casa</u>
Nombre Esposa (o) <u>Coral Rojas temoltzin</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>Amaxac de Gervero</u>	<u>Amade Casa</u>
Nombre Hija (o) <u>Richard Carranza Rojas</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>Amaxac de Gervero</u>	<u>Comerciante</u>
Nombre Hija (o) <u>Jeremy Carranza Rojas</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>Amaxac de Gervero</u>	<u>Estudiante</u>
Nombre Hija (o) <u>Conzuelo Itzel Carranza Rojas</u>	<input checked="" type="radio"/>		<u>Amaxac de Gervero</u>	<u>Estudiante</u>

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>José María Gutiérrez</u>	<u>Cuetzalan</u>	<u>86</u>	<u>94</u>		<u>Certificado</u>
Secundaria <u>Alejandro R. Enriquez</u>	<u>Cuetzalan</u>	<u>94</u>	<u>97</u>		<u>Certificado</u>
Preparatoria <u>Gustavo Díaz Ordaz</u>	<u>Cuetzalan</u>	<u>97</u>	<u>99</u>		<u>Constancia</u>
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera o Curso		Grado	

nutrioligarcia@gmail.com



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: *Leida*  
 Funciones de oficina que domina:  
 Paquetes de cómputo que domina:

Solicitud de Empleo

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 años.	6 años		
Nombre de la Compañía	Ragasa	Sigma Alimenta		
Dirección	Forjadores #105	Rio avachate		
Teléfono	5613654614.			
Puesto que desempeñaba	Preventa.	Auto vendedor		
Último sueldo	3500 a 4200	4200 a 4800		
Motivo de su separación	Cambio de domicilio Seguridad			
Nombre de su jefe inmediato	Carlos alberto.	Ignacio Ceronova		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	222210 5064		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Conosido		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No		
¿Tiene otros ingresos?	Si:	Describalos:	
		Venta de Hamburguesas	
¿Vive en casa propia?	NU		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	2800
¿Puede viajar?	No		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	inmediatamente		

### 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

Ridel Camara Garcia 

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: 42 años.

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algun grupo de riesgo? (> 60 años, hipertension, diabetes, cardiopatias, 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 & 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.

Fidel Carranza García   
Nombre y Firma del Colaborador:  
Fecha de realización del Cuestionario:

1 - 06 - 2024.



Identificador Electrónico

21088000220240000214



Clave Única de Registro de Población

CAGF820113HPLRRD02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

JONOTLA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	09/07/1982	1	37

Datos de la Persona Registrada

FIDEL

CARRANZA

GARCIA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

13/01/1982

PUEBLA

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FIDELMAR

CARRANZA

VAZQUEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ROSA

GARCIA

MORALES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Sin anotaciones marginales.

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 03 días del mes de febrero de 2024. Doy fe.

Firma Electrónica:

Q0 FH Rj gy MD Ex M0 hQ TF JS RD Ay IE ZJ RE VM IE NB UI JB Tl pB IE dB Uk NJ QX wx Mj  
Ew OD gw MD Ay MT k4 Mj Aw MD M3 MH xN fd Ez IG RI IG Vu ZX Jv IG RI ID E5 OD J8 UF  
VF Qk xB fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

12108800021982000370



Enc. del Dpcho. Dirección General Registro del Estado Civil de las Personas

Lic. Alejandra Guadalupe San Martín Huerta



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**CAGF820113HPLRRD02**



Nombre

**FIDEL CARRANZA GARCIA**

Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

121088198200037

**FIDEL CARRANZA GARCIA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de junio 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, Cuahtémoc, 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>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CAGF820113BM2  
Registro Federal de Contribuyentes

FIDEL CARRANZA GARCIA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 19020229305  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CENTRO, TABASCO A 06 DE FEBRERO DE 2024**



CAGF820113BM2

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CAGF820113BM2
CURP:	CAGF820113HPLRRD02
Nombre (s):	FIDEL
Primer Apellido:	CARRANZA
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	26 DE DICIEMBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE DICIEMBRE DE 2013
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72990	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: AV. REFORMA NORTE	Número Exterior: 239
Número Interior:	Nombre de la Colonia: AGUA SANTA
Nombre de la Localidad: CHACHAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AMOZOC
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: INDEPENDENCIA

Página [1] de [2]



### Contacto

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

Y Calle: CAMINO REAL

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	51	01/01/2014	
2	Asalariado	49	01/01/2014	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2014	

**Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.**

**Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>**

**"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".**

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2024/02/06|CAGF820113BM2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
tSpCpYJ+6ZX0dsV4awAXYUc5ggvkPGIjsIL9AsLAeZvCSp186l12SAeLxtnlhMBRP8p+x1Jt8vyCNqFJXu+S1MF  
t4fMohw2msr3zP2VMw1MeQ3mlSsLSSih4x8fZgzEvt+NZ9gUH97pufA2cT/CWRaRnutHHT9PD7UathT3Ks=



Página [2] de [2]

#### 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



## Aviso para Retención de Descuentos

Folio: R0219024825434  
Fecha: 27.02.2024  
Motivo: ALTA DE CRÉDITO

### Información de la empresa retenedora

#### Nombre y domicilio fiscal

DISTRIBUCION Y LOGISTICA DE ALIMENTOS SA  
DR. JOSE ELEUTERIO GONZALEZ 2815 MITRAS MONTERREY  
64320, Nuevo León

NRP: Y3750050100

RFC: DLA141126GD3

### Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 7124008833

Número de seguro social: 48008265968

Nombre: FIDEL CARRANZA GARCIA

RFC: CAGF820113BM2

CURP: CAGF820113HPLRRD02

### Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: \$1.729,96

Tipo de descuento: Cuota fija en pesos

Inicio del descuento: A partir de la fecha del presente aviso

### Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquél no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el aviso de baja del trabajador en el formato AFIL-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y del Código Fiscal de la federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT, y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y entregar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE

Mtro. Fernando Tapia Díaz  
Gerente de Facturación Fiscal

Si tu trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito",  
indícale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de  
Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.



Comisión Federal de Electricidad®

**HERNANDEZ PEREZ MARIA CLAUDIA**

16 DE SEP 59  
JOSEFA ORTIZ ALVARO OBREGON  
AMAXAC DE GUERRERO 021. C.P. 90620  
AMAXAC DE GUERRERO, TLAX.

**NO. DE SERVICIO : 231230902382**

**RMU : 90620 23-09-21 XAXX-010101 055 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 22 ABR 24**

**CORTE A PARTIR:**  
23 ABR 24

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: FYH601 MULTIPLICADOR: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 07 FEB 24 - 06 ABR 24**

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

12DV02M101252480

**TOTAL A PAGAR:**

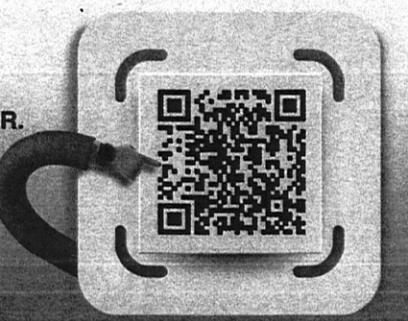
**\$294**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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>	00637	00407	230		
Básico			150	1.023	153.45
Intermedio			80	1.247	99.76
Suma			230		253.21

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

**Subtotal**

Concepto	S	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía		253.21
Distribución	0.00	0.00	342.10	342.10	I/V 16%		40.51
Transmisión	0.00	0.00	40.69	40.69	Fac. del Periodo		293.72
CENACE	0.00	0.00	1.50	1.50	Adeudo Anterior		251.79
Energía	0.00	0.00	186.76	186.76	Su Pago		-251.00
Capacidad	0.00	0.00	119.37	119.37	<b>Total</b>		<b>\$294.51</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.43	1.43			

**Apoyo Gubernamental 510.64**

Fecha, hora y lugar de impresión: 09 ABR 24 03:25:41 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 17 S/N COL. CENTRO SANTA ANA SANTA ANA CHIAHUEMÁN TLAXCALA MEXICO CP 90800

(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.

PORTE PAGADO  
CARTAS  
AUTORIZADO POR SEPOMEX

**CFE-contigo**



**\$294**

(DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

90620 23-09-21 XAXX-010101 055 CFE

01 231230902382 240422 000000294 2



Reportar

-223-

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
17172665525431153980814
Fecha de solicitud del trámite
01 / 06 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	48008265968
CURP:	CAGF820113HPLRRD02
Nombre(s):	FIDEL
Primer apellido:	CARRANZA
Segundo apellido:	GARCIA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	13/01/1982
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](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:Localización de NSS|Fecha:01 de junio 2024, 12:29:12|Folio:17172665525431153980814|RFC:|Nombre o Razon Social:FIDEL CARRANZA GARCIA|Curp:CAGF820113HPLRRD02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:48008265968||

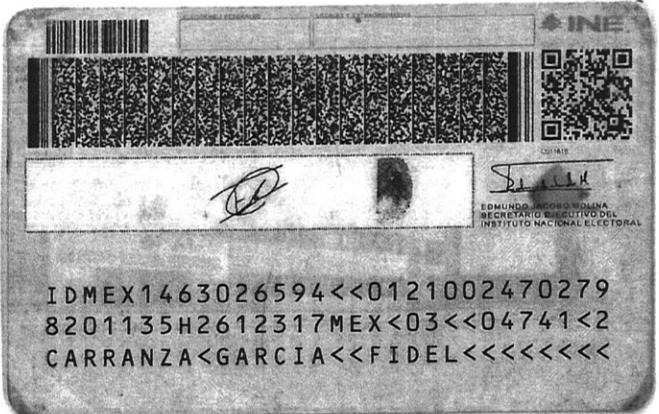
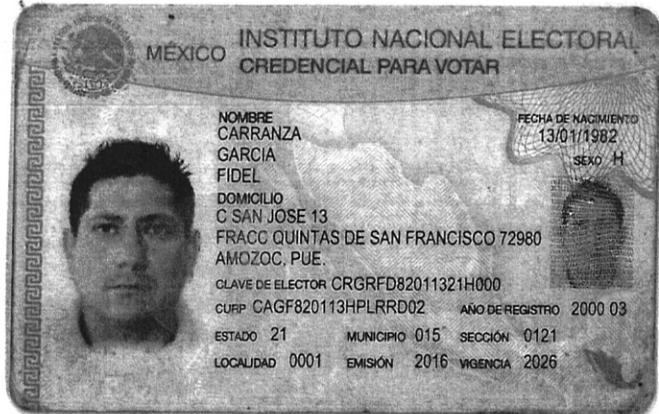
**Sello Digital:** gTxucGx1mv3WJ/R05FFPlioKX6gmbfE8nibGb8o1buBL8B2B0h0+rtSt+q/D5mxM3A/CC8INXlq/cceE1cg3WX6v48JLWB33euFUSZJFqhn4ErIeRD6aN2r4EkHsTAj5+25vdKjO9ETY4ScbcgYrebaCliBpCoJb38SFpfnCVCi/kRKTcWnh5iVdIjkIIG

**Secuencia Notarial:** 05b5b481-ab2e-489a-8025-3328cfbe38d4

**Número de Serie:** 00000000000000000000000000000001

## Contacto

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





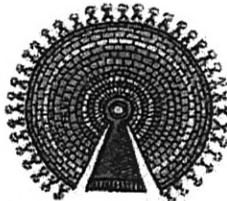
ESCUELA PREPARATORIA FEDERAL POR COOPERACION

Sen

"PDTE. GUSTAVO DÍAZ ORDAZ"

C.E. EMS-2/114 C.C.T 21SBC2114W

dat



A QUIEN CORRESPONDA

La dirección de la Escuela Preparatoria Fed. Por Coop. "Pdte. Gustavo Díaz Ordaz", con clave económica EMS-2/114.

HACE CONSTAR

Que, CARRANZA GARCIA FIDEL con clave única de registro de población CAGF820113HPLRRD02 y matrícula 9721140104, curso los semestres del primero al cuarto que corresponden al periodo escolar 1997-1999, en un horario de 14:10 a 20:20 horas, asistiendo regularmente a clases, según los archivos que obran en el sistema integral de control escolar de este plantel.

La presente se extiende para los fines que al interesado convengan en Cuetzalan, Puebla a los quince días del mes de diciembre del año dos mil once.



Secretaría de Educación Pública  
Subsecretaría de Educación Superior  
e Investigación Científica  
Dirección General del Bachillerato  
Escuela Preparatoria Federal por Cooperación  
PRESIDENTE GUSTAVO DÍAZ ORDAZ  
Clave EMS-2/114  
Cuetzalan, Pue

ATENTAMENTE

Dr. José Luis Díaz Cano  
DIRECTOR (A)



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**ROTC850731MPLJMR07**



Nombre

**CORAL ROJAS TEMOLTZI**

Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121015198600163

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

ROTC850731HPLJMR07

CORAL ROJAS TEMOLTZI

*Esposa*

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de junio 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

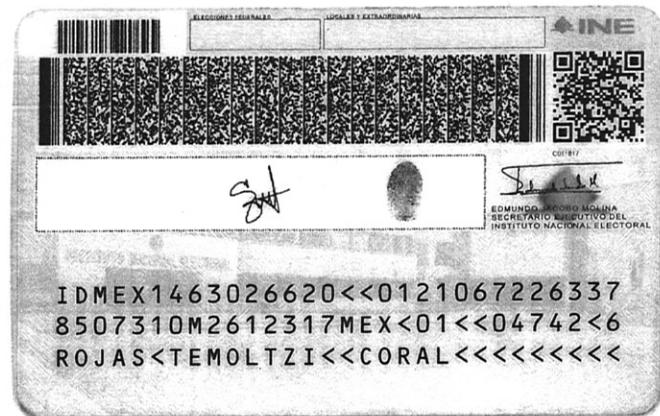


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

**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, Cuahtémoc, 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>



IDMEX1463026620<<0121067226337  
8507310M2612317MEX<01<<04742<6  
ROJAS<TEMOLTZI<<CORAL<<<<<<

Puebla a 28 de Agosto del 2019

### CONSTANCIA LABORAL

Por medio de la presente hago constar que la C. CARRANZA GARCIA, FIDEL laboró en esta organización desde el 07 de Agosto del 2012 al 26 de Enero del 2019 desempeñando el puesto vendedor producto a bordo en el canal de detalle.

Se extiende la presente para los fines que al interesado le convengan.

Sin más por el momento y en espera de cualquier información respecto a la presente quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE.

  
JEFE CAPITAL HUMANO  
LIC. IGNACIO CASANOVA ORDAZ



SABADO 1 DE JUNIO DE 2024

**A QUIEN CORRESPONDA**

Es un placer escribir esta carta a pedido de **FIDEL CARRANZA GARCIA**

Es totalmente capaz de desarrollarse de forma independiente. Es una mezcla única de habilidad natural, franqueza, sentido común y sinceridad. Sonríe fácilmente e interactúa afectivamente en todos los niveles.

Recomiendo encarecidamente su nombre para la labor que se le quiera asignar en su empresa ya que es una persona facultada para realizarlo

Sin mas por el momento agradezco su atención

ATENTAMENTE

CARLOS ALBERTO BRAVO MARTINEZ

Tel. 5613654614