



LACLISAN

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS



HORARIO:

LUNES A VIERNES DE 7:00 AM A 5:00 PM
SABADO Y DOMINGO DE 7:00 AM A 3:00 PM

URGENCIAS LAS 24 HORAS

TELEFONO: 968 690 2922

CELULAR: 968 119 02 50



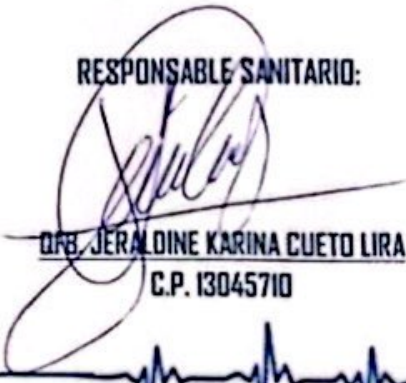
Laclisan

CINTALAPA DE FIGUEROA CHIAPAS A 25 DE JULIO DEL 2024

CONSTANCIA DE TRABAJO

EL SUSCRITO JERALDINE KARINA CUETO LIRA, TITULAR DEL LABORATORIO DENOMINADO "LACLISAN" CON DOMICILIO UBICADO EN LA 9ª. SUR ENTRE 6 Y 7 PONIENTE, BARRIO SAN MARTIN, DE CINTALAPA CHIAPAS, POR EL PRESENTE MANIFIESTO QUE LA C. JANETH BERENICE PALACIOS CRUZ LABORO EN EL LABORATORIO EN UN PERIODO COMPRENDIDO DEL 16 DE MAYO DEL 2023 AL 25 DE JULIO DEL PRESENTE AÑO, COMO PERSONAL PARA TOMA DE MUESTRAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO, PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES.

RESPONSABLE SANITARIO:


DRA. JERALDINE KARINA CUETO LIRA
C.P. 13045710


PREVECAL

PROGRAMA INTERNACIONAL DE LA EVALUACION EXTERNA DE LA CALIDAD

9ª sur entre 6ª y 7ª poniente,
Barrio San Martín, Cintalapa, Chiapas

SUCURSALES.

3era. Poniente entre A. central
y Iera, Norte, Barrio, La candelaria

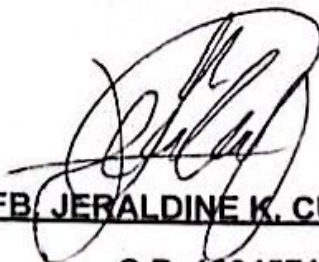
ITU SALUD. ES NUESTRA RESPONSABILIDAD

CINTALAPA DE FIGUEROA CHIAPAS A 30 DE ABRIL DEL 2023

CONSTANCIA DE TRABAJO

LA SUSCRITA JERALDINE KARINA CUETO LIRA, ENCARGADA DEL LABORATORIO DENOMINADO "ELEXERLAB" CON DOMICILIO 5ª PONIENTE SUR No 944 (ENTRE 10 Y 11 SUR) BARRIO SAN MARTIN, DE CINTALAPA CHIAPAS, POR EL PRESENTE MANIFIESTO QUE LA C. JANETH BERENICE PALACIOS CRUZ LABORO EN EL LABORATORIO EN UN PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE ENERO DEL 2022 AL 30 ABRIL DEL PERESENTE AÑO, COMO PERSONAL PARA TOMA DE MUESTRAS, SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO, PARA LOS FINES QUE JUZGUE CONVENIENTES.

ATENTAMENTE:


QFB JERALDINE K. CUETO LIRA
C.P. 13045710



Solicitud de Empleo	Fecha <u>22 / 08 / 2024</u>
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Palacios	cruz	Janeth Berenice	33	1.760	70	soltera
Dirección	Código Postal		Teléfono		Sexo	
AV. 5 A sur oriente B. Santa Cecilia	30400		Casa: Cel: 9613638271		F	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Sus Padres Su Familia Solo	
30-04-1991	Ocozacoatlá	Mexicana	a o o			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e - mail)	¿Tiene licencia de manejo?		Registro Federal de Contribuyentes		
64169121296	janethpalacioscruz9@gmail.com	NO				
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐		SI ☐ No ☒ ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Ninguno		NO				
¿Cuál es su meta en la vida?						
Consolidarme en todo ambito de la vida.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Lucas A. Palacios Rodr.	✓		AV. 5 sur oriente 441	Negocio P.
Madre				
Maria Eliza cruz merz	✓		AV. 5 sur Oriente 441	Negocio P.
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Joséfa Ortiz De D.	8 sur 748 Ote.	1997	2003	6	certificado
Secundaria					
Federal Rodolfo Figueroa	carretera Panamerica	2003	2006	3	certificado
Preparatoria					
Amado Nervo	5TA sur Poniente	2006	2009	3	certificado
Profesional					
Alfonso Reyes	Tuxtla Gutierrez Chi	2012	2015	3	titulo y cred.
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	ES PAÑOL
Funciones de oficina que domina:	computadora
Paquetes de cómputo que domina:	word, excell, Power point etc.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO y medio	2020 2021		
Nombre de la Compañía	Despacho J.	Papelería y Mes.		
Dirección	C. Gole. 5474	C. San marcos		
Teléfono	961 610 5829	968 127 1520		
Puesto que desempeñaba	Recepcion	Ventas		
Ultimo sueldo	1000	700		
Motivo de su separación	buscar otra oportunidad.	MUY POCO		
Nombre de su jefe inmediato	Miana fellow.	David		
Puesto de su jefe inmediato	DUEÑO.	DUEÑO		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ALUNCIÓ EN LA CALLE	NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	2500
SI	gastos Personales	¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	NO	Renta mensual	
¿Puede viajar?	SI		
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

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:

33 AÑOS

2.- Genero:

Femenino

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)

Ninguno

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.

Janeth Berenice Palacios Cruz

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno PALACIOS	Apellido Materno CRUZ	Nombre(s) JANETH BERENILE	Edad 33 Años
Dirección AV. 5 SUR ORIENTE B. STA. CECILIA	Colonia B. STA. CECILIA	Código Postal 30400	Teléfono 9613638271
Lugar de Nacimiento OLZOCOCUILA DE ESPINOSA CHIAPAS	Fecha de Nacimiento 30-04-1991	Sexo ☐ M ☒ F	
Vive con: ☒ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo	Estatura 1.60	Peso 70 Kg.	
Personas que dependen de Usted: ☐ Hijo ☐ Conyuge ☐ Padre ☐ Otro	Estado Civil ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Especifique)		

Documentación

Colección Única del Registro de Población (CURP) PACJ910430MCSLRN02	AFORE 0000
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social
Licencia de Manejo ☒ No ☐ Si	Clase y No. de Licencia
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? ☒ No ☐ Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO
¿Cuál es su hobby en la Vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? LEER, ESCUCHAR MÚSICA
CONSOLIDARME EN TODO AMBITO DE LA VIDA	

Datos Familiares

NOMBRE	VIVIENDA	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre LUIS A. PALACIOS RODRIGUEZ	☒	AV. 5 SUR ORIENTE #411	NEGOCIO PROPIO
Madre MARIA ELIZA CRUZ NATA	☒	AV. 5 SUR ORIENTE #411	NEGOCIO PROPIO
Esposa (s)			
Nombres y edades de los hijos			

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria DOSETA CRTIZ DE COMWAGUZ	8 SUR 1/7 y 8 OTE	1997	2003	6	CERTIFICADO	
Secundaria o Prevocacional FRAL. DR. ROBERTO FIG. E.	CARRETERA DAKATERUMA	2003	2006	3	CERTIFICADO	
Preparatoria o Vocacional "ANIMO VERBO"	5TA SUR poniente	2006	2009	3	CERTIFICADO	
Profesional "ALFONSO REYES"	Tuxtla Gtz. Chis	2012	2015	3	TÍTULO y CÉDULA	
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Rayter

Rayate con Rayter !!!

OSDEM 7 502015 802015

Conocimientos Generales	
Que idiomas domina	ESPAÑOL
Maquinas de oficina o taller que sepa manejar	WORD, EXCEL, POWER POINT ETC.
Otras funciones que domine	COMPUTADORA

Empleo Actual y Anteriores				
CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	1 AÑO Y MEDIO			
Nombre de la compañía	DESVALHO JURIDICO			
Dirección	C 6A ORIENTE SUR 4to			
Teléfono	961 610 5829			
Puesto que desempeñaba	SECRETARIA			
Sueldos	Inicial: 9700 Final: 9800			
Motivo de su separación	EL SUENO ERA POLO			
Nombre de su jefe directo	MIKATTELIO VARGAS			
Puesto de su jefe directo	SEÑOR DEL DESVALHO			
Podríamos solicitar informes de usted	☒ Si ☐ No ¿Porqué?			

Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
ANITA M. VARGAS C.	3ra SUR FERR. 4ta Pte	9681126798	COMADORA PUBLICA	21 AÑOS
ANIRACY CRUZ TORRES	COL. SAN MARCOS	9681295132	AMA DE CASA	25 AÑOS
ARELY Y. PAREDES P.	ENTRANTE DEL PATIO	9616380907	NEGOCIO PROPIO	20 AÑOS

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Cómo se enteró de este empleo?	☒ Anuncio ☐ Otro medio (anotarlo)	¿Tiene otros ingresos?	☒ No ☐ Si (describalos)
¿Haga pausa: trabaja en esta empresa?	☒ No ☐ Si (nombres)	¿Su cónyuge trabaja?	☐ No ☐ Si (¿dónde?)
¿Ha sido afiliado?	☒ No ☐ Si (nombres de la Cía.)	¿Vive en casa propia?	☐ No ☒ Si
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	☒ No ☐ Si ¿Cuál?	¿Paga renta?	☒ No ☐ Si
¿Tiene Seguro de Vida?	☒ No ☐ Si (nombres de la Cía.)	¿Posee automóvil propio?	☒ No ☐ Si
¿Podría viajar?	☒ Si ☐ No (razones)	¿Tiene deudas?	☒ No ☐ Si (¿con quién?)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	☒ Si ☐ No (razones)	¿Cuánto gana mensualmente?	
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	INMEDIATAMENTE	¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?	

Observaciones del entrevistador	
Hago constar que mis datos son verdaderos	
Firma del solicitante	
Sueldo mensual acordado	
Autorización	
Nombre, Firma y Fecha	

FOLIO
A07 2221229-A



Identificador Electrónico
07101000320200014405



Clave Única de Registro de Población
PACJ910430MCSLRN02



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

Entidad de Registro
CHIAPAS

Municipio de Registro
TUXTLA GUTIERREZ

Oficial/a	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0003	06/03/1992	3	541

Datos de la Persona Registrada

JANETH BERENICE

PALACIOS

CRUZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA

MUJER

30/04/1991

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

LUCAS ARTEMIO

PALACIOS

RODRIGUEZ

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



MARIA ELIZA

CRUZ

MAZA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

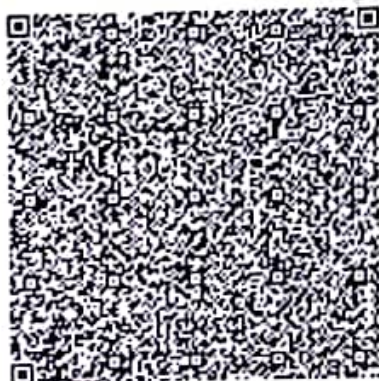
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 2, fracciones XVIII y XXV, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 16 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE
2020 . DOY FE.

Firma Electrónica:

UE FD 5j kx MD Qz ME 1D U0 xS TJ Ay IE pB Tk VU SC BC RV JF Tk ID RX
xQ QU xB QD IP U3 xD UI Va TD Ew Nz Ew MT Aw MD Mx OT ky MD A1 ND
Ew IE ZB Mz Av MD Qv MT kS MX xD SE IB UE FT IE xV QD FT IE FS VE VN

Código QR



Código de Verificación

1071010031092005410



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas
Lic. Román Jiménez Méndez





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PALACIOS
CRUZ
JANETH BERENICE

SEXO M



DOMICILIO
AV SA SUR ORIENTE SN
BARR SANTA CECILIA 30400
CANTALAPA, CHIS

CLAVE DE ELECTOR PLGRJN91043007M500

CURP
PACJ910430MCSLRN02

AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO 30/04/1991

SECCIÓN 0200

VIGENCIA
2024-2034



INE



ANOTAR

Mr. [Signature]

El presente documento es una copia de la credencial original emitida por el INE. No tiene validez legal si no es acompañada por el documento original.

IDMEX2589035754<<0200083438353
9104303M3412318MEX<02<<00737<8
PALACIOS<CRUZ<<JANETH<BERENICE

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA



PACJ910430IX4
Registro Federal de Contribuyentes

JANETH BERENICE PALACIOS
CRUZ
Nombre, denominación o razón
social

IDCIE: 21090082244
VALIDA TU INFORMACION
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 08 DE DICIEMBRE
DE 2021



PACJ910430IX4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PACJ910430IX4
CURP:	PACJ910430MCSLRN02
Nombre (s):	JANETH BERENICE
Primer Apellido:	PALACIOS
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha inicio de operaciones:	12 DE AGOSTO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE AGOSTO DE 2015
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:30400	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV)
Nombre de Vialidad: STA. SUR / 7 OTE	Número Exterior: #411
Número Interior:SN	Nombre de la Colonia: SANTA CECILIA
Nombre de la Localidad: CINTALAPA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CINTALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 7 OTE

HACIENDA



Contacto
Av. Hidalgo 77 col. Guerrero C.P. 06100 Ciudad de México
Atención al Cliente en español 01 800 00 00 00
Atención al Cliente en inglés 01 800 00 00 00
Atención al Cliente en español 01 800 00 00 00
Atención al Cliente en inglés 01 800 00 00 00



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: C55160330CP7

MARGARITO PALACIOS

SA SUR Y 7A OTE
CINTALAPA DE FIGUEROA, C.P. 30400
CINTALAPA DE FIGUEROA, CHIS.

TOTAL A PAGAR:

\$327

(TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 676751200254

RMU : 30400 75-12-18 XA0X-010101 004 CFE

LÍMITE DE PAGO: 07 JUN 24

CORTE A PARTIR:
08 JUN 24

TARIFA: 1A NO. MEDIDOR: 381004 MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 20 MAR 24 - 21 MAY 24

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual Medida ☐ Estimada ☐	Lectura anterior Medida ☐ Estimada ☐	Total periodo	Precio (MX\$)	Subtotal (MX\$)
Energía (kWh)	09080	08787	293		
Básico			200	0.918	183.60
Intermedio			93	1.063	98.85
Suma			293		282.45
					Subtotal



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

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	S/kWh	S/kWh	Importe (MX\$)	Concepto	Importe (MX\$)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72	Energía	282.46
Distribución	0.00	0.00	415.12	415.12	IVA 16%	45.19
Transmisión	0.00	0.00	51.83	51.83	Total	\$327.65
CENACE	0.00	0.00	1.80	1.80		
Energía	0.00	0.00	236.16	236.16		
Capacidad	0.00	0.00	147.09	147.09		
SCnMEM*	0.00	0.00	1.82	1.82		

Apoyo Gubernamental \$44.18

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



Punto, hora y lugar de impresión: 23 MAY 24 08:28:44 hrs. Blvd. Rodolfo Figueroa Esq. 2a. Pta. Sur No. 251, Santa Fe, Ciudad de México, C.P. 06500

30400 75-12-18 XA0X-010101 004 CFE
01 676751200254 240607 000000327 8



29DKD4PD12971170

Respartir

-110-

CFE-contigo

\$327

(TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.)



SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

PACJ910430MCSLRN02

Nombre

JANETH BERENICE PALACIOS CRUZ



Fecha de inscripción

06/03/1998

Folio

11889463

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199200541

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

PACJ910430MCSLRN10

JANETH BERENICE PALACIOS CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de octubre 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.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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.inal.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/>



CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

INSTITUTO ALFONSO REYES



SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO
GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

7.1

CLAVE
DE CARRERA
431121

CLAVE
DE INSTITUCIÓN
070207

FOLIO

A175259

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 07PCT0028L
CERTIFICA QUE JANETH BERENICE PALACIOS CRUZ
CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) PACJ910430MCSLRN02
Y NÚMERO DE CONTROL 1230707SE04064
CON UN TOTAL DE 360 CRÉDITOS ACREDITÓ TOTALMENTE
EL PLAN DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA QUÍMICO-BIOLÓGICA
DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA GENERAL CON CLAVE TEG-00

DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO DE AGOSTO DE 2012 A JULIO DE 2015

ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL	ASIGNATURAS / MÓDULOS	CRÉDITOS	CALIF. FINAL
PRIMER SEMESTRE			SEGUNDO SEMESTRE		
MATEMÁTICAS I	10	6	MATEMÁTICAS II	10	6
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	6	6	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	6	8
QUÍMICA I	8	6	QUÍMICA II	8	6
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	6	7	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	6	10
ACTIVIDADES COCURRENIALES I	3	8	BIOLOGÍA I	8	6
SALUD PÚBLICA	10	9	ACTIVIDADES COCURRENIALES II	3	8
ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA HUMANA	12	8	FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II	10	8
FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA I	10	8	MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	6	7
TERCER SEMESTRE			CUARTO SEMESTRE		
MATEMÁTICAS III	10	6	MATEMÁTICAS IV	10	10
FÍSICA I	8	7	FÍSICA II	8	9
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	8	6	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	8	6
COMPUTACIÓN	7	6	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	8	6
QUÍMICA III	8	8	DESARROLLO MOTIVACIONAL	6	8
BIOLOGÍA II	8	6	FARMACOLOGÍA	6	6
PATOLOGÍA I	8	7	PATOLOGÍA II	8	6
CLÍNICAS DE ENFERMERÍA I	4	8	ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA	10	8
QUINTO SEMESTRE			CLÍNICAS DE ENFERMERÍA II	4	6
MATEMÁTICAS V	10	9	SEXTO SEMESTRE		
FÍSICA III	8	9	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	8	6
HISTORIA DE MÉXICO	8	7	PEDIATRÍA	8	6
FILOSOFÍA	8	7	ENFERMERÍA PEDIÁTRICA	6	7
DESARROLLO ORGANIZACIONAL	3	8	FISIOTERAPIA	6	6
ÉTICA EN ENFERMERÍA	6	7	PSIQUIATRÍA Y ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA	6	6
PSICOLOGÍA	6	7	ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE	6	8
GINECO-OBSTETRICIA	6	7	ENFERMERÍA	6	8
CLÍNICAS DE ENFERMERÍA III	4	7	ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL	6	8
			CLÍNICAS DE ENFERMERÍA IV	4	6

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN
A LOS CATORCE DÍAS

DEL MES DE

JULIO

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

DEL DOS MIL

QUINCE

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



MONDRIE
CRUIZ
MAZA
MARIA ELIZA

DOMICILIO
C7A ORIENTE SUR 411
BARR. SANTA CECILIA 30000
ONTAUPA, CHIS.

CLAVE DE ELECCIÓN CRIMINAL 22607402

01/11/2016 12:16:57 PM

FEDERAÇÃO DE MOVIMENTO
28/12/2023
SEÇÃO
0210

THE FUTURE

330

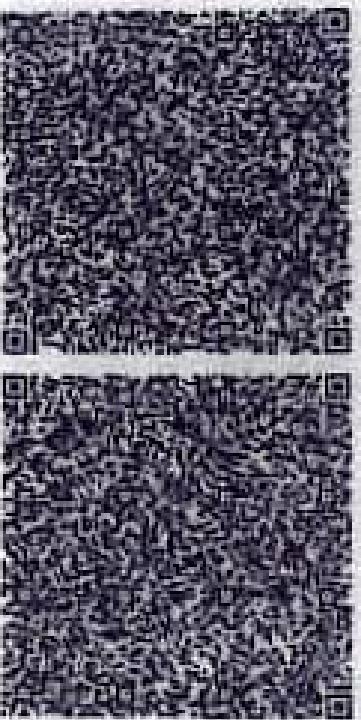
500

202-702

Stamps



BOOKS



211111

IDMEX2246287490<<0200010770508
6312280M3212312MEX<03<<00050<4
CRUZ<MAZA<<MARIA<ELIZA<<<<<<<<



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:
CUME631228MCSRZL05

Nombre
MARIA ELIZA CRUZ MAZA



Soy México

Fecha de inscripción
03/01/2003

Folio
94587539

Entidad de registro
CHIAPAS



107009196400007

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA ELIZA CRUZ MAZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de marzo de 20

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

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

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

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando al 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.iftai.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/>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social
Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 24 de julio de 2024
 Folio de la solicitud: 17218582606711188934263



Instituto Mexicano del Seguro Social

JANETH BERENICE PALACIOS
CRUZ
 tu Número de Seguridad Social es: **64169121296**

Asociado a la CURP:
PACJ910430MCSLRN02



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:24 de julio 2024, 15:57:40|Folio:17218582606711188934263|RFC:|Nombre o Razon Social:JANETH BERENICE PALACIOS CRUZ|Carp:PACJ910430MCSLRN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:64169121296|]

Sello Digital: FMu63BGfh2NaDr7F2jKM+QM3mPkWgtqr1fRSV1Z3UMJ15M1cJrfjQhLJaZVXFT2QNR0s4qCOuZYHHi1UDaahavCrBq7exW7iYf44+uXssth7KJWXOafUycv2SMJSYnBRyo32i3pW0ZYCmTguyXfIDWDzed+dxZ5iyZsVuiXN7YL9o8v1krplDcD

Secuencia Notarial: e1c570f8-cf9e-4c30-83b9-b3259bf355f3

Número de Serie: 00000000000000000001