



CONOCIMIENTOS GENERALES

Solicitud de Empleo		Fecha / /	Nombre del empleado que solicita el puesto
		Puesto que solicita: Reporto	Plazos de respuesta
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Lugar de trabajo o función	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Flores	Apellido Materno Flores	Nombre (s) Lose Luis	Edad 19	Estatura 1.69	Peso 80	Estado Civil Casado		
Dirección C. Adolfo Lopez Matcoz #27. Interior 2		Código Postal 90670	Teléfono Casa: 2461118333	Sexo Cel: M				
Fecha de Nacimiento 21/09/75	Lugar de Nacimiento Bonito de Juan Cervantes	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres	Su Familia	Solo			
Número de Seguridad Social 6193-75-2125	Correo electrónico (e-mail) lose.luis.flores4921@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes FOFL750921024					
¿Cómo considera su estado de salud actual? Ninguno	¿Padece de alguna enfermedad crónica? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESTAR con mi familia						
Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál? Seguir Superandome						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Asuncion Flores cocotetti	Si		C. Adolfo Lopez Matcoz #27-2	Pensionado
Madre Gregoria Flores Rodriguez	Si		Alto de Dolca	Auxiliar de Casa
Espouse (o) Catalina Rodriguez Alvarez	Si		/ / / /	Ama de Casa
Nombre Hija (o) Luis Yovet Flores Rodriguez	Si		/ / / /	ingeniero industrial
Nombre Hija (o) Luis Luis Flores Rodriguez	Si		/ / / /	ESTUDIANTE
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Miguel H. delgo	San pablo Apetatitlán			6	Si
Secundaria miguel H. Lira	Centro de Juan Cervantes			3	Si
Preparatoria Cobat 06	Centro de Juan Cervantes			2	NO
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:

Español
Computadora

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	13 AÑOS			
Nombre de la Compañía	Dicorsa			
Dirección	Calle gavilero			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Líder de logística			
Último sueldo	\$2000			
Motivo de su separación	Baja			
Nombre de su jefe inmediato	José Luis Andrade			
Puesto de su jefe inmediato	Gerente.			

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Por un Amigo

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

NO

¿Tiene otros ingresos?

NO

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Sí

¿Paga renta?

No

Renta mensual

¿Puede viajar?

Sí

Fecha en que podría presentarse a trabajar

En la que sea indique

¿Posee automóvil propio?

Sí

Marca

Santos 2004

Modelo

¿Tiene deudas?

Sí

Importe de la deuda

\$5000

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

\$12000

¿Tiene crédito INFONAVIT?

Sí

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

\$185

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

Jose Luis Flores Flores

Nombre y Firma del Solicitante

12
04
00

Apellido	Centro de trabajo	Centro de trabajo	Centro de trabajo
----------	-------------------	-------------------	-------------------



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL

842143

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE

TLAXCALA

Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ESTE MUNICIPIO O DELEGACION,
CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO No. 05 DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO,
EN LA FOJA No. 62 SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. 462 DE FECHA:
22 DE SEPTIEMBRE DE 1975 LEVANTADA POR EL C. OFICIAL BENTO JUAREZ
DEL REGISTRO CIVIL CONTRATO DE JUAN CUAMATZI
EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE JOSÉ LUIS FLORES FLORESFECHA DE NACIMIENTO 21 DE SEPTIEMBRE DE 1975HORA 14:30PRESENTADO: VIVO MUERTO SEXO: MASCULINO FEMENINO LUGAR DE NACIMIENTO CONTRATO DE JUAN CUAMATZI, TLAXCALACOMPARCIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA REGISTRADO

PADRES

NOMBRE ASUNCION FLORES COCOLETTI NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 21 AÑOSNOMBRE GREGORIA FLORES RODRIGUEZ NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 16 AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERO ANGEL FLORES NAVA NACIONALIDAD MEXICANAABUELA PATERA LUISA COCOLETTI GONZALEZ NACIONALIDAD MEXICANAABUELO MATERNO FAUSTINO FLORES ZEMPOALTECA NACIONALIDAD MEXICANAABUELA MATERA PRISILIANA RODRIGUEZ NACIONALIDAD MEXICANA

TESTIGOS

NOMBRE TINAS M. CUAMATZI NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 34 AÑOSNOMBRE FUDOCIO ROMANO CONDE NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 41 AÑOS

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____ C.U.R.P. _____

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ PARENTESCO _____ EDAD G. DE AÑOS _____

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 573 DEL
CÓDIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN JUAN CUAMATZI DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 1993
A LOS 12 DIAS DEL MES DE TIERRERO DE 1993

EL C. OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

C. JAIME RODRIGUEZ COLOCOTZI.

NOMBRE _____

FIRMA _____





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

FOFL750921HTLLS01



Nombre

JOSE LUIS FLORES FLORES

Entidad de registro: **TLAXCALA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
AGENCIA CENTRAL DE GOBERNACIÓN
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

RENAPO
AGENCIA CENTRAL DE RECONOCIMIENTO
NACIONAL DE POBLACIÓN Y ENVEJECIMIENTO



129018197500462

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JOSE LUIS FLORES FLORES

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 de junio 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 **TELICURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SAT

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



FOFL750921UZ4
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE LUIS FLORES FLORES
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18040040334
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA , TLAXCALA A 30 DE JUNIO DE 2025



FOFL750921UZ4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FOFL750921UZ4
CURP:	FOFL750921HTLLS01
Nombre (s):	JOSE LUIS
Primer Apellido:	FLORES
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	02 DE JULIO DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE JULIO DE 2005
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:35078	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: VALLE DEL GUADIANA	Número Exterior: 530
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PARQUE INDUSTRIAL LAGUNERO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: GOMEZ PALACIO
Nombre de la Entidad Federativa: DURANGO	Entre Calle:

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:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Agencias de colocación	100	02/07/2005	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2005	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2017	

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 ¡denuncia! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2025/06/30|FOFL750921UZ4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
ejXNfzPkETsw9d6sN7CNC9lch0SzSvzA605yZHmYOXNgQZfCBuqFm3l+ZSBIIqFy+1qidWplb5TV8Pi3i7aYj/eS
X5md67CBHNK2FLe2TLmADfjV5cdlhtsjO2MSUnE1xc8uhmD/YCexXRtYMIjSUT/iEZbwP+WsO65csH9QteM=



Denuncia

AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0421020696578

FECHA: 05.02.2020

NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P.: E1417696103
SUMINISTRO DE PERSONAL EL TORO MX SC AATIN 1119 FRACCIONAMIENTO EL PILAR SAN PEDRO CHOLULA 72760, PUEBLA	R.F.C.: SPT190904V69

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 aquel 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 aquel en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afil-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
61937521252	2997001051	FOFL750921UZ4	JOSE LUIS FLORES FLORES
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$797.34	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	



Comisión Federal de Electricidad®

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814QIO

FLORES COCOLETZI ASUNCION

PV ADOLFO L MATEOS 27 INT 2
SECC SEGUNDA
CONTLA 021C.P.90193
CONTLA,TLAX.

NO. DE SERVICIO:231950800561

RMU:90193 95-08-25 XAXX-010101 005 CFE

CUENTA:09DV02M300923990

LÍMITE DE PAGO:24 MAY 25

CORTE A PARTIR:25 MAY 25

TARIFA:01 **NO. MEDIDOR:**D508M3

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:1

PERIODO FACTURADO:06 MAR 25-07 MAY 25

TOTAL A PAGAR:

\$1,031

(UN MIL TREINTA Y UN PESOS M.N.)



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	35,445	35,035	410		
Basico			150	1.075	161.25
Intermedio			130	1.305	169.65
Excedente			130	3.819	496.47

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

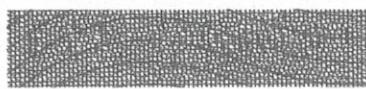
Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Importe (MXN)	
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energia	827.37
Distribución	0.00	0.00	524.76	524.76	IVA 16%	132.38
Transmisión	0.00	0.00	74.17	74.17	Fac. del Periodo	959.75
CENACE	0.00	0.00	2.67	2.67	DAP(2))	71.40
Energía	0.00	0.00	345.22	345.22	Adeudo Anterior	623.11
Capacidad	0.00	0.00	218.94	218.94	Su Pago	-623.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.54	2.54	Total	1,031.26

Apoyo Gubernamental 402.55

Fecha, hora y lugar de impresión:03/07/2025 07:10:39hrs CALLE FERROCARRIL NORTE No. 1717S/NCOL. CENTROSANTA ANASANTA ANA CHIAHUEPANTLAXCALAMEXICOCP 90800

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



90193 95-08-25 XAXX-010101 005 CFE
01 231950800561 250524 000001031 1



09DV02M300923990Comisionistas

-1-

CFE-contigo

071



\$1,031

(UN MIL TREINTA Y UN PESOS M.N.)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACIÓN-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
L04-10003-10

10 DIGITOS

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

I.M.S.S.
CLAVE DE
ARGUMENTO

TIPO DE CON
DEL TRAB
PERMANENTE
EVENTUAL
EVENTUAL CO

ABAJADORES
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR
6193-75-2125 2

10 DIGITOS

DIG. VER.

10 DIGITOS
UNICA DE

GLA

10

FOFL-750921

DIG. VER. NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

FLORES

FLORES

JOSE LUIS

NOMBRE(S)

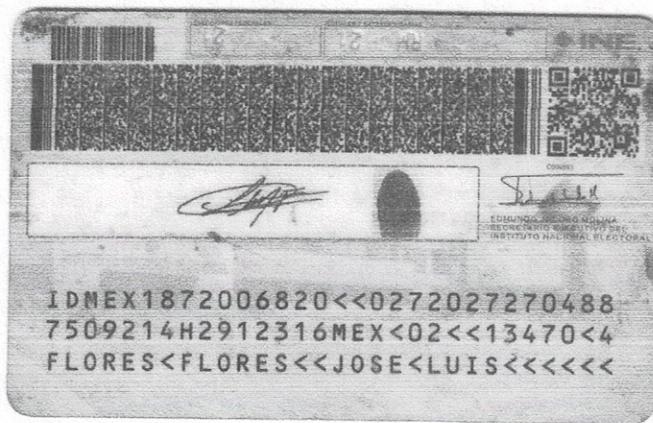
FLORES			FLORES			JOSE LUIS		
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
SALARIO BASE DE COTIZACION		\$ 145.47	TIPO DE SALARIO	FIJO <input checked="" type="checkbox"/> 0	VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/> 1	MIXTO <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> XX	EXCLUSIVO IMSS	
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO			MASC.	FEM.	EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DAS QUE LABORA O EL HORARIO		FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS	
20 09 2000			SEXO <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> XX	<input checked="" type="checkbox"/> 2				
DIA (2 DIGITOS) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)								
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)			FECHA DE NACIMIENTO					
TLAXCALA			21-09-1975					
NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO) ASUNCION FLORES COCOLETZI						OPERADOR TE		
						U. M. F.		
NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA) GREGORIA FLORES RODRIGUEZ								
ADOLFO LOPEZ MATEOS			27-2		XOPANTLA			
DOMICILIO DEL TRABAJADOR		CALLE Y/O MANZANA SAN BERNARDINO CONTLA	NUMERO	COLONIA Y/O POBLACION TLAXCALA		C.P. 90670		
MUNICIPIO			ENTIDAD			C.P.		
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO INDUSTRIAS POLIFIL, S.A. DE C.V.								
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO		CALLE Y/O MANZANA IXTACUIXTLA	NUMERO	COLONIA Y/O POBLACION TLAXCALA		C.P. 90120		
MUNICIPIO			ENTIDAD			C.P.		
C.P. FERNANDO RIEGA LLARENA								
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL								
FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR								
LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES. SE PUEDE CLARIFICAR AL CLASIFICACION								

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

OS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS CLAUSULAS. CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS LEYES APLICABLES.





SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL
ESTADO DE TLAXCALA



TLAXCALA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA



SIEB
TLAXCALA

MIGUEL N LIRA

CON CLAVE 29DES0012Z

CERTIFICA QUE

JOSE LUIS FLORES FLORES

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS

CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

Á REAS

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	8	8	10	8	9	7	8	7
2o. GRADO	9	8	10	9	10	8	8	7
3er. GRADO	7	7	9	8	7	7	7	6

PROMEDIO GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

8.0

CLAVE DE LA LENGUA
ADICIONAL AL ESPAÑOL

1er.	2o.	3er.
I	I	I

CLAVE DE LA
EDUCACIÓN
TECNOLÓGICA

163	163	163
-----	-----	-----

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN

JUAN CUAMATZI, TLAXCALA

A LOS VEINTIOCHO

DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

1290008069

JOSE MARIA MATA VAZQUEZ

FOLIO

B 0008069

CERTIFICADO VÁLIDO

HODOS MEXICANOS, NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ORIENTAL, S.A. DE C.V.

TLAXCALA

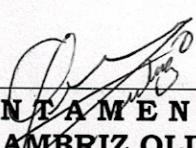
CALLE FERROCARRIL No. 27 COL. CHALMA, SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX.

TEL: 464.64.82

A quien corresponda:

Por medio de la presente tenemos a bien recomendar al C. **JOSE LUIS FLORES FLORES** quien laboro en esta empresa como, **JEFE DE LOGISTICA** durante 12 años con 10 meses, durante este lapso mostro siempre ser una persona honesta, honrada y trabajadora.

Se extiende la presente a los veinte días del mes de Septiembre del año 2019.



ATENTAMENTE
SR. LUIS AMBRIZ OLIVARES
GERENTE GENERAL.





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

ROAC801013MTLDL09



Nombre

CATALINA RODRIGUEZ ALVAREZ

Entidad de registro: **TLAXCALA**



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

RENAPO
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO
NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



129018198000613

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CATALINA RODRIGUEZ ALVAREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio 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 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 **TEL CURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuahtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>