



## Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que solicita:

Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

### DATOS PERSONALES

|   |                             |   |                                    |                                  |                       |                       |
|---|-----------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Apellido Paterno  | Apellido Materno            | Nombre (s)  | Edad                               | Estatura                         | Peso                  | Estado Civil          |
| Corbala   | Flores                      | Frida   | 19                                 | 1.73                             | 74                    | Soltera               |
| Dirección   |                             |   | Código Postal                      | Teléfono                         | Sexo                  |                       |
| Priv. 14 Febrero #5 San Lorenzo Tlacualoyan   |                             |   | 90450                              | Casa:<br>Cel: 2204736027         | F                     |                       |
| Fecha de Nacimiento   | Lugar de Nacimiento         | Nacionalidad  | Vive con:                          | Sus Padres                       | Su Familia            | Solo                  |
| 13/09/2005  | Tlaxcala                    | Mexicana  |                                    | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Número de Seguridad Social  | Correo electrónico (e-mail) | ¿Tiene licencia de manejo?  | Registro Federal de Contribuyentes |                                  |                       |                       |
| 18220557815   | fridabecerra805@gmail.com   | No  | COFFOS09135JO                      |                                  |                       |                       |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?  |                             | ¿Padece de alguna enfermedad crónica?                               |                                    |                                  |                       |                       |
| Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> |                             | 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?  |                             |   |                                    |                                  |                       |                       |

### DATOS FAMILIARES

| Nombre                     | Vive                                | Finado | Domicilio  | Ocupación |
|----------------------------|-------------------------------------|--------|--|-----------|
| Padre                      |                                     |        |  |           |
| Alvaro Guillermo Corbala R | <input checked="" type="checkbox"/> |        |  |           |
| Madre                      |                                     |        |  |           |
| Myrna Flores Romano        | <input checked="" type="checkbox"/> |        | San Lorenzo Tlacualoyan, Priv. 14 de Febrero No. 5 | Podóloga  |
| Esposa (o)                 |                                     |        |  |           |
| Nombre Hija (o)            |                                     |        |  |           |
| Nombre Hija (o)            |                                     |        |  |           |
| Nombre Hija (o)            |                                     |        |  |           |

### ESCOLARIDAD

| Nombre de la Escuela                              | Dirección | Fechas          |   | Años  | Documento Recibido       |
|---|-----------|-----------------|---|-------|--------------------------|
|   |           | De              | A |       |                          |
| Primaria Centro Cultural Pacelli                  |           |                 |   | 6     | Certificado primaria     |
| Secundaria America Nueva                          |           |                 |   | 3     | Certificado secundaria   |
| Preparatoria Colegio Militarizado Legión de Honor |           |                 |   | 3     | Certificado preparatoria |
| Profesional                                       |           |                 |   |       |                          |
| Estudios de Post grado                            |           |                 |   |       |                          |
| Comercial u otras                                 |           |                 |   |       |                          |
| Estudios que efectúa en la actualidad:            |           |                 |   |       |                          |
| Escuela   | Horario:  | Carrera ó Curso |   | Grado |                          |

fridabecerra805@gmail.com

## 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 3 meses              |                 |                 |                 |
| Nombre de la Compañía           | Alimentos doblealfa        |                 |                 |                 |
| Dirección                       | San Dionisio Yahuequepecan |                 |                 |                 |
| Teléfono                        | 246 332 5785               |                 |                 |                 |
| Puesto que desempeñaba          | Atención a cliente         |                 |                 |                 |
| Ultimo sueldo                   |                            |                 |                 |                 |
| Motivo de su separación         |                            |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe inmediato     | Miguel Angel Muñoz         |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe inmediato     |                            |                 |                 |                 |

## DATOS GENERALES

|  |               |                          |   |                     |        |
|--|---------------|--------------------------|---|---------------------|--------|
| ¿Cómo se enteró de la vacante?             |               | ¿Posee automóvil propio? |   | Marca               | Modelo |
| Por un familiar                            |               | No                       |   |                     |        |
| ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?   |               | ¿Tiene deudas?           |   | Importe de la deuda |        |
| Si   |               | No                       |   |                     |        |
| ¿Tiene otros ingresos?                     | Describalos:  |                          | ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?                     |                     |        |
| No   |               |                          | ¿Tiene crédito INFONAVIT?                                     |                     |        |
| ¿Vive en casa propia?                      | Si            |                          | ¿De cuánto es el descuentosemanal de su crédito de INFONAVIT? |                     |        |
| ¿Paga renta?                               | Renta mensual |                          |   |                     |        |
| ¿Puede viajar?                             |               | Si                       |   |                     |        |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |               | De inmediato             |   |                     |        |

**Observaciones:**

| Comentarios del entrevistador |     |       |    |
|-------------------------------|-----|-------|----|
| Documento Recibido            | Año | Fecha |    |
|                               |     | A     | de |
|                               |     |       |    |

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

Frida Corbala ~~Friedrich~~

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: 20

2.- Genero: Femenino

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: Frida Corbala Flores

Fecha de realización del Cuestionario: 9 - Febrero - 2025



Identificador Electrónico  
29010000120230027154



Clave Única de Registro de Población  
COFF050913MTLRLRA3



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

CHIAUTEMPAN

| Oficialía | Fecha de Registro | Libro | Número de Acta |
|-----------|-------------------|-------|----------------|
| 0001      | 20/12/2005        | 9     | 1707           |

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

|            |                      |                      |
|------------|----------------------|----------------------|
| FRIDA      | CORBALA              | FLORES               |
| Nombre(s): | Primer Apellido:     | Segundo Apellido:    |
| MUJER      | 13/09/2005           | TLAXCALA             |
| Sexo:      | Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento: |

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

|                  |                  |                   |               |       |
|------------------|------------------|-------------------|---------------|-------|
| ALVARO GUILLERMO | CORBALA          | RODRIGUEZ         | MEXICANA      |       |
| Nombre(s):       | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |
| MYRNA            | FLORES           | ROMANO            | MEXICANA      |       |
| Nombre(s):       | Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nacionalidad: | CURP: |

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

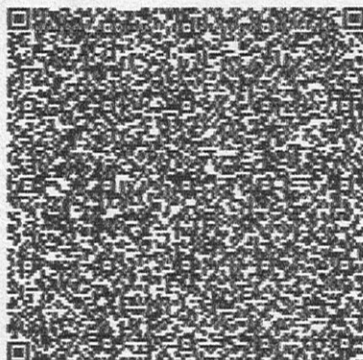
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 57/3 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 18 fracción IV y 154 del Reglamento Interior de la Dirección de la Coordinación del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III 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 16 días del mes de Octubre de 2023. Doy fe.

### Firma Electrónica:

Q0 9G Rj A1 MD Ix MD 1U TF JM UR Ez IE ZS SU RB IE NP UR JB TE F8 Rk xP UR VT ID Ey  
OT Ax MD Ax MD Ey MD A1 MD E3 MD cx IE ZB MT Mg ZS IJg c2 Va dG 8 bW Jy ZS Bk ZS  
Ay MD A1 F RM QV ND QU xB IG 51 bG xB bn Va bA ==

Código QR



Código de Verificación

12901000012005017071



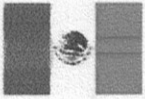
DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

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/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.

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**COFF050913MTLRLRA3**

Nombre

**FRIDA CORBALA FLORES**



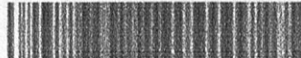
Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



129010200501707,

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FRIDA CORBALA FLORES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 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.

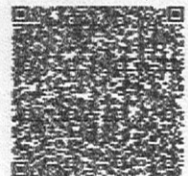
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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**

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 ARCOPIA 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. 53, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos los datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Calle: CALLE 14 DE FEBRERO

Hacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Actividades Económicas



COFF0509135J0  
Registro Federal de Contribuyentes

FRIDA CORBALA FLORES  
Nombre de contribuyente o razón social

COFF0509135J0  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLAXCALA, TLAXCALA A 10 DE FEBRERO DE 2025**



COFF0509135J0

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: COFF0509135J0

CURP: COFF050913MTLRLRA3

Nombre (s): FRIDA

Primer Apellido: CORBALA

Segundo Apellido: FLORES

Fecha inicio de operaciones: 10 DE FEBRERO DE 2025

Estatus en el padrón: ACTIVO

Fecha de último cambio de estado: 10 DE FEBRERO DE 2025

Nombre Comercial: FRIDA CORBALA FLORES

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90450

Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)

Nombre de Vialidad: 14 DE FEBRERO

Número Exterior: 5

Número Interior:

Nombre de la Colonia:

Nombre de la Localidad: SAN LORENZO TLACUALOYAN

Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: YAUHQUEMEHCAN

Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA

Entre Calle: CALLE RIO ZAHUAPAN

Página 1 de 2

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  
Marca 047 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE 14 DE FEBRERO

### Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---------------------|------------|--------------|-----------|
| 1     | Asalariado          | 100        | 10/02/2025   |           |

### Regímenes:

| Régimen  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios | 10/02/2025   |           |

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:

||2025/02/10|COFF0509135J0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
gO/97jQcUOlIKf4VnfTBcLd2RITQkNfxDecaqlEyZCSaqBbxgeli1f04K0E5ruAah6/HlkmzmJq4KH2I9oaCCZyflI9t  
LkQMiqVuLsT8rXGGIYe1659an9kaFAqJMoS17u169DfPw8gdEJX8kc6SF8s42d/AQGjyjtTtGjA+o=





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

## VALDOVINOS RODRIGUEZ JOEL

1ERA PV 14 DE FEBREO 5  
TLACUALOYA NTE CARR MEX V  
SN L TLACUALOYAN 022C.P.90450  
SN L TLACUALOYAN, TLAX.

**NO. DE SERVICIO:**224230703341

**RMU:**90450 23-07-13 XAXX-010101 015 CFE

**CUENTA:**04DV02B440430180

**LÍMITE DE PAGO:**20 FEB 25

**CORTE A PARTIR:**21 FEB 25

**TARIFA:**01**NO. MEDIDOR:**EU333W

**MULTIPLICADOR:**1

**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**02 DIC 24-31 ENE 25

TOTAL A PAGAR:

**\$169**

(CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



| Concepto             | Lectura actual |            | Lectura anterior |            | Total periodo | Precio (MXN) | Subtotal (MXN) |
|----------------------|----------------|------------|------------------|------------|---------------|--------------|----------------|
|                      | Medida         | X Estimada | Medida           | X Estimada |               |              |                |
| <b>Energía (kWh)</b> |                | 1,995      |                  | 1,858      | 137           |              |                |
| Basico               |                |            |                  |            | 137           | 1.063        | 145.63         |



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   | 61.62 | 0.00  | 0.00   | 61.62         | Energía                      | 145.63        |
| Distribución   | 0.00  | 0.00  | 204.51 | 204.51        | IVA 16%                      | 23.30         |
| Transmisión  | 0.00  | 0.00  | 24.78  | 24.78         | Fac. del Periodo             | 168.93        |
| CENACE   | 0.00  | 0.00  | 0.89   | 0.89          | Adeudo Anterior              | 224.75        |
| Energía  | 0.00  | 0.00  | 114.67 | 114.67        | Su Pago                      | -224.00       |
| Capacidad  | 0.00  | 0.00  | 73.43  | 73.43         | <b>Total</b>                 | <b>169.68</b> |
| SCnMEM(1)  | 0.00  | 0.00  | 0.85   | 0.85          |                              |               |

**Apoyo Gubernamental 335.12**

Fecha, hora y lugar de impresión:05/02/2025 16:02:59hns CALLE ALVARO OBREGON 204S/NCOL. CENTRO APIZACO APIZACOTLAX CALAMEXICO CP 90300

(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.



90450 23-07-13 XAXX-010101 015 CFE  
01 224230703341 250220 000000169 1



04DV02B440430180 Repartir

-1-

CFE-contigo



**\$169**

(CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M.N.)

**Instituto Mexicano del Seguro Social**

**Asignación de Número de Seguridad Social**

Homoclave del trámite

Folio

IMSS-02-008

17388620748801317042112

Homoclave del formato

Fecha de solicitud del trámite

FF-IMSS-013

06 / 02 / 2025  
DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social: 18220557815  
CURP: COFF050913MTLRLRA3  
Nombre(s): FRIDA  
Primer apellido: CORBALA  
Segundo apellido: FLORES  
Sexo: Mujer  
Fecha de nacimiento: 13/09/2005  
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 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](http://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 AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** |||Invocante:portalimssdigital||Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:06 de febrero 2025, 11:14:34|Folio:17388620748801317042112|RFC:|Nombre o Razon Social:FRIDA CORBALA FLORES|Cup:COFF050913MTLRLRA3|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:18220557815||


**Sello Digital:** kY/NSHRSMYOPIMiTODZbimTYrgNxFsbScJgUUX/q35uK1bA+qZxCU6nk/037VJd0gVooOY9o7FVCSbUEoPN9dm1Vms/h0sVsLcyEv53/+bZSzqJSULbwd5S83qdw04QTwwcHBtxOpfWg9OhIJK09VMTHS8rODaMkeKUi77DGGwL7/XqTyKrn

**Secuencia Notarial:** 2f9a44db-9569-40e0-b961-24b87b49ccf7

**Número de Serie:** 00000000000000000001




MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CORBALA  
FLORES  
FRIDA

SEXO M



DOMICILIO  
PRIV 14 DE FEBRERO 5  
- SAN LORENZO TLACUALOYAN 90450  
YAUHQUEMEHCAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR CRFLFR05091329M800


CURP  
COFF050913MTLRLRA3


AÑO DE REGISTRO  
2023 00

FECHA DE NACIMIENTO  
13/09/2005

SECCIÓN  
0577


VIGENCIA  
2023 -2033






CREDENCIAL PARA VOTAR
LOCALIDAD ELECTORAL

INE





D009515



MARCO EN LA FOTOGRAFÍA DE IDENTIFICACIÓN  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2544256082<<0577136154116  
0509134M3312315MEX<00<<29902<7  
CORBALA<FLORES<<FRIDA<<<<<<<<<<

  
**EDUCACIÓN** **SEP**  
**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**  
Subsecretaría de Educación Media Superior  
Dirección General del Bachillerato  
Institución Pública Centralizada Federal  
Educación Presencial  
**Certificado de Terminación de Estudios**

Se expide a:

Datos del estudiante

**FRIDA CORBALA FLORES**

Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido

**COFF050913MTLRLRA3**

Clave Única de Registro de Población (CURP)

**203882011**

Número de control o matrícula

Datos del plantel o servicio educativo e información académica

Escuela Preparatoria Particular Incorporada Colegio Militarizado Legión de Honor Bachillerato

Tipo, nombre y/o número

**29PBH3882J**

Clave de Centro de Trabajo

**RVOE 13/1035**

Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios, Acuerdo de incorporación o Decreto de creación y fecha

Bachillerato general, con formación elemental para el trabajo en Administración

Plan de estudios y/o formación que permite incorporarse al sector productivo

\*\*\*\*\*

Del 21 de septiembre de 2020 al 26 de junio de 2023

Periodo de estudios

Clave

**332**

Créditos obtenidos

**332**

Total de créditos

**8.9** Ocho punto nueve

Promedio de aprovechamiento

Asignaturas acreditadas de formación elemental para el trabajo:

1. Emprendimiento y empresa.
2. Proceso administrativo.
3. Legalidad empresarial.
4. Mercadotecnia.
5. Finanzas.
6. Ventas y difusión.
7. Comunicación de la empresa.
8. Proyecto emprendedor.

| Calif. | Total de horas | Créditos |
|--------|----------------|----------|
| 9.5    | 48             | 6        |
| 9.4    | 64             | 8        |
| 8.7    | 48             | 6        |
| 9.4    | 64             | 8        |
| 7.8    | 48             | 6        |
| 8.3    | 64             | 8        |
| 9.0    | 48             | 6        |
| 8.6    | 64             | 8        |

Firma  
  
MIGUEL ÁNGEL GARCÍA TAPIA  
Director del plantel



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO  
ESCUELA PREPARATORIA PARTICULAR INCORPORADA  
COLEGIO MILITARIZADO LEGIÓN DE HONOR BACHILLERATO  
RVOE NÚMERO 13/1035 DE FECHA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2020  
29PBH3882J  
TLAXCALA



El presente documento, su integridad y autoría se podrán comprobar por medio del código QR o en:  
[www.pace.sep.gob.mx/certificadosgb](http://www.pace.sep.gob.mx/certificadosgb).

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 141 de la Ley General de Educación, los certificados de estudios expedidos por instituciones del Sistema Educativo Nacional, tienen validez en la República Mexicana sin necesidad de trámites adicionales de autenticación o legalización, lo cual permite el tránsito del estudiante en el Sistema Educativo Nacional.

El presente documento se imprime en Chiautempan, Tlaxcala, a los treinta y uno días del mes de julio de dos mil veintitrés.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**MOBC050205MTLLTRA0**

Nombre

**CARMEN ABIGAIL MOLINA BAUTISTA**



Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



129033200500066

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CARMEN ABIGAIL MOLINA BAUTISTA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 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**

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](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>

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



 **NOMBRE**  
MOLINA  
BAUTISTA  
CARMEN ABIGAIL **SEXO** M

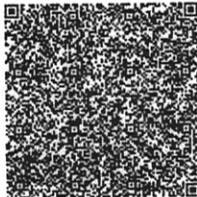
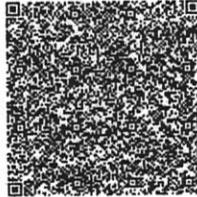

**DOMICILIO**  
PRIV BELEN 20  
- BELEN ATZITZIMITTLAN 90605  
APETATTLAN DE ANTONIO CARVAJAL, TLAX.

**CLAVE DE ELECTOR** MLBTCR05020529M300  
**CURP** MOBC050205MTLLTRA0 **AÑO DE REGISTRO** 2023 00


**FECHA DE NACIMIENTO** 05/02/2005 **SECCIÓN** 0010 **VIGENCIA** 2023 - 2033



**AD06832**



**INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**  
ENCUENTRO DEL USUARIO DEL  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

**IDMEX2459918710<<0010134452966**  
**0502054M3312315MEX<00<<15287<6**  
**MOLINA<BAUTISTA<<CARMEN<ABIGAI**

SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX. A 9 DE FEBRERO DEL 2025

A QUIEN COORESPONDE.

Me permito recomendar a la Srita FRIDA CORBALA FLORES a quien conozco desde hace mas de 5 AÑOS tiempo en el que puedo destacar que es una persona responsable, entusiasta , honesta y servicial.

Por lo que no tengo inconveniente en recomendarla, haciendo de ante mano la facilidad que pueda brindar.

ATENTAMENTE

ING. BRENDA ELVA MENESES PEREZ.

2461312186

SAN DIONISIO YAHUQUEMECAN, TLAX. A 9 DE FEBRERO DEL 2025.

A QUIEN CORRESPONDE.

Puedo recomendar a la Srita. FRIDA CORBALA FLORES, ya que fue mi trabajadora por un año con tres meses, en ese tiempo puedo resaltar que es una persona dedicada, responsable y con liderazgo.

Mencionado lo anterior, no tengo problema alguno en recomendarla.

ATENTAMENTE

SR. MIGUEL ANGEL MUÑOZ MUÑOZ.

2463325785

