

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 27 de junio de 2024
Folio de la solicitud: 17195378414941170652007

Instituto Mexicano del Seguro Social



JOSE JOEL MARTINEZ
JUAREZ
tu Número de Seguridad
Social es: **61866806534**

Asociado a la CURP:
MAJJ680713HDFRRL01



Imprime y recorta 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

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 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:27 de junio 2024, 19:24:01|Folio:17195378414941170652007|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ|Cup:MAJJ680713HDFRRL01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61866806534||

Sello Digital: IE1ecVXJ2Z3pPoV5FDnGVEm2yuRd6GQLuJJmhsT/2BfLJp8hqrEqQByTNQHwcz6tMsjezoOC7K/2By5OLBUtK0rtV36/m7OedYMjUPh3NKtUfg85HYw/eC4gcG6CLA/brj/m/K3mwZejRJmKvVr8TZxFtnQFHgirZ4pqKl6xUKr8VdwOrQH8Ob/m

Secuencia Notarial: 1125b147-c0f5-4ec7-b0ac-51fff7c04433

Número de Serie: 00000000000000000001

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



MAJJ680713865
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ
Nombre, denominación o razón
social

IDCI: 1905033/388
VALIDA TU INFORMACION
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 21 DE MAYO DE 2024



MAJJ680713865

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MAJJ680713865
CURP: MAJJ680713HDFRRL01
Nombre (s): JOSE JOEL
Primer Apellido: MARTINEZ
Segundo Apellido: JUAREZ
Fecha inicio de operaciones: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2001
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2001
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90500
Nombre de Vialidad: MATAMOROS PONIENTE
Número Interior:
Nombre de la Localidad: HUAMANTLA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 202
Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: HUAMANTLA
Entre Calle:



HACIENDA



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

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

VALENCIA PEREZ ERNESTO

BUGAMBILIAS 26 B
REFORMA
TEMOXTITLA X CHIPILO07#C.P.72498
SN B TEMOXTITLA,PUE.

NO. DE SERVICIO:216221001489
RMU:72498 22-10-08 XAXX-010101 005 CFE

LÍMITE DE PAGO:01 JUN 24

CORTE A PARTIR:02 JUN 24

TARIFA:01 NO. MEDIDOR:AMH408
MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO:14 MAR 24-15 MAY 24

TOTAL A PAGAR:

\$175

(CIENTO SETENTA Y CINCO 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)	1,935		1,796		139		
Basico					139	1,027	142,75
Suma					139		142,75



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	142,75
Distribución	0.00	0.00	206.75	206.75	IVA 16%	22.84
Transmisión	0.00	0.00	24.59	24.59	Fac. del Periodo	165.59
CENACE	0.00	0.00	0.90	0.90	DAP(2)	9.28
Energía	0.00	0.00	112.87	112.87	Adeudo Anterior	196.55
Capacidad	0.00	0.00	72.14	72.14	Su Pago	-196.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.66	0.66	Total	175.42

Apoyo Gubernamental 347.36

Fecha, hora y lugar de impresión:24/05/2024 10:02:02hrs3 NorteHum 5CentroSan Pedro CholulaPueblaPueblaMexicoCP 72780

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



CFE-contigo



72498 22-10-08 XAXX-010101 005 CFE
01 216221001489 240601 000000175 9



23DMD7D402351140Repartir
-1-

\$175

(CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

MAJJ680713HDFRRL01

Nombre

JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ



Soy México

Fecha de inscripción
25/11/1998

Folio
26962351

Entidad de registro
DISTRITO FEDERAL



109015197000256

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 10 de enero 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 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/>

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0423023794874

FECHA: 01.08.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

GRUPO HIELERO BRENSAN SA DE CV
REGION 510 MZ 16 LOTE 19 AV. POLITECNICO
BENITO JUAREZ
77535, QUINTANA ROO

N.R.P.: L0174184106

R.F.C.: GHB1010216K9

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMIGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero de 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXV/II y XI V, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquel en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

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 día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, 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 lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citada, a partir del día siguiente a aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-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 de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley, dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
61866806534	2903008709	MAJJ680713865	JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$1736.31	0.0000	

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA	



Solicitud de Empleo	Fecha	28 / 06 / 24
	Puesto que solicita:	PREVENTA
	Sueldo mensual	

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
MARTINEZ	JUAREZ	JOSE JOEL	56	1.69	73 K.	Casado
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
BUGAMBILIAS 26-B / REFORMA	72498 BERMUDEZ T.		72498		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres	
13-07-68	CDMX	MEXICANA	Solo		Solo	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
61866806534	jjoelmtzj@hotmail.com	NO	HAJJ680713 865			
¿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?		
NO		NO		Convivencia Familiar		
¿Cuál es su meta en la vida?						
DEJAR A MI FAMILIA ESTABLE						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
JOSE MARTINEZ O.	X		2 D FEBRERO # 15	Pensionado
Madre				
CONSTANZA JUAREZ S.	X		2 D FEBRERO # 15	HOGAR
Esposa (o)				
GRACIELA CUAPANTECATL	X		BUGAMBILIAS 26-B TENOXITLA	HOGAR
Nombre Hija (o)				
DAVID MARTINEZ	X		CANCUN	EMPLEADO
Nombre Hija (o)				
DANIEL MARTINEZ	X		BUGAMBILIAS 26-B	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
ONETECUTZI	Flores Magón	1975	1981	6	
Secundaria					
JOSE MARTI	Los Reyes	1981	1984	3	
Preparatoria					
BACHILLER	ZAPATA	1984	1987	3	
Profesional					
LUIS CASAREUDIAS	CHIQUILA	1988	1992	4	
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:	ARCHIVO, INVENTARIO
Paquetes de cómputo que domina:	WORD, EXCEL

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	4 MESES	7 AÑOS	2 AÑOS	5 AÑOS
Nombre de la Compañía	MAYAN ICE	Financiera De Vida	PRENDAMEX	Banco AZTEKA
Dirección	Politecnico Nacional	16 SEPT. 702 CHIHUAHUA	Plaza Toluca	Juarez Sur
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	SUP. LOGISTICA	ASESOR D CREDITO	GERENTE SUC.	JEFE Y COBRANZA CREDITO
Ultimo sueldo	12,000	9,000	7,000	7,000
Motivo de su separación	Cambio Residencia	Cambio Residencia	Mejorar Economía	Cambio Residencia
Nombre de su jefe inmediato	JEDGAR TORRES	YAZARET PEDRAZA	ARACELI SOSA	ERIKA ZACAPANTZI
Puesto de su jefe inmediato	GERENTE OP.	GERENTE SUC.	REGIONAL	GERENTE

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	WEB	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	—	Modelo	—
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	SI	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:	—	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
¿Vive en casa propia?	NO			8,500			
¿Paga renta?	SI	Renta mensual	3,000	¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI			SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Prox. Lunes						
¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?							
+1,700 X MES							

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

JOEL MARTINEZ

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: 56 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:

Jose Joel Martinez 



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	1	6	2	256	1970	NA	1970-03-13

REGISTRADO

Nombre JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

Fecha de Nacimiento 13 DE JULIO DE 1968

Lugar de Nacimiento ITURBIDE 12 DISTRITO FEDERAL

PADRES

Nombre del Padre JOSE MARTINEZ ---

Edad 35

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre CONSTANCIA JUAREZ ---

Edad 23

Nacionalidad MEXICANA

ABUELOS

Abuelo Paterno JOSE MARTINEZ ---

Abuela Paterna PETRA ORDOÑEZ ---

Abuelo Materno TRINIDAD JUAREZ ---

Abuela Materna ENGRACIA SALAS ---

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente y de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL



DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIONES

FIRMA

El C. Juez Central del Registro Civil del Distrito Federal A

17 DE JUNIO DEL AÑO 2016

TUNSRYG9CpbkdDnorYoVD9J3gX811xzSXLE4VdisCk2mKEsCdaWbZvJK6kkqegeNs3czHmWZ6Us
8mi7SCT3+KHbhexXjKmF6smWCXsJxexYcartMSURP3g2qFHhj4n1QVDn4Fjv88qr+PB0BqtTqgD
LstcFdaDHH2BFrrwUmg=

LIC. ANTONIO PADIerna LUNA

Para verificar la validez del contenido de esta copia visite pagina en internet :
<http://www.consejeria.df.gob.mx/rcivil>

43162823

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MARTINEZ
JUAREZ
JOSE JOEL
DOMICILIO

FRACC BOSQUES DE SAN SEBASTIAN 72310
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR MRJRJL68071309H500

CURP MAJJ680713HDFRRL01

ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1372

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO
13/07/1968
SEXO H

ANO DE REGISTRO 1995 04

INE

IDMEX1480620317<<1372010931071
6807131H2612317MEX<04<<17452<2
MARTINEZ<JUAREZ<<JOSE<JOEL<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CUMG690527MTLPRR08

Nombre

GRACIELA CUAPANTECATL MARTINEZ



Entidad de registro:

TLAXCALA



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



129034197401002

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GRACIELA CUAPANTECATL MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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



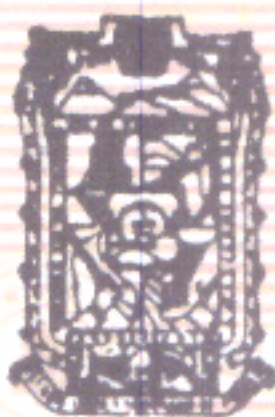
Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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, 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>

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA



GOBIERNO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
DE PUEBLA



Firma del interesado

Registrado bajo la partida
No. 769 a fojas 21011
del libro respectivo

H. Puebla de Z., a 25
de Junio de 1992

Confrontado
El Jefe de la Secc. de
Registro de Certificados
y Títulos

MA. LUISA MEZA SANCHEZ

El Oficial Mayor de la
Secretaría de Educación
Pública

PETRA VAZQUEZ DE
CAUDILLO

AMALIA ENRIQUEZ GARCIA, Secretari_a de la Escuela Normal
PARTICULAR "PROFR. LUIS CASARRUBIAS IBARRA"

CERTIFICA: que según constancias que obran en el Archivo de esta Institución
el alumno JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ
 cursó y acreditó las Materias del Plan de Estudios de la Licenciatura en Educación Primaria,
 que a continuación se expresan, habiendo obtenido los promedios de calificaciones
 semestrales siguientes:

Año Lect.	MATERIAS	Calif. Semest.		OBSERVACIONES
		Núm.	Letra	
88-89 PRIMER SEMESTRE				
	Matemáticas	8	ocho	
	Psicología Evolutiva	9	nueve	
	Teoría Educativa (Bases Epistemológicas)	7	siete	
	Sem. Desarrollo Económico Político y Social de México (Antecedentes)	8	ocho	
	Español	7	siete	
	Observación de la Práctica Educativa	8	ocho	
	Educación para la salud	7	siete	
	Apreciación y Expresión Artísticas	9	nueve	
	PROMEDIO	8	ocho	
88-89 SEGUNDO SEMESTRE				
	Estadística	8	ocho	
	Psicología Educativa	9	nueve	
	Teoría Educativa (Axiología y Teleología)	7	siete	
	Sem. Desarrollo Económico Político y Social de México (Epoca Actual)	7	siete	
	Español	8	ocho	
	Observación de la Práctica Educativa	9	nueve	
	Educación para la salud (Higiene Escolar)	8	ocho	
	Apreciación y Expresión Artística	7	siete	
	PROMEDIO	8	ocho	
89-90 TERCER SEMESTRE				
	Investigación Educativa	9	nueve	
	Psicología Educativa	8	ocho	
	Tecnología Educativa	7	siete	
	Problemas Económicos, Políticos y Sociales de México	8	ocho	
	Literatura Infantil	9	nueve	
	Introducción al Laboratorio de Docencia	8	ocho	
	Educación Física	7	siete	
	Apreciación y Expresión Artísticas	8	ocho	
	PROMEDIO	8	ocho	
89-90 CUARTO SEMESTRE				
	Investigación Educativa	8	ocho	
	Psicología del Aprendizaje	9	nueve	
	Tecnología Educativa	8	ocho	
	Problemas Económicos, Políticos y Sociales de México	7	siete	
	Contenido de Aprendizaje de la Educación Primaria	8	ocho	
	Laboratorio de Docencia	7	siete	
	Educación Física	9	nueve	
	Creatividad y Desarrollo Científico	8	ocho	
	PROMEDIO	8	ocho	
90-91 QUINTO SEMESTRE				
	Laboratorio de Docencia	8	ocho	
	Psicología Social	9	nueve	
	Planeación Educativa	8	ocho	
	El Estado Mexicano y el Sistema Educativo Nacional	7	siete	
	Contenidos de Aprendizaje de la Educación Primaria	8	ocho	
	Computación y Tecnología Educativa	9	nueve	
	Educación Tecnológica	7	siete	
	PROMEDIO	8	ocho	

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI LLEVA RASPADURAS O ENMENDADURAS



Cancún Quintana Roo a 31 de diciembre 2023

A quien corresponda:

Por medio del presente se hace constar que elaboro en nuestra empresa C: **José Joel Martínez Juárez** a partir del 01 de agosto del 2023 al presente día, desempeño el puesto de **Operador de logística**

De igual forma se hace constar que durante su tiempo como colaborador de la empresa ha exhibido una conducta correcta y un excelente desempeño, es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin mas nada a que referirme y esperando que esta constancia laboral sea tomada en cuenta, dejo mi numero de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente

JESSICA PALOMERA SANCHEZ
ADMINISTRACIÓN MAYAN ICE

Grupo Hielero Brensan, S.A. de C.V.

Tel. (998) 2-08-70-36
ventas@mayan-ice.com
Av. Politécnico Lote 19, S.M. S10
Cancún, Q. Roo, CP. 77506
www.mayan-ice.com



SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAX A 22 DE OCTUBRE DEL 2011

ASUNTO : CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL SR. JOSE JOEL MARTINEZ JUAREZ PERSONA A LA CUAL CONOZCO DESDE HACE MAS DE CINCO AÑOS Y CON LA CUAL HE TRABAJADO EN ESTA EMPRESA DONDE DESEMPEÑO PUESTO COMO JEFE DE COBRANZA Y CREDITO DONDE SE DESARROLLO CON EFICIENCIA, HONRADEZ Y CUMPLIENDO CON LAS ESPECTATIVAS Y OBJETIVOS MARCADOS POR ESTA EMPRESA, RAZON POR LA CUAL NO TENGO INCONVENIENTE EN EXTENDER LA PRESENTE.

SIN OTRO PARTICULAR, QUEDO A SUS ORDENES PARA CUALQUIER COMENTARIO AL RESPECTO

ATTE

L.A.E ERIKA ZACAPANTZI ZECUA
GTE DE COBRANZA Y CREDITO
TEL OFICINA 01246 4582735
CEL. 2461305456