



CONDICIONES GENERALES		Fecha <u>05/02/2025</u>	Puesto que solicita: <u>Preventa</u>	Sueldo mensual	
Solicitud de Empleo					
Nota: La información aquí proporcionada será tratada de forma confidencialmente					

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <u>Portillo</u>	Apellido Materno <u>Sánchez</u>	Nombre (s) <u>Noé Francisco</u>		Edad <u>21</u>	Estatura <u>1.69</u>	Peso <u>69</u>	Estado Civil <u>Soltero</u>
Dirección <u>Calle. Axtla, no. 8 Sec. Segunda</u>				Código Postal <u>90750</u>	Teléfono <u>Casa: 2222935063 Cel: 2222935063</u>	Sexo <u>M</u>	
Fecha de Nacimiento <u>18/02/2004</u>	Lugar de Nacimiento <u>Puebla Puebla</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Vive con: <u>Sus Padres</u>	<u>Su Familia</u>	<u>Solo</u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social <u>35200402200-0</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>noefranciscoportillo.sanchez@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Sí</u>	Registro Federal de Contribuyentes				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <u>Bueno</u>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <u>Malo</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>Cuál?</u>			
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Ser Economicamente estable</u>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre <u>Padre</u>	Vive <u></u>	Finado <u></u>	Domicilio <u></u>	Ocupación <u></u>
Nombre <u>Madre</u> <u>Edith Sánchez Cruz</u>	V <u></u>		<u>Capulin Frac. Orquídeas</u>	<u>Puebla Puebla</u>
Nombre <u>Esposa (o)</u>				
Nombre <u>Hija (o)</u>				
Nombre <u>Hija (o)</u>				
Nombre <u>Hija (o)</u>				

ESCOLARIDAD		Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
Nombre de la Escuela	Periodo		De	A		
Primaria <u>Pacheco y Inini</u>	<u>5 de mayo</u>	<u>2009</u>	<u>2016</u>			
Secundaria <u>Tecnica S6 Biseten</u>	<u>San Lorenzo</u>	<u>2016</u>	<u>2019</u>			
Preparatoria <u>Cañula</u>	<u>Matildas Tlaxcala</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>			
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

noefranciscoportillo.sanchez@gmail.com tel 2222935063



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: *Castellano*
 Funciones de oficina que domina: *0*
 Paquetes de cómputo que domina: *0*

Soliciting de Empleo

Nota: La información dada por el solicitante

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	actual	2 años un mes	1 año	
Nombre de la Compañía	Presum. Ida	Grupo Grandesca	Megacable	
Dirección	San martín	Sinal de Asturias	San Pablo Poc.	
Teléfono	241 114 2113	246 158 6072	221 145 4276	
Puesto que desempeñaba	Ventas	Promotoría	Ventas	
Último sueldo	1,600	3,100	1,200	
Motivo de su separación	actual	Recorte de Personas fin de contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Miguel	José Luis Amador	Daniela	
Puesto de su jefe inmediato	jefe	Supervisor	Supervisor	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Conocidos

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Posee automóvil propio?

Motocicleta

Marca

Vento

Modelo

2020

¿Tiene deudas?

No

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

4,500

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

Sí

Vive en casa propia?

Si

Paga renta?

No

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

teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Not frank, Fortillo Sanchez

Nombre y Firma del Solicitante

Apellido de Padrino

Apellido

Apellido de la esposa o conviviente

Apellido

ESCOLARIDAD

Discción	Documento Recibido	Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha

Apellido	Nombre	Fecha	Apellido	Nombre	Fecha
</td					



Cuestionario COVID-19

de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 21

2.- Genero: Masculino; no

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
fiebre, dificultad para respirar) no

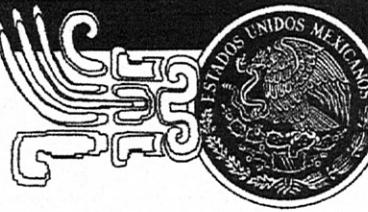
6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

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: Noe Francisco Portillo Sanchez 
Fecha de realización del Cuestionario: 05/02/2025



Identificador Electrónico
29044000120220009797



Clave Única de Registro de Población
POSN040218HPLRNXA4



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

ZACATELCO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	16/08/2004	4	649

Datos de la Persona Registrada

NOE FRANCISCO

PORTILLO

SANCHEZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

18/02/2004

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

NOE

PORTILLO

SALGADO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ADITH

SANCHEZ

CRUZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

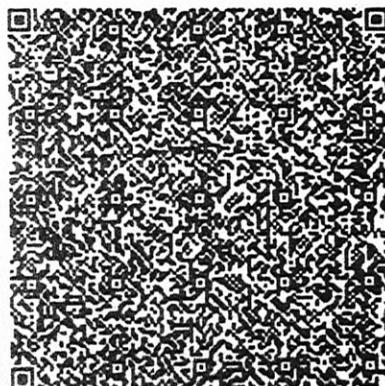
Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 11 fracción II y 139 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. 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 24 días del mes de noviembre de 2022. Doy fe.



Firma Electrónica:

UE ST Tj AD MD Ix OE HQ Tf Jo WE Eo RE SP RS BQ UK FO CO IT QO 98 UE 96 VE IM TE 98
UO FO QO hF Wn wx Mj kw ND Qw MD Ax Mj Aw ND Aw Ni Q5 MX xN fD E4 IG R1 G Z1 Yn J1
cm 8g ZG Ug Mj Aw NH xU TE FY QO FM QX xu dW xs fg 51 bG w=

Código QR



Código de Verificación

12904400012004006491



DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

Lic. Victor Hugo Mena Hernández

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

SEGOB



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

POSN040218HPLRNXA4

Nombre:

NOE FRANCISCO PORTILLO SANCHEZ



Fecha de inscripción

17/08/2007

Folio

139073603

Entidad de registro

TLAXCALA



129044200400649

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

NOE FRANCISCO PORTILLO SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de marzo de 2018

Desde 2014, 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.

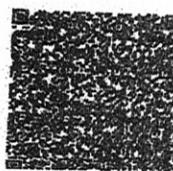
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o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

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

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 Identificación Personal 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/>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



POSN040218DF5
Registro Federal de Contribuyentes

NOE FRANCISCO PORTILLO
SANCHEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 22090324997
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA, PUEBLA A 05 DE FEBRERO DE 2025



POSN040218DF5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	POSN040218DF5
CURP:	POSN040218HPLRNXA4
Nombre (s):	NOE FRANCISCO
Primer Apellido:	PORTILLO
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Nombre Comercial:	NOE FRANCISCO PORTILLO SANCHEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72014	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PRADOS B	Número Exterior: EDIF 6
Número Interior: DEPTO 401	Nombre de la Colonia: BARRANCA HONDA
Nombre de la Localidad: SAN PABLO XOCHIMEHUACAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CALLE RIACHUELOS

Página [1] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Y Calle: CALLE FLORES

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	21/09/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	21/09/2022	

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:

||2025/02/05|POSN040218DF5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital:

o/DXy6aG43M4RJ2CWZ2E85vm/vgfqlFAQSDd7B5qL4elzFKZfaK4oxMwZOlaq3bmgMT+8Ms7ERvRMWjSEorCKeWgn/abAXZqJbfJ/GJoTG+jXIOOw7P1fh6R0lrjck9smos3MaYXelUyDs+6te0ayRDE8fCU/ZzlydOFoPyG0=



Página [2] de [2]

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
SAV-002	31 / 07 / 2015 DD MM AAAA

Clave	Clínica	Datos del asegurado
01		NSS: 3520040220 - 0
Modalidad	UMF 003	CURP: POSN040218HPLRNXA4
10		Nombre: NOE FRANCISCO PORTILLO SANCHEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
EDITH SANCHEZ CRUZ	12219754	06

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

ACTA DE NACIMIENTO - NO. ACTA: 1302, NO. FOJA: 0, NO. LIBRO: 0, ESTADO: PUEBLA, MUNICIPIO: PUEBLA, FECHA SUceso: 08/06/1975, FECHA EXPEDICION 24/11/2022, TOMO: 0, NO. JUZGADO: 0, AÑO: 1982, CIRP: 0.

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue 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.ainai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Jefatura de Materia Familiar o la Subdelegación de control del domicilio 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.

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el **CUADRO INFORMATIVO CORRECTO** corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como **llevando enemigos del *Cerro Pena*, Federal** el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de detectado el abiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:

IMSS-02-066-A IMSS-02-066-B IMSS-02-066-C IMSS-02-066-D IMSS-02-066-E
IMSS-02-066-F IMSS-02-066-G IMSS-02-066-H IMSS-02-066-I IMSS-02-066-J
IMSS-02-066-K IMSS-02-066-L IMSS-02-066-M IMSS-02-066-N IMSS-02-066-O

Cadena original:

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO PADRES|Fecha:24 de noviembre 2022, 10:25:58|Folio:1669307114837793766990|Nombre o Razón Social:NOE FRANCISCO PORTILLO SÁNCHEZ|Cupp:POSN040218HPLRNXA4|Número de Seguridad Social:352004022001

Sello digital

mUsAklnm1t/R/v9Cezx55uJk44OerGQtTesx7h3bWjWh5obvJ2D7REd8JYEfnt97ZeWPj5Dp4N7UlpXHwlzCbNJuSezfKvhHRz7NQGdicCWsLk94IN8aABkxV9Mu+hwMnWtsNCNg5sOWvtuKZnkvi+T6K6p+CoE+MgwIk0paSL7O6LGLNtCpl7aF+h+7DNmsbac16SS4d64lw4hQG1JL4rF0x+/t3uX3W0Rf90NMaqz6tISh4yVzLbIh4bcyaHkYxwBgtnjywharUuOpQPZBmeymbKp7UyMr89oOlje/H120tPO/OuUoE6d5001TxRKh7ld+8s0n0Nq2=

Secuencia notarial: 77de5f58-0a2f-4bb9-9d7e-4a91caaa213d

Número de serie: 000000000000000000000001

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

Contacter

Contacto
Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 D.F.
Tel. 01 800 623 23 23

<http://atencion.contactoimss.com.mx>



Comisión Federal de Electricidad®

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

VALENTIN FLORES MODESTO

AXALA 18
REFORMA 5 DE MAYO
ZACATELCO PRIMER SCC021C.P.90750
ZACATELCO, TLAX.

NO. DE SERVICIO: 225230902510

RMU: 90750 23-09-28 XAXX-010101 010 CFE

CUENTA: 19DV02C011924515

LÍMITE DE PAGO: 31 ENE 25

CORTE A PARTIR: 01 FEB 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** GX105D

MULTIPLICADOR: 1

NO HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 12 NOV 24-14 ENE 25

TOTAL A PAGAR:

\$61

(SESENTA Y UN PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida X Estimado	Lectura anterior Medida X Estimado	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh) Basico	195	150	45	45	1.059



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	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	52.95
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	8.47
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	61.42
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	61.36
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-61.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Total	61.78
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

Fecha, hora y lugar de impresión: 05/02/2025 12:59:04 hrs CALLE EMPERADOR OTE54 secc1aS/NCOL. CENTRO ZACATELCO ZACATELCO, TLAXCALA MEXICO CP 90740

(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



90750 23-09-28 XAXX-010101 010 CFE
01 225230902510 250131 000000061 6



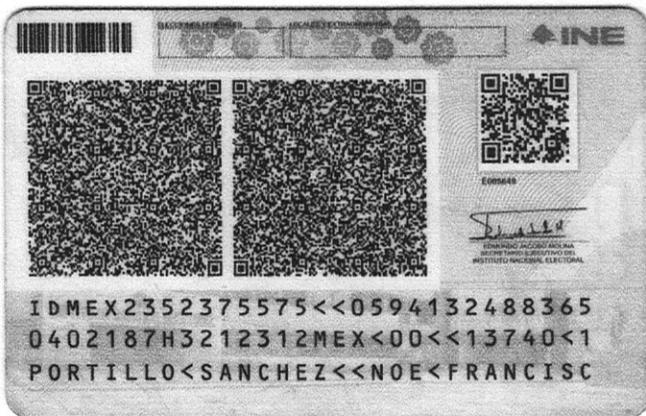
19DV02C011924515Repartir

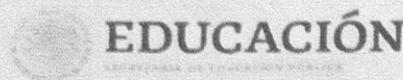
-1-

\$61

(SESENTA Y UN PESOS M.N.)







TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE TLAXCALA
CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Se expide a:

Datos de la alumna o del alumno

NOE FRANCISCO PORTILLO SANCHEZ

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

POSN040218HPLRNXA4

CURP

Datos de la Escuela o Institución

E.S.T. NO. 56 BICENTENARIO

Nombre

29DST0056P

Clave de Centro de Trabajo

06/2020

Fecha de expedición del certificado

7.2 SIETE PUNTO DOS

Promedio Final

Datos de la expedición y firma electrónica

Tlaxcala, Tlaxcala

Lugar

A LOS VEINTIOCHO DÍAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTIDÓS

Fecha

Autoridad educativa: HOMERO MENESSES HERNANDEZ, SECRETARIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE TLAXCALA

No. certificado autoridad educativa: 00001000000519215329

Sello digital autoridad educativa:

r0UnVgHcDrnbyJLU/ZZEAC9iISQZK7ffpE6JpQVlie6PEziEoDihxuITVtKhi2MmsFAhNtSw+FGsMWikp9i7/3cdM1BmQQYch4bOIAO7t/0zFDV0dF0K8mBZP29GqUs8weSTEaNXUb+jNRFQ3ZTOaoozmUc5tcMFI7LkXuKXP0JxF6BggQe213O+wwptCRNQ6AL7c1p rtpVGK93fxckxDlbMfwUAxhEbUft26mXZt3Nq8C7XHOZMZlad3FzbE3jdgs4rJZ6AbVTNoJP+KfbQf/H/bqD2QNQi2fezCRY7EjmP BnRdLkPWQlhYhiErnSAai/PPtjh3PXePh6YluQ==

Fecha y hora de timbrado: 2024-09-27T15:17:12

Sello digital SEP:

HodiCPrmPcCRqWqbSOWrpF5OQjSgaZZXima80zsC+K7eYAn9v6SsxhTkgrphgofhPjWJ1j9/7P19cYG6lPpJjWWUjm3MjAd0XEwL/G1/bANCIEWhv2B+vfc1Vd,SMV8mEuYn7aEq6lqD3C0lH9ElZT8qSe+j9nkEKuyLa+5beqOyPpSO2geVSluECE7lHLtCuuxeefE9brH knk8bZeQ7xBjK+Z80Tn9/+7/Z6xoXIGkSuGqlckCM7iRw7zu0IUjl5dklsMILH+BuSNIZP74KCjyXkWfwR9psjLeAk79OmtBKM2ECdA VW2ZWYlCb23b6Vjd3IEjg19hMvkCvTyUZg==



El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 4, 11 y 22 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada para el Estado de Tlaxcala, su integridad y autoría se podrá comprobar por medio del código QR o en <https://sistematica.septlaxcala.gob.mx/>

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 141 de la Ley General de Educación, los documentos de certificación expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, favoreciendo el tránsito de la alumna o del alumno por el Sistema Educativo Nacional.

FOLIO be4986c5-a51e-4541-9ad3-3b8bfbb26460



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SACE750608MPLNRD05



Nombre

EDITH SANCHEZ CRUZ

Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN Y IDENTIDAD



121114198201302

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil.

EDITH SANCHEZ CRUZ

Mama

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de febrero de 2025

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

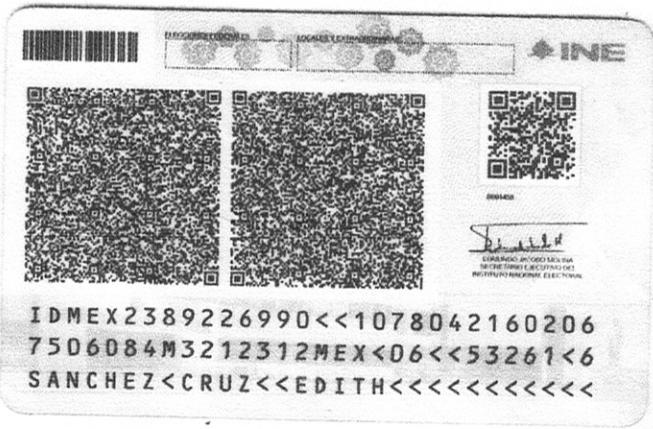


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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>



5 de febrero del 2025

A quién corresponda

Por este medio hago saber al destinatario de esta carta
qué conozco al **Noe Francisco Portillo Sanchez**.
Desde hace 5 años en en virtud de que ha trabajado
para mí.

Siempre ha mostrado ante mí como una persona
respetuosa, cumplida, responsable, honesta y servicial
por lo que no tengo ningún inconveniente en
recomendarlo ampliamente para cualquier trabajo que
él solicite.

Me despido de usted y quedó a sus órdenes para
cualquier aclaració.

Espero haber sido de gran apoyo



Uriel Zacapa Cabrera
Cel: 246 218 3518

Carta de recomendación

5 de Febrero de 2025

Aquien corresponda

Me permito recomendar ampliamente al .c Noe Francisco Portillo Sánchez A quién conozco desde hace ya 20 años puedo destacar qué es una persona responsable, puntual, eficaz y competente para cualquier tipo de trabajo o actividad.

Por lo que no tengo inconveniente alguno en recomendarlo.

Me pongo a su disposición en cualquier momento para poder dar referencia de él.

Dirección: Calle Axala #18 primera sección Zacatelco Tlaxcala. Cp90750

Número celular: 246 361 7789

Un cordial saludo,


Modesto Valentin Flores