



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

### DATOS PERSONALES

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

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre <b>Edith Sanchez Cruz</b>	<b>V</b>		<b>Capulin fracc. Orquideas Puebla Puebla</b>	
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>Pacheco y Ininié</b>	<b>5 de mayo Puebla centro</b>	<b>2009</b>	<b>2016</b>		
Secundaria <b>Técnica SG Bisateh</b>	<b>Son Lorezo Axcoamanitla traxcala</b>	<b>2016</b>	<b>2019</b>		
Preparatoria <b>Capula</b>	<b>Matiditas Tlaxcala</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>		
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

**noefranciscoportillosanchez@gmail.com tel 2222935063**



## 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	actual	2 años on mes	1 año	
Nombre de la Compañía	Presumida	Grupo Grandbessa	Megacable	
Dirección	San martin	Sencal de Abasco	San Pabloa Roc.	
Teléfono	241 114 2113	246 1586072	221 145 4270	
Puesto que desempeñaba	Ventas	Promotora	Ventas	
Último sueldo	1.600	3.100	1.200	
Motivo de su separación	actual	por corte de persona	fin de contrato	
Nombre de su jefe inmediato	Miguel	José Luis Amador	Daniela	
Puesto de su jefe inmediato	jefe	Supervisor	Superdirector	

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
Conociendo	Motocicleta	Vento	2020
¿Algun pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
No	No		

¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?
No		
¿Vive en casa propia?	Si	¿Tiene crédito INFONAVIT? 4.500
¿Paga renta?	No	¿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, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Noe Francisco Portillo Sanchez

Nombre y Firma del Solicitante



## 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

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 o presentado alguno de los síntomas 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: 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:

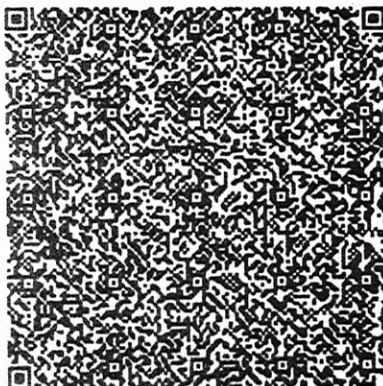
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 11 fracción II y 139 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del 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 K OE HQ TF JO WE EG RE SP RS BO UK FO QO IT QO 96 UE 95 VE IM TE 98  
UO FO QO HF Wn wx Mj kw ND Qw MD Ax Mj Aw ND Aw Nj OS MX xN RD E4 IG RI IG ZI Yn JI  
cm 8g ZG Ug Mj Aw NH xU TE FY QO FM QX xu dW xs IG 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.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFoto.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

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.

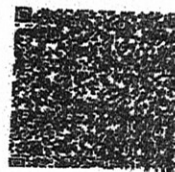
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o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

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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2025/02/05|POSN040218DF5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
o/DXy6aG43M4RJ2CWZ2E85vm/vgfqtFAQSDd7B5qL4elzFKzfaK4oxMwZOlaq3bmgMT+8Ms7ERvRMWjSEorC  
KeWgn/abAXZqJbfJ/GJoTG+XIOOw7P1fht6R0lrck9smos3MaYXelUyDs+6te0ayRDE8FfCU/ZzlydOfPyG0=



**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



**Instituto Mexicano del Seguro Social**

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

Homoclave del formato
SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF
31 / 07 / 2015 DD MM AAAA


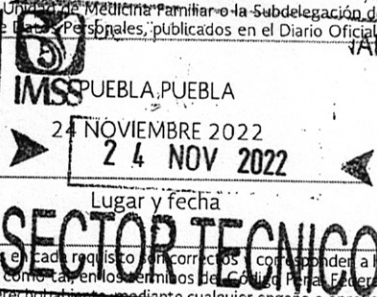
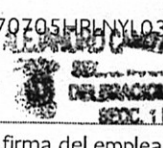
Clave	Clinica
01	UMF 003
Modalidad	
10	

Datos del asegurado	
NSS:	3520040220 - 0
CURP:	POSNO40218HPLRNXA4
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, CRIP: 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 contener, 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.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro 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 Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

 Firma del asegurado	 PUEBLA, PUEBLA 24 NOVIEMBRE 2022 24 NOV 2022 Lugar y fecha SECTOR TECNICO	CARA770705HPLNXL03  Nombre y firma del empleado
--	---	--

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y 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 tal en los términos de la Ley Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, 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:				
<input type="radio"/> IMSS-02-066-A	<input type="radio"/> IMSS-02-066-B	<input type="radio"/> IMSS-02-066-C	<input type="radio"/> IMSS-02-066-D	<input type="radio"/> IMSS-02-066-E
<input type="radio"/> IMSS-02-066-F	<input type="radio"/> IMSS-02-066-G	<input type="radio"/> IMSS-02-066-H	<input type="radio"/> IMSS-02-066-I	<input type="radio"/> IMSS-02-066-J
<input type="radio"/> IMSS-02-066-K	<input type="radio"/> IMSS-02-066-L	<input type="radio"/> IMSS-02-066-M	<input type="radio"/> IMSS-02-066-N	<input type="radio"/> 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 SANCHEZ|Curp:POSNO40218HPLRNXA4|Número de Seguridad Social:35200402200||

Sello digital: mU5aklmn1t/R/v9Cezx55uJk44OerGQTex7hJy3bWjWh5obv12D7REd8Jfent97ZeWP2SDp4N7UlpXhWlzCbNjUSezfKvHRz7NQGjdCwSlk94IN8aABkxV9MU+hWmWtsNCngsOWvtuKZnkvl+T6K6P+CoE+MgwIK0paSL7O6LGLNTcpV7af+h+7DNmbac6O5S4vD64wH04G11LR4fx0//d3Ux3WQRF90NMqz6u5h4yVzLbEh4bcyaHkYxwBgtjnyvharUuOpQIPZBmeVmbkP7UYmr89oOlje/Hl20tPO/QuUOg6dS0p1TxRH7ld+8Sp0dNag==

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

Número de serie: 00000000000000000001

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)\*



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

## 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

**PERIODO FACTURADO:**12 NOV 24-14 ENE 25

TOTAL A PAGAR:

**\$61**

(SESENTA Y UN PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	195	150	45		
Basico			45	1.059	47.65



1

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	<b>Total</b>	<b>61.78</b>
ScnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

Fecha, hora y lugar de Impresión:05/02/2025 12:59:04hrsCALLE EMPERADOR OTE54 90001aS/NOOL CENTROZACATELCOZACATELCO TLAXCALAMERCOOP 90740

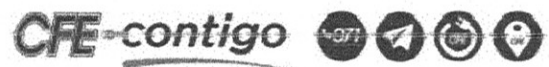
(1) ScnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



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



19DV02C011924515Repartir  
-1-



**\$61**

(SESENTA Y UN PESOS M.N.)



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
PORTILLO  
SANCHEZ  
NOE FRANCISCO

SEXO H




DOMICILIO  
C AXALA 8  
SECC SEGUNDA 90740  
ZACATELCO, TLAX.


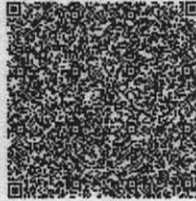

CLAVE DE ELECTOR PRSNNQ04021821H000

CURP	AÑO DE REGISTRO
POSNO40218HPLRNXA4	2022 00
FECHA DE NACIMIENTO	SECCIÓN
18/02/2004	0594
	VIGENCIA
	2022-2032






INE



FORMAS



SECRETARIO GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2352375575<<0594132488365  
0402187H3212312MEX<00<<13740<1  
PORTILLO<SANCHEZ<<NOE<FRANCISC





**EDUCACIÓN**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**CENTENARIO**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



**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

**POSNO40218HPLRNXA4**

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 MENESES HERNANDEZ, SECRETARIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE TLAXCALA

No. certificado autoridad educativa: 00001000000519215329

Sello digital autoridad educativa:

rOUmVgHcDmbyJLU/ZZEAC9liSQZk7ffpE6JpQVlie6PEziEoDihxulTVtKHi2MmsFAhNtSw+FGsMWikp9i7/3cdM1BmQQYch4bOIAO  
7u/0zFDVodF0K8mBZP29GqUs8weSTeANXUXbp+jNRFQ3ZTOaozmUc5tcMFI7LkXuKXP0Jx6BggQe213O+wwptGRNQ6AL7cItp  
rtpVGK93fxckXDlbMfwUAxhEbUft26mXZU3Nq8C7XHOZM1ad3FzbE3jds4rJZ6AbVTNoJP+KfbQf/H/bqD2QNQi2jfezGRY7EjmP  
BnRdLkPWQlhYhiErnSAai/PP1Jh3PXePh6YluQ==

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

Sello digital SEP:

HodiGPmPcCRqWqbSOWrpF5OQjSgaZZXima80zsc+K7eYAn9v6SsxhTkguphgoFhPjWJl9/7P19cYG6lPpJjWWUjm3MjAd0XEwL/  
GI/bANCIEWHv2B+VfcVdxSMVBmEuYn7aEq6lqD3C0IH9EtZT8qSe+j9nkEKuyLa+5beqOyPpSO2geVSluECE7ILHLTcUuxeeFE9brH  
knK8bZeQ7xBjK+Z8QTn9/+7/Z6xoX1GkSuGqickCM7IRw7zu0Uj15dklsMILH+BU5NIZP74KCJayXkWfWR9psjLeAk79OmtBKM2ECdA  
VWZZWYICBd23b6Vjd3IEJgi9hMvkCvIyUzg==



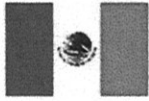
El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada por el servidor público competente, amparada por un certificado digital vigente a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 4, 11 y 22 de la Ley de Firma Electrónica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



# 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

RENAPO



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**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

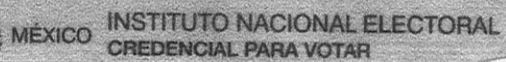


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

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](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



SEXO M

CLAVE DE ELECTOR SNCRE75060821M000

CURP  
SACE750608MPLNRD05

AÑO DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO	SECCIÓN
08/06/1975	1078

VIGENCIA  
2022 - 2032



**TABLE 1**

COORDENADOR GERAL DA  
SECRETARIA EXECUTIVA DE  
INTEGRAÇÃO NACIONAL E ELEIÇÕES

IDMEX2389226990<<1078042160206  
7506084M3212312MEX<06<<53261<6  
SANCHEZ<CRUZ<<EDITH<<<<<<<<<



**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 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 Zácapa Cabrera**  
**Cel: 246 218 3518**

# Carta de recomendación

5 de Febrero de 2025

Aquíen 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