

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	
IMSS-02-008	
Homoclave del formato	
FF-IMSS-013	
	Folio
	17413344524561338258586
	Fecha de solicitud del trámite
	07 / 03 / 2025
	DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	08158984537
CURP:	CURJ890613HPLRMN01
Nombre(s):	JUAN ANTONIO
Primer apellido:	CRUZ
Segundo apellido:	ROMERO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	13/06/1989
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el 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 patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

-Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de marzo 2025, 02:00:52|Folio:17413344524561338258586|RFC:|Nombre o Razon Social:JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO|Curp:CURJ890613HPLRMN01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:08158984537||

Sello Digital: G9i1Bq4+c435NGjGJ7rqhxeMC6ECcUPmub06ACcSm9/lzaQUCcqmipWsJFDgSAwAaxSZpX3NdQ1r6BPsDOLWOUBow8wmkSZejhntdG4wyp4xARuvBPuSeopWkqd1iZxifk6E2AFgWfhav7uniwBifMil+1Y7Gk12vONwWhJA7881CTF7Roxil9C

Secuencia Notarial: de8480f9-ac2b-4625-875e-1401cf5c3633

Número de Serie: 00000000000000000000000000000000

GOBIERNO DE MÉXICO CONAMER

Contents

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>



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

CURJ890613NA8
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17040414923
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 06 DE MARZO DE 2025



CURJ890613NA8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CURJ890613NA8
CURP:	CURJ890613HPLRMN01
Nombre (s):	JUAN ANTONIO
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	ROMERO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2016
Nombre Comercial:	JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72100	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SAN CRISTOBAL	Número Exterior: 40
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN JERONIMO CALERAS
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CARRETERA FEDERAL PUEBLA TLAXCALA

Página [1] de [2]

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



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

LEMUS HERNANDEZ ABIGHAIL

CIRUELOS 111 1
PINOS Y CAPULIN
CHACHAPA AMOZOC 08J. C.P. 72990
CHACHAPA, PUE.

NO. DE SERVICIO : 217200801511
RMU : 72990 20-08-07 XAXX-010101 030-CFE
CUENTA : 28DV08F112831960

LÍMITE DE PAGO: 07 MAR 25 Energía (kWh)

CORTE A PARTIR:
08 MAR 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** BLOGBN **MULTIPLICADOR:** 1
HILOS: 1

PERÍODO FACTURADO: 18 DIC 24 - 18 FEB 25

TOTAL A PAGAR:
\$142

(CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

¡DESCARGA LA GUÍA DE CONSUMO RESPONSABLE!



SOMO MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual Medida	Lectura anterior Medida	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
05044	05039		5		
Básico			5	1.063	5.31
Suma			5		5.31

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)	Importe (MXN)	
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	53.15
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	(1) Reconexión ⁽¹⁾	68.97
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Subtotal	122.12
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	19.53
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	141.65
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	1,112.48
SCnMEM ⁽²⁾	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-1,112.00
					Total	\$142.13

(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.



Fecha, hora y lugar de impresión: 20 FEB 25 05:44:18 hrs. 3 Norte No 611 Barrio San Miguel Amozoc de Mota Puebla Puebla CP 72980

72990 20-08-07 XAXX-010101 030-CFE

01 217200801511 250307 000000142 3



28DV08F112831960

CFE-contigo



\$142

(CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M.N.)

-179-



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

CURJ890613HPLRMN01



Nombre

JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO

Entidad de registro: **PUEBLA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114198900761

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de marzo 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 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>

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0221023738181

FECHA: 31.10.2023

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

PE#AFIEL BEBIDAS SA DE CV
CALLE C M 6 INT LT 3 PARQUE INDUSTRIAL P
PUEBLA
72226, PUEBLA

N.R.P.: Z3027244105

R.F.C.: PBE900712PV4

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula: Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
 - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
 - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el valor de la Unidad Mixta INFONAVIT base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El valor de la Unidad Mixta INFONAVIT se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del día siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
08158984537	7123020384	CURJ890613NA8	JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$647.33	0.0000	

ATENTAMENTE

MTRO. FERNANDO TAPIA DÍAZ
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE _____	FIRMA _____	DD/MM/AAAA



Solicitud de Empleo		Fecha <u>06/03/2025</u>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cruz	Apellido Materno Romero	Nombre (s) Juan Antonio	Edad 39	Estatura	Peso	Estado Civil Casado	
Dirección Calle Círculos #111 El Arenal Chachapa 72990			Código Postal	Teléfono Casa: 2228870740 Cel: 2211733915	Sexo M		
Fecha de Nacimiento 13/06/89	Lugar de Nacimiento Puebla Rue.	Nacionalidad Mexicano	Vive con:	Sus Padres <input type="radio"/>	Su Familia <input checked="" type="radio"/>	Solo <input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social 08158984537	Correo electrónico (e-mail) tonch.8913@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes CURJ890613HPLRMW0				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/>	¿Padeció de alguna enfermedad crónica? Malo <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál? <input type="radio"/>					
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida?	Estar con mi familia						
Darles estudios a mis hijos y que tengan su carrera.							

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre	J. Felipe Cruz	/		calle cristobal N° 40	Obrero
Madre	Alicia Romero García	/		calle cristobal N° 40	Ana de casa
Esposa (o)	Sorai Juna Rojas.	/		calle círculos #111	Empleada
Nombre Hija (o)	Jose Gabriel	/			
Nombre Hija (o)	Angel Daniel	/			
Nombre Hija (o)	Ismael	/			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria Miguel Hidalgo	San Felipe	1994	2000	6	certificado	
Secundaria Federal 5	San Felipe	2000	2003	3	certificado	
Preparatoria Instituto Central de Mexico	San Felipe	2003	2006	3	Cedula	
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

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

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 años	3 años		
Nombre de la Compañía	Peñafiel	Ragasa		
Dirección	Parque 2000	25 poniente 25 sur		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Preventa	Auto venta		
Último sueldo	1000	2000		
Motivo de su separación	Renuncia	Renuncia		
Nombre de su jefe inmediato	Luis Carlos PL.			
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Anuncio en facebook	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	No	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	1000 mes.
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
¿Vive en casa propia?	Familiar	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
¿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 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

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: 34

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No ninguna

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:
Fecha de realización del Cuestionario:

Juan Antonio cruz Romero

06- Marzo - 2025



Identificador Electrónico

21114000920230014592



Clave Única de Registro de Población

CURJ890613HPLRMN01



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

PUEBLA

Municipio de Registro

PUEBLA

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0009	10/09/1989	4	761

Datos de la Persona Registrada

JUAN ANTONIO

CRUZ

ROMERO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

13/06/1989

PUEBLA

PUEBLA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE FELIPE

CRUZ

SANDOVAL

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

ALICIA

ROMERO

GARCIA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO

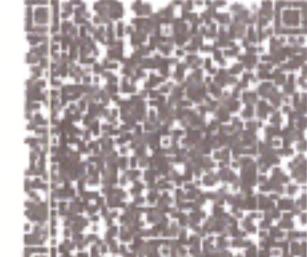
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 848 y 849 del Código Civil de Puebla, el artículo 12 fracción VI del Reglamento del Registro Civil de las Personas de Puebla y los artículos 1, 2 inciso b) y 5 fracciones IV, VIII, IX y XVIII de la Ley de Gobierno Digital de Puebla. 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 14 días del mes de septiembre de 2023. Doy fe.

Firma Electrónica:

Q1 VS Sj g5 MD Yx M0 hQ TF JN Tj Ax fE pV QU 4g QU SU T0 5J T3 xD UI Va fF JP TU VS T3
wx Mj Ex MT Qw MD A5 MT k4 OT Aw Nz Yx MH xN ID Ez IG RI p1 bm lv IG RI ID E5 CD i8
UF VF Qk xB fG 51 bG x8 bn Vs bA ==

Código QR



Código de Verificación

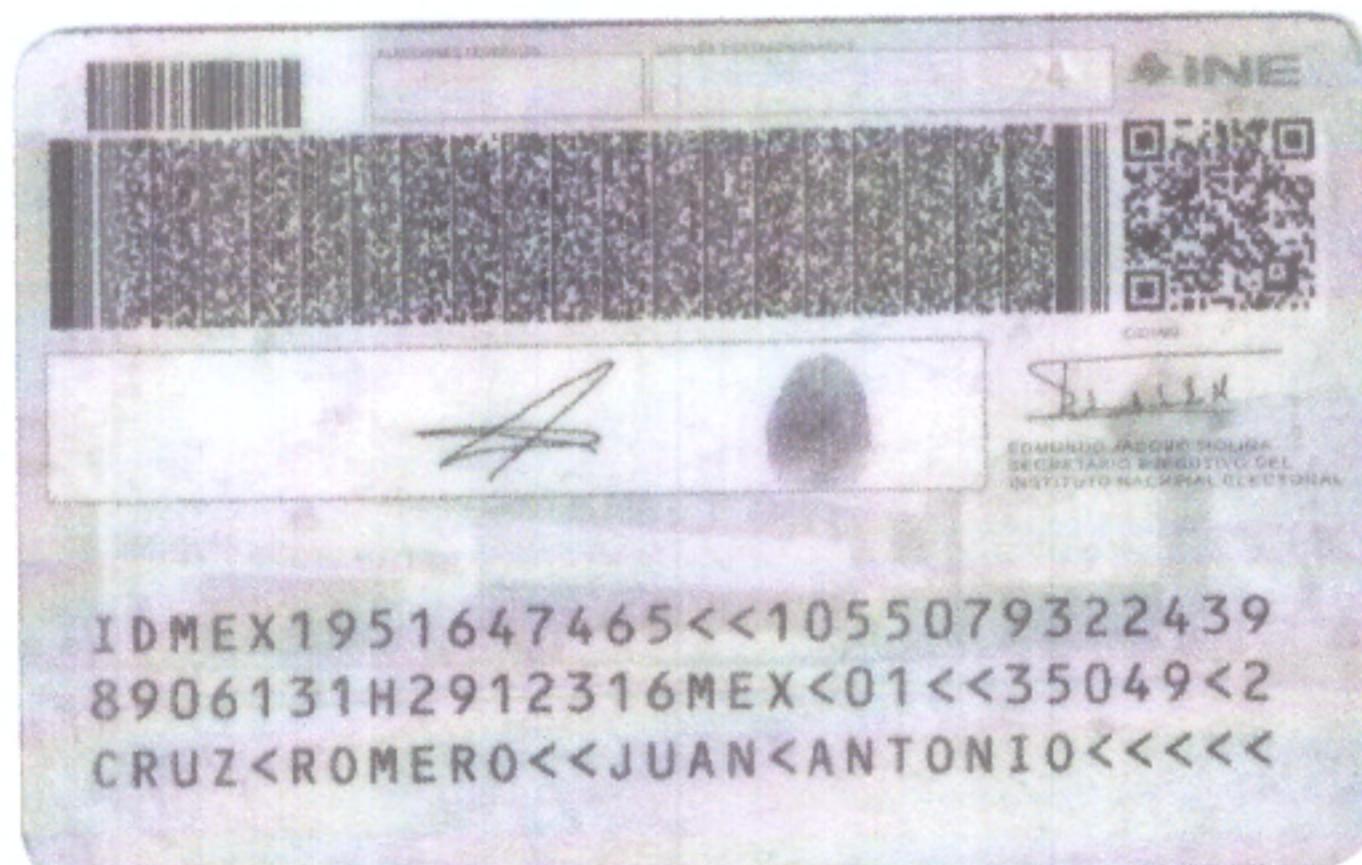
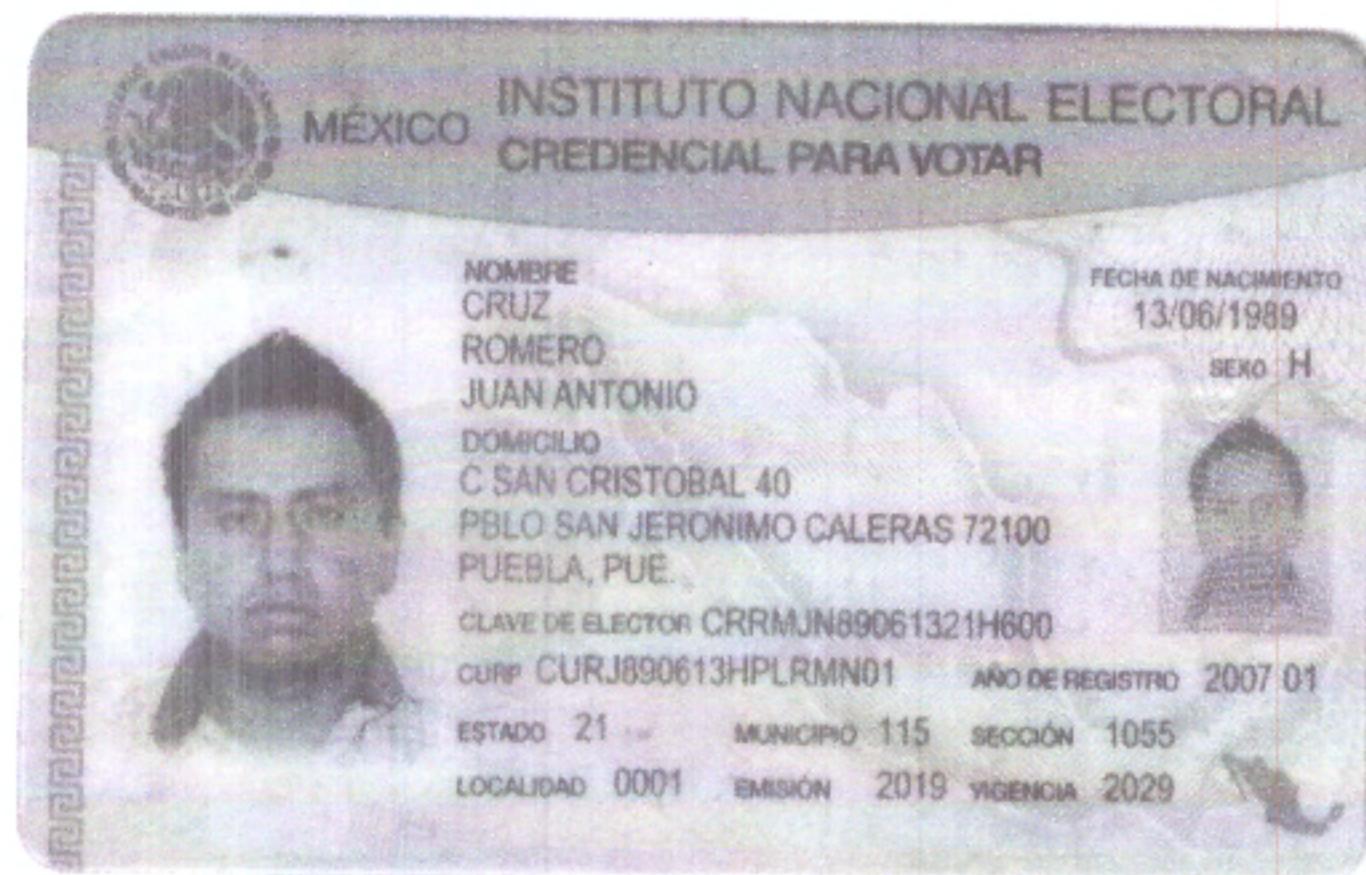
12111400091989007610



Director General Del Registro Del Estado Civil De Las Personas De Puebla

Lic. Manuel Valentin Carmona Sosa

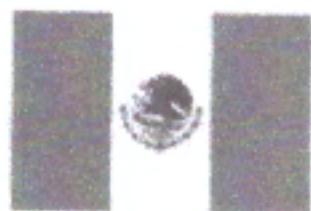
La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registercivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, 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.





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

LURS920808MDFNJR08



Nombre

SARAI LUNA ROJAS

Entidad de registro: **PUEBLA**



GOBERNACIÓN

RENAPO



121210199500087

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

LURS920808MDFNJR16

LURS920808MPLNJR01

SARAI LUNA ROJAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de marzo 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 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>

CARTA DE PASANTE
COORDINACIÓN DE ENLACE OPERATIVO EN PUEBLA

INSTITUTO CENTRAL DE MÉXICO

El (la)

BLANCA ELIA CALDERON IBARRA

Hace constar que, según documentos que obran en el Área de Administración
Escolar el (la)

JUAN ANTONIO CRUZ ROMERO

con Clave Única de Registro de Población (CURP)

CURJ890613HPLRMN01

terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA FÍSICO-MATEMÁTICA

EN COMPUTACIÓN

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

P A S A N T E

INTERESADO

En Cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que
procedan, se expide la presente en

PUEBLA, PUEBLA

a los SEIS días

del mes de JULIO del dos mil SIETE


COTEJO

DIRECTOR DEL PLANTEL


BLANCA ELIA CALDERON IBARRA

FOLIO C21004571

NOTAS:

ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:

- Si presenta borraruras o enmendaduras.
- Si carece de las firmas originales de los funcionarios que la suscriben.
- Si no va acompañada con el original del Certificado.
- El presente documento no tiene costo.



INSTITUTO CENTRAL DE MÉXICO

INCORPORADO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA
REVOES SEP-2.2.1.1-DNEP/3005/03 30/05/03, SEP-2.2.1.1-DNEP/3006/03 30/05/03,
SEP-2.2.1.1-DNEP/3007/03 30/05/03, SEP-2.2.1.1-DNEP/3008/03 30/05/03,
SEP-2.2.1.1-DNEP/3009/03 30/05/03

0786

CONSTANCIA: BACH/022/06-07

A QUIEN CORRESPONDA:



Atentamente, y por este conducto me permito presentar a sus
apreciables órdenes al alumno(a): **CRUZ ROMERO JUAN ANTONIO**
con número de IP: **8222404** y se **HACE CONSTAR** que el alumno (a)
concluyó satisfactoriamente las materias del plan de estudios del
BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN COMPUTACIÓN, describiendo a
continuación la materias que corresponden.

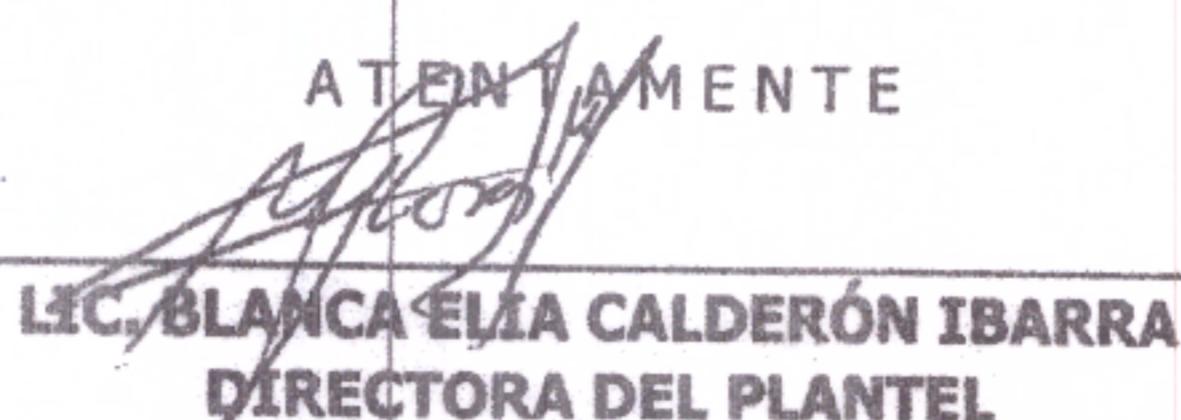
NOMBRE DE LA ASIGNATURA		Calf
1° SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2004-2005		
Algebra	7	
Inglés	8	
Química I	8	
Lectura Expresión Oral y Escrita	9	
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores	9	
Tec. de la información y la comunicación	8	
3° SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2005-2006		
Geometría Analítica	7	
Inglés III	9	
Biología	7	
Ciencia, Tecnología, Sociedad y Valores II	7	
Introducción a la Ingeniería del Software	8	
Tratamiento de la Información	9	
Programación Estructurada	7	
5° SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2006-2007		
Probabilidad y Estadística	7.0	
Inglés V	9	
Física II	8	
Ciencia, Tecnología Sociedad y Valores III	7	
Páginas Web y Nuevas Tecnologías	8	
Gestión de Proyectos de Software	9	

NOMBRE DE LA ASIGNATURA		Calf
2° SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2004-2005		
Geometría y Trigonometría	8	
Inglés II	9	
Química II	7	
Lectura Expresión Oral y Escrita	7	
Fundamentos de programación	7	
Documentos Electrónicos	7	
Oper. de Herramientas de Cómputo y su preser.	8	
4° SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2005-2006		
Cálculo	8	
Inglés IV	9	
Ecología	8	
Física I	7	
Redes	8	
Administración de Bases de Datos	8	
Programación Orientada a Objetos (Java)	8	
6° SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2006-2007		
Matemáticas Aplicadas	7	
Optativa	9	
Temas de Física	8	
Dibujo Técnico	10	
Proyectos de Computación	9	
Administración de Sistemas Informáticos	10	

La presente constancia de estudios se extiende con un promedio general de aprovechamiento de 8.0

A petición del interesado, y para los fines que se estimen conducentes se extiende la presente en la Heroica Ciudad de Puebla de Zaragoza a los cinco días del mes de Julio del Año Dos Mil Siete.

ATENTAMENTE


LIC. BLANCA ELIA CALDERÓN IBARRA
DIRECTORA DEL PLANTEL

Amozoc Puebla a 6 de marzo 2025

A QUIEN CORRESPONDA

Me permito informar que conozco amplia y detalladamente al señor:

Juan Antonio Cruz Romero y puedo asegurar que es una persona integro ,

totalmente responsable , estable y competente para cualquier tipo de actividad

de la cual sea requerido

Por lo anterior no tengo ningún problema en recomendarlo ampliamente

agradeciendo de antemano la atención prestada

San Jerónimo caleras ,puebla a 6 de marzo 2025

Con el mayor respeto me dirijo a usted para extender mis más sincera , recomendación a favor del joven , Juan Antonio

Cruz Romero con credencial de elector número 1055079322439 con quién he tenido el gusto de compartir equipo de trabajo y amistad a lo largo de 8 años y puedo afirmar , que su calidad humana y valores personales son

excepcionales yo José Francisco Luna recomiendo ampliamente a Juan Antonio Cruz , para el trabajo que sea

requerido sin más por decir dejo mi contacto para cualquier

duda #2211115566