



Solicitud de Empleo		Fecha 24/11/2024		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Reparto		
		Sueldo mensual \$ 9.000		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Armas	Apellido Materno Varcla	Nombre(s) Luis Fernando	Edad 26	Estatua 1.70	Peso 85	Estado Civil Soltero
Dirección Prolongación Independencia #1 Col. Chalma			Código Postal 90800	Teléfono Casa: Cel: 2461232742	Sexo M	
Fecha de Nacimiento 11/01/1998	Lugar de Nacimiento Tlaxcala	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Sus Familia <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>			
Número de Seguridad Social 61169815042	Correo electrónico (e-mail) armasvarclaluis@gmail.com		¿Tiene licencia de manejo? Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes AAVL980111VU4		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál? <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Qué deporte practica? No	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar Música			
¿Cuál es su meta en la vida? Cumplir mis metas y sueños en compañía de todos mis seres queridos						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Fernando Alonso Armas Varcla	/		Prolongación Independencia #1	Empleada
Madre Monica Varcla Fortiz	/		Prolongación Independencia #1	Empleada
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria entro Escolar Chiautempan	Chiautempan	2005	2010	6	Certificado Primaria
Secundaria ESC. SEC. TEC. N° 4	Chiautempan	2010	2013	3	Certificado Secundaria
Preparatoria Cobat 01					4º semestre
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

armasvarclaluis@gmail.com

2461232742



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: _____
Funciones de oficina que domina: _____
Paquetes de cómputo que domina: _____

Solicitudes de Empleo

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 Semestres	1 año		
Nombre de la Compañía	1 mes	Panadería Oasis		
Dirección	Avenida Juárez	Chiantlaapan		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Operador	Panadero		
Último sueldo	1.750	1.800		
Motivo de su separación	Despido	Mal paga		
Nombre de su jefe inmediato	Enrique	Alfonso Varela		
Puesto de su jefe inmediato	Bombero	Alfonso Varela		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Recomendación	
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Sí	
¿Tiene otros ingresos?	no	Describalos:
¿Vive en casa propia?	Sí	
¿Paga renta?	Renta mensual	
¿Puede viajar?	Sí	
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

Luis Fernando Armas Varela

Nombre y Firma del Solicitante

10 Edad

Protección

Fotografía del Perfil

Comunicado a otros

Entrevistas si se solicita en los próximos

Recuerdos



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: 26 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: Luis Fernando Armas Varela ✓
Fecha de realización del Cuestionario: 24 / 12 / 2024



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

Nº. DE CONTROL

647574

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

T L A X C A L A

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION, CERTIFICO QUE EN EL LIBRO No. 01 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO EN LA FOJA No. 65844 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 00191DE FECHA: 27 DE ENERO DE 1998 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL
LIC. CONCEPCION PILAR LIMA SALDAÑA DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE:
SANTA ANA CHIAUTEMPAN TLAXCALA. EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS

SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE LUIS FERNANDO ARMAS VARELAFECHA DE NACIMIENTO 11 DE ENERO DE 1998 HORA 15:05PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO LUGAR DE NACIMIENTO ATEMPAN TLAXCALA.COMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE FERNANDO ALONSO ARMAS FLORES NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 35 AÑOSNOMBRE MONICA VARELA FORTIZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 28 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO JUAN ARMAS PILOTZI NACIONALIDAD MEXICANAABUELA PATERNA POMPOSA FLORES ROMANO NACIONALIDAD MEXICANAABUELO MATERNO ALFONSO VARELA GODINEZ NACIONALIDAD MEXICANAABUELA MATERNA SARA FORTIZ SANCHEZ NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE CARLOS HERNANDEZ RUGERIO NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 41 AÑOSNOMBRE MARIA TERESA VARELA FORTIZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 36 AÑOSNo. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - C.R.I.P. 290100198001913

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE - - - PARENTESCO - - - EDAD - - - AÑOSSE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL CODIGO CIVIL
VIGENTE EN EL ESTADO, EN CHIAUTEMPAN TLAXCALA.A LOS 4 DIAS DEL MES DE JULIO DE 2001
EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

LIC. GERMAN ANTELMO SALDAÑA ZARATE

NOMBRE

FIRMA

SELLO DE LA OFICIAL
DEL REGISTRO CIVIL

OF. 01-010

MPIO. CHIAUTEMPAN, TLAX



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

AAVL980111HTLRRS02



Nombre

LUIS FERNANDO ARMAS VARELA

Entidad de registro: **TLAXCALA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129010199800191

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LUIS FERNANDO ARMAS VARELA

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de diciembre 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 ARCP 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**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOAAVL980111UL4
Registro Federal de ContribuyentesLUIS FERNANDO ARMAS
VARELA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17100186458
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA , TLAXCALA A 26 DE DICIEMBRE DE 2024

AAVL980111UL4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AAVL980111UL4
CURP:	AAVL980111HTLRRS02
Nombre (s):	LUIS FERNANDO
Primer Apellido:	ARMAS
Segundo Apellido:	VARELA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE OCTUBRE DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90800	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PROLONGACION INDEPENDENCIA	Número Exterior: 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: SANTA ANA CHIAUTEMPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIAUTEMPAN
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: AV LA PAZ

Página [1] de [2]

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**Contacto**Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaGAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: PRIV. DEL SEGURO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	01/01/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2018	

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: ||2024/12/26|AAVL980111UL4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Sello Digital: NXdMgnCcI55RNhJm22Rp+dXNq9WhOhuJAwwb1bC1Y0V84o2zrf1+qJXqZTHn6CwaHcgIctdiu8B0qtd/ohZbtM
gC8mlAcrUMTv/1y48Uc5qGcEBCsg7W1CDOkwOmfABYFl31U2IBagcByb7BfZN0sg3LxqCPen5uk4rPxUB8=



Página [2] de [2]



Comisión Federal de Electricidad®

VARELA FORTIZ MONICA

PROLONG INDEPENDENCIA 1
AV LA PAZ Y
CHIAUTEMPAN CHALMA 021C.P.90800
CHALMITA,TLAX.

NO. DE SERVICIO:231890124927

RMU:90804 89-01-16 XAXX-010101 007 CFE

CUENTA:31DV02M353128200

LÍMITE DE PAGO:07 OCT 24

CORTE A PARTIR:08 OCT 24

TARIFA:01 NO. MEDIDOR:796ACB

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:19 JUL 24-20 SEP 24

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

TOTAL A PAGAR:

\$168

(CIENTO SESENTA Y OCHO 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)
Energía (kWh) Basico	12,006	11,867	139 139	1.043	144.97



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	S/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Energia	144.98
Distribución	0.00	0.00	206.75	206.75	IVA 16%	23.20
Transmisión	0.00	0.00	24.59	24.59	Fac. del Periodo	168.18
CENACE	0.00	0.00	0.90	0.90	Adeudo Anterior	172.16
Energía	0.00	0.00	117.04	117.04	Su Pago	-172.00
Capacidad	0.00	0.00	74.78	74.78	Total	168.34
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.86	0.86		

Apoyo Gubernamental 351.94

Fecha, hora y lugar de impresión:26/09/2024 12:52:58hrs CALLE FERROCARRIL NORTE No. 1717S/NCOL: CENTRO SANTA ANA CHIAUTEMPANTLAXCALAMEXICO 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.



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17131358060331123332209
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	14 / 04 / 2024 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	61169815042
CURP:	AAVL980111HTLRRS02
Nombre(s):	LUIS FERNANDO
Primer apellido:	ARMAS
Segundo apellido:	VARELA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	11/01/1998
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

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 patronos 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.

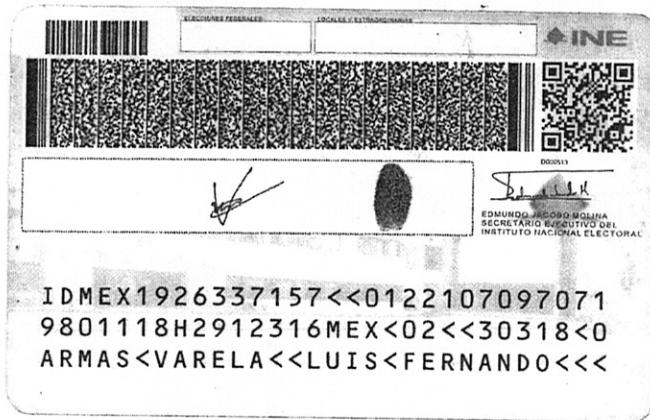
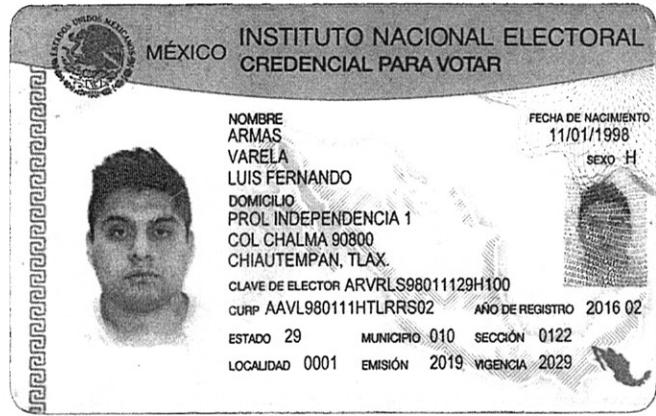
Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:14 de abril 2024, 17:03:26|Folio:17131358060331123332209|RFC:|Nombre o Razon Social:LUIS FERNANDO ARMAS VARELA|Curp:AAVL980111HTLRRSO2|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61169815042||

Sello Digital: bKszTLn9KPSkx9ZpGj4oP8fyCXnaZFjwZW9g/NTb4cbTxxeYVm8Xv/wLcy/1sFMUZL8eubJ93O8x5Ujd1Y5g4Qf3TpD1
bKAXu92K76UMZlcyEfEOU7xrMEEdxuvzA2JQsJ2ALWG4Strtwe3wBpg2jd/nZ0VcACD61IJY9xXwevZYQg3SSwp0Bh

Secuencia Notarial: 854e391f-57c5-4e2c-a414-5e54e98f9d84
Número de Serie: 000000000000000000000001

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>





COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA



Certificado PARCIAL de Estudios

EL COLEGIO DE BACHILLERES CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

CBT 16514

LUIS FERNANDO ARMAS VARELA

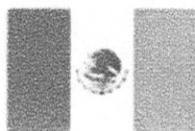
MATRÍCULA
5B01027668

**ACREDITO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL MEDIO SUPERIOR EN: _____
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE TLAXCALA PERÍODO-15B
CON LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:**

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

AAFF620209HTLRLR02



Nombre

FERNANDO ALONSO ARMAS FLORES

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
22/03/2001	79513996	TLAXCALA



129010196200239

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FERNANDO ALONSO ARMAS FLORES

QGZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de agosto de 2023

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

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

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

Agradezco tu participación.

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

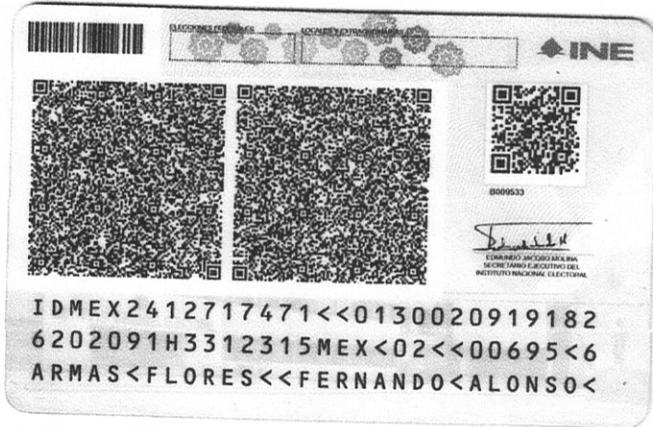
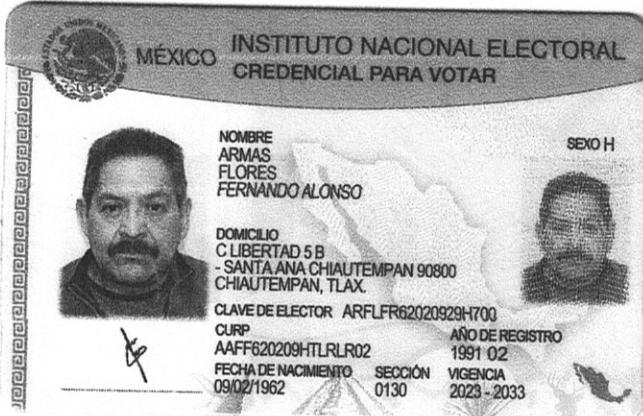


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELICURP**, marcando el 800 911 11 11

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 expediendo 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/>



Tlaxcala, Tlax. A 27 de diciembre del 2024

A QUIEN CORRESPONDA

La que suscribe Lic. T.S. Gabriela Miranda Flores, adscrita al CEAVIT (Comisiòn Ejecutiva de Atenciòn a Victimas del Estado de Tlaxcala) tiene a bien extender la presente CARTA DE RECOMENDACIÒN al Sr. Luis Fernando Armas Varela quien durante el tiempo que tengo de conocerlo ha demostrado ser una persona trabajadora, honesta, confiable, cumplido y de buenos valores familiares, para los fines que a el le convengan.

Agradeciendo la atenciòn a la presente, quedo de usted.

ATENTAMENTE

Lic. T.S. Gabriela Flores Miranda

Santa Ana Chiautempan ,Tlax. A 26 de diciembre del 2024

El que suscribe Sr Alfonso Varela Rosas en calidad de dueño de la panaderia "El Oasis", ubicada en Av. La Paz • 11, en Santa Ana Chiautempan, hace de su conocimiento que durante el tiempo que laboro el sr Luis Fernando Armas Varela en esta empresa demostró ser una persona honrada, honesta, trabajadora, de buenas costumbres y valores, por lo que no tengo ningún inconveniente en extender las presente CARTA DE RECOMENDACIÒN para los fines que a el le competen.

ATENTAMENTE



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alfonso Varela Rosas". The signature is fluid and cursive, with some loops and variations in line thickness.

Sr Alfonso Varela Rosas





**FISCALÍA GENERAL
DE JUSTICIA**
ESTADO DE TLAXCALA
INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES



FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE TLAXCALA
INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES

La Fiscalía General de Justicia del Estado de Tlaxcala, a través del Instituto de Ciencias Forenses, hace constar que una vez consultadas las bases de datos que obran dentro de este Instituto, no se encontraron Antecedentes Penales por delitos del orden común, de quien bajo protesta de decir verdad, proporcionó los siguientes generales:

NOMBRE: LUIS FERNANDO
APELLIDO PATERNO: ARMAS
APELLIDO MATERNO: VARELA
FECHA DE NACIMIENTO: 11/01/1998
(dd/mm/aaaa)
CURP: AAVL980111HTLRRS02
CLAVE DE ELECTOR: ARVRLS98011129H100
DOMICILIO: CHIAUTEMPAN, TLAX.

Se expide la presente constancia de antecedentes no penales para los fines y usos legales que sirvan al solicitante, quien aparece en la fotografía en el margen superior izquierdo.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto en el artículo 11, fracción XVII, de la Ley Orgánica de la Fiscalía General de Justicia del Estado de Tlaxcala.

DR. ARMANDO GARCÍA TEPIXTLE
TITULAR DEL INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES

INICIALES DE QUIEN (ES)
REALIZÓ (ARON) LA BÚSQUEDA:

A.S.B.

El presente documento tiene validez por 30 días
a partir de la fecha en que se emite.

El tratamiento de sus datos personales recabados, se realiza con fundamento en los Artículos 6to. Apartado A. y Artículo 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.