

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

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

Folio
17283595946231237701787
Fecha de solicitud del trámite

07 / 10 / 2024
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	17200119240
CURP:	MOSE010401HPLRND4
Nombre(s):	EDGAR
Primer apellido:	MORALES
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	01/04/2001
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 periodo 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), 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 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:07 de octubre 2024, 21:53:14|Folio:17283595946231237701787|RFC:|Nombre o Razón Social:EDGAR MORALES SANCHEZ|Curp:MOSE010401HPLRND4|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:17200119240||

Sello Digital: r1+/g+hMljx6BUCQHKEhD26VDv8QVps1xI+wC5GgWN8dYFB+mYq8xmEbrwt+LSsesrvjo84iCb+oä?Yö6ZhF7UcqTn3UfovHEt1rAi0TbNtcPDSQlOSp+7qw61H65CREJ9Y5TrMVxKVHpiLHAaL35ZrxohT6qRCqdO956XfpdZYhNr3thQcLIC9H

Secuencia Notarial: 1864d90e-8ce2-4046-87f8-bf68aff7f90d

Número de Serie: 00000000000000000000000000000001

Contacto

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

Hoja 1 de 1

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA



MOSE010401598
Registro Federal de Contribuyentes

EDGAR MORALES SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22110428718
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 15 DE OCTUBRE DE 2024



MOSE010401598

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MOSE010401598
CURP:	MOSE010401HPLRND4
Nombre (s):	EDGAR
Primer Apellido:	MORALES
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	31 DE OCTUBRE DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE NOVIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72014	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: FRANCISCO VILLA	Número Exterior: 2
Número Interior: 101	Nombre de la Colonia: SAN PABLO XOCHIMEHUACAN
Nombre de la Localidad: SAN PABLO XOCHIMEHUACAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA

Página [1] de [2]

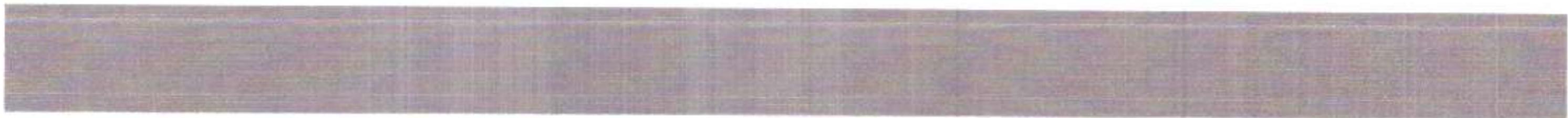


HACIENDA



Contacto

Av. Hidalgo 77 col. Guerrero, CP. 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



Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:
Y Calle:	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	31/10/2019	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: +55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

II2024/10/15|MOSE010401598|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Sello Digital:

e+00pr/zDpr9vwLn3Bp2CvtA0JBkpJ4GPZkyX1GTdHhjSh95uBBMQ+j5OIUXpw1IUKgKv868GGcdrlzNB9t2AAP
PHiMFFCwRwcX5a7VGKlsDAirXpuuaWDBM0XH+wATm9sE7kzAZqr25E/gDlI3NFFs/lsltSbfozAtuJAcrDM=



Página [2] de [2]

**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Marca SAT 55 627 22 728 y para el exterior de 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

MORALES JUAREZ TOMAS

FRANCISCO VILLA 101 2 CP.72920

DANIEL SERRANO

SN PABLO XOCHIMEHUAC07G. C.P. 72014

PUEBLA, PUE.

NO. DE SERVICIO : 256090901642

RMU : 72014 09-09-11 XAXX-010101.001 CFE

CUENTA : 20DV07A012000790

LIMITE DE PAGO: 31 OCT 24

CORTE A PARTIR:
01 NOV 24

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: 99B5C1 MULTIPLICADOR: 1 HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 13 AGO 24 - 14 OCT 24

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	X	X			
Energía (kWh)	26077	25848	229		
Básico			150	1.047	157.05
Intermedio			79	1.271	100.40
Suma			229		257.45
					Subtotal

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



SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Concepto	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)		Importe (MXN)	Importe (MXN)
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energía	257.46	
Distribución	0.00	0.00	340.61	340.61	IVA 16%	41.19	
Transmisión	0.00	0.00	40.51	40.51	Fac. del Periodo	298.65	
CENACE	0.00	0.00	1.49	1.49	DAP ⁽²⁾	16.73	
Energía	0.00	0.00	192.82	192.82	Adeudo Anterior	308.71	
Capacidad	0.00	0.00	123.43	123.43	Su Pago	-308.00	
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.42	1.42	Total	\$316.09	

Apoyo Gubernamental 514.82

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



CFE-contigo



Fecha, hora y lugar de impresión: 16 OCT 24 09:29:18 hrs. 19 Norte 5201 Col. Cleofides Torres, Puebla Puebla Mexico CP 72050

72014 09-09-11 XAXX-010101 001 CFE

01 256090901642 241031 000000316 5



20DV07A012000790

Répartir

\$316

(TRESIENTOS DICESEIS PESOS. M.N.)

-70-



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

MOSE010401HPLRNDA4



Nombre

EDGAR MORALES SANCHEZ

Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114200102607

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EDGAR MORALES SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de octubre 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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ



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>





Solicitud de Empleo		Fecha <u>18/10/2024</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <u>CHOFER REPARTO</u>	Sueldo mensual <u>\$ 10 000</u>

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>MORAVES</u>	Apellido Materno <u>SANCHEZ</u>	Nombre (s) <u>EDGAR</u>	Edad <u>23</u>	Estatura <u>1.73</u>	Peso <u>68</u>	Estado Civil <u>SOLTERO</u>
Dirección <u>C. FRAJILERO villa #101 Col. MIRAVALLE HARRANCA Hunchi</u>			Código Postal <u>72014</u>	Teléfono Casa: <u>2217689129</u>	Sexo	
Fecha de Nacimiento <u>01/ABRIL/24</u>	Lugar de Nacimiento <u>Puebla</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <u>17200119240</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>DECORONE8@GMAIL.COM</u>	¿Tiene licencia de manejo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Registro Federal de Contribuyentes <u>M05E010401598</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>/</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>/</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>/</u>				
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Buscar buena estabilidad económica para una familia</u>						

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	<u>Tomas Morales Juarez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>francisco villa # 101 col miravalle</u>	
Madre	<u>Ana Laura Sanchez Briones</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>francisco villa # 101 col miravalle</u>	
Esposa (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					
Nombre Hija (o)					

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>Josefa Ortiz de domínguez</u>	<u>B. JUAREZ col Rosas del topo</u>				
Secundaria <u>Tecnica #44</u>	<u>C. FRANCISCO X madero</u> <u>col. Rosas del Tepeyac</u>				
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	1 AÑO 8 MESES	3 MESES		
Nombre de la Compañía	NESTLE	LOGITCI		
Dirección	CARR FED. PUE-TIJUANA	AV. GERRERO SANTO DOMINGO		
Teléfono	222 492 4247	—		
Puesto que desempeñaba	CHOFER	Departamento		
Último sueldo	2 300	4 800		
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	Gustavo Urquiza	DANIEL		
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Logistica		

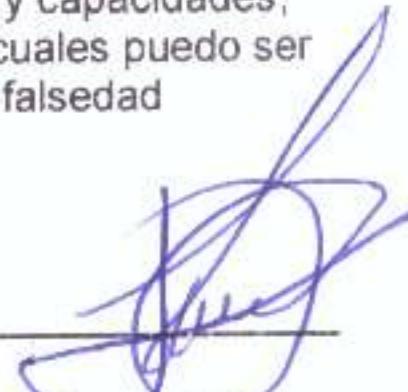
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Amigo	¿Posee automóvil propio?	Si	Marca	DETTA	Modelo	99
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	NO	¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda	11		
¿Tiene otros ingresos?	NO	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	8 000		
¿Vive en casa propia?				¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO		
¿Paga renta?	NO	Renta mensual		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Puede viajar?	SI						
Fecha en que podría presentarse a trabajar	de inmediato						

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

Eugenio Morales Sanchez 

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: 23 AÑOS

2.- Género: Masculino

3.- ¿Perteneces 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: Edgar Morales Sanchez

Fecha de realización del Cuestionario:

18/octubre/24

FOLIO
A21 1870342



ACTA DE NACIMIENTO

C.R.P. 21114130102607A
C.U.R.P. MOSE010401HPLRNDA4

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO **ENCARGADO DE DESPACHO** - - - - - DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE **PUEBLA** - - - - - CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO **13** DE NACIMIENTOS DEL AÑO **2001** EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO **02607**
DE FECHA **24 DE DICIEMBRE DE 2001**, LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE
SAN PABLO XOCHIMEHUACAN, PUEBLA, PUEBLA - - - - - Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE **EDGAR MORALES SANCHEZ**
HORA DE NACIMIENTO **10:15**
FECHA DE NACIMIENTO **01 DE ABRIL DE 2001**
LUGAR DE NACIMIENTO **PUEBLA PUEBLA PUEBLA**
FUE PRESENTADO **VIVO**
SEXO **MASCULINO**
DECLARO **AMBOS**

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE **TOMAS MORALES JUAREZ** - - - - - NACIONALIDAD **MEXICANA**
NOMBRE **ANA LAURA SANCHEZ BRIONES** - - - - - NACIONALIDAD **MEXICANA**

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

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:



SELLO

SECRETARIA GENERAL
DE GOBIERNO

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA ACCION GENERAL DEL
PRESENTE CERTIFICACION EN EXTRACTO, EN **PUEBLA** - - - - - DEL ESTADO CIVIL
EL DIA **03** DE **ABRIL** DE **2019** - - - - - DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO NORMAS COTEJO:

LIC. JOSE FRANCISCO DE LA FUENTE FLORES -

NOMBRE

FIRMA

FOLIO DE SISTEMA: **46686**

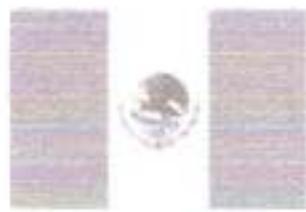
1870359





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

SABA800323MPLNRN00

Méjico

Nombre

ANA LAURA SANCHEZ BRIONES



Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



121001198000417

ANA LAURA SANCHEZ BRIONES

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de octubre 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.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

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>

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN OBLIGATORIA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN BÁSICA
DIRECCIÓN DE SECUNDARIAS TÉCNICAS
JEFATURA DE SECTOR 01
ZONA ESCOLAR 009, PUEBLA NORTE
ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 44
C.C.T. 21DST00480 TURNO: MATUTINO

ASUNTO: Carta de Conducta.

A QUIEN CORRESPONDA:

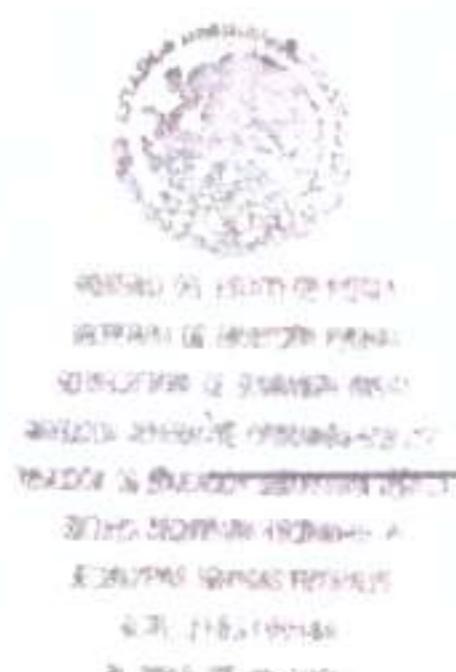
La que suscribe Directora de la Escuela Secundaria Técnica 44, C.C.T. 21DST00480, ubicada en Prolongación Francisco I Madero S/N. Colonia Rosas del Tepeyac, San Pablo Xochimehuacan, Pue.

HACE CONSTAR

Que el alumno(a): MORALES SANCHEZ EDGAR

Durante su estancia en esta Institución Observó: BUENA CONDUCTA.

A petición del interesado(a) y para los fines legales correspondientes, se extiende la presente en San Pablo Xochimehuacan, Pue., a los quince días del mes de julio de dos mil dieciséis.



ATENTAMENTE
LA DIRECTORA DE LA ESCUELA

MTRA. ELSA RIVERA DE LA ROSA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

REPORTE DE EVALUACIÓN

3^{er} GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

CICLO ESCOLAR 2015 - 2016



DATOS DE LA ESCUELA

DATOS DEL(DE LA) ALUMNO(A)

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NUM. 44

NOMBRE DE LA ESCUELA

MORALES

PRIMER APELLIDO

SANCHEZ

SEGUNDO APELLIDO

TURNO: MATUTINO ZONA ESCOLAR: 009

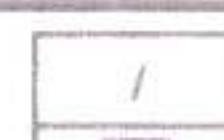
EDGAR

NOMBRE(S)
CURP: MOSE010401HPLRND44 NIA: 1120114
NOMBRE DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

CCT: 21DST00480 CLAVE SEGURO CATALOGO DE CONTROL DE TRABAJO

FOLIO F 1373772

FECHA

2016 07 15
AÑO MES DÍAPROMEDIO FINAL DE
GRADO ESCOLARPROMEDIO FINAL DE NIVEL
EDUCATIVOSISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
PÚBLICO

ELSA RIVERA DE LA ROSA

NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) DIRECTOR(A)

PUEBLA, PUEBLA

LUGAR DE EXPEDICIÓN

TUTORÍA ASISTIÓ: SÍ NO

EDUCACIÓN BÁSICA

SECUNDARIA

1^{er} 2^o 3^{er}4^o PERÍODO ESCOLAR

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES

Si es necesario, el(la) maestro(a) registrará las situaciones que interfieren o puedan favorecer el desempeño del(de la) alumno(a). El único objeto de estos aspectos es brindar mayor información sobre este elemento de aprendizaje indispensable para el desempeño académico de los propios educandos. Estos aspectos no deberán condicionar por sí mismos la promoción de grado.

REQUIERE ESTUDIAR Y REPASAR DIARIAMENTE EN CASA PARA LOGRAR MEJORES RESULTADOS ACADÉMICOS.

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

BIMESTRE I	BIMESTRE II	BIMESTRE III	BIMESTRE IV	BIMESTRE V

EVALUACIÓN DE LA COMPRENSIÓN LECTORA

El(la) maestro(a) registrará en el momento correspondiente los avances de la Compreensión Lectora, rellenando el círculo que describa la situación del(de la) alumno(a). El único objeto de estos aspectos es brindar mayor información sobre este elemento de aprendizaje indispensable para el desempeño académico de los propios educandos. Estos aspectos no deberán condicionar por sí mismos la promoción de grado.

Los siguientes aspectos se relacionan con el desarrollo de la comprensión al leer y escribir, permitiendo informar si el(la) alumno(a)

	AGOSTO	NOVIEMBRE	MARZO	JUNIO
1. Analiza el contenido de un texto para dar su opinión	<input type="radio"/> Siempre <input checked="" type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input checked="" type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo
2. Sintetiza la información proporcionada por dos o más textos	<input type="radio"/> Siempre <input checked="" type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo
3. Utiliza la información contenida en uno o más textos para desarrollar argumentos	<input type="radio"/> Siempre <input checked="" type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo	<input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input checked="" type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo

Página 1 de 2

ESTE REPORTE DE EVALUACIÓN ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN Y NO ES VÁLIDO SI PRESENTA BORRADURAS O ENMENDADURAS.

SE SANCIONARÁ A QUIÉN CON DOLÓ O FINES LUCRATIVOS REPRODUZCAN TOTAL O PARCIALMENTE ESTE FORMATO.

CUALQUIER DECLARACIÓN O DUDA ACERCA DE LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO, FAVOR DE INGRESAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: <http://www.sep.gob.mx/verificadoc> (LA CONSULTA REQUIERE LA CURP).

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Edgar Morales Sanchez
Puesto: CHOFER
Fecha de Ingreso: 18/octubre/2014

NOMBRE	RELACION	DIRECCION	TELÉFONO
ANA LAURA SANCHEZ BRIONES	MAMÁ	francisco villa #101 col. MIRAVALLE	2224342004
Tomas Morales DUARTE	PAPA	francisco villa #101 col. MIRAVALLE	2224425184
JOSEPH ISAU PEREZ TORREZ	Amigo	calle 5 MAYO col. Barranca Hondas	2481261942