

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>3, 7, 25</b>
	Puesto que solicita: <b>PREVENIA</b>
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <b>DURAN</b>	Apellido Materno <b>GARAY</b>	Nombre (s) <b>ARTURO</b>	Edad <b>51</b>	Estatura <b>1.80</b>	Peso <b>100</b>	Estado Civil <b>CASADO</b>	
Dirección <b>JOSEFA O. DOMINGUEZ</b>			Código Postal <b>94297</b>	Teléfono Casa: <b>2294044540</b>		Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>20/10/73</b>	Lugar de Nacimiento <b>VERACRUZ</b>	Nacionalidad <b>MEXICANO</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>				
Número de Seguridad Social <b>65937329087</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>arturodurang73@gmail.com</b>	¿Tiene licencia de manejo? <b>SI</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>DUGA731020 E48</b>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál? <b>LEER</b>			
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERARME</b>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>RAMON DURAN REYNA</b>		<b>X</b>		
Madre <b>ROSA GARAY ROSALES</b>		<b>X</b>		
Esposa (o) <b>DOMINGA SANTIAGO RAMON</b>	<b>X</b>		<b>JOSEFA O. DOMINGUEZ</b>	<b>HOGAR</b>
Nombre Hija (o) <b>ANA KAREN DURAN A.</b>	<b>X</b>		<b>CIRCUITO 11</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>IGUACIO ZARAGOZA</b>	<b>ALTAMIRANO</b>	<b>81</b>	<b>87</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>SECUNDARIA FEDERAL #2</b>	<b>ARISTA</b>	<b>87</b>	<b>90</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria <b>BACHILLERATO #79</b>	<b>MANUEL SAGUNZ</b>	<b>92</b>	<b>95</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
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	PREGUNTA	PREGUNTA		
Nombre de la Compañía	ZIZCO	PRODUCTO CONSUMO		
Dirección	BARRIO PLAZA AGRI	SAN. MEDALLA		
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	PREGUNTA	PREGUNTA		
Ultimo sueldo	2,500	3,000		
Motivo de su separación	CIERRE	CIERRE		
Nombre de su jefe inmediato		JOSE LUIS		
Puesto de su jefe inmediato		SUPERVISOR		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

¿Posee automóvil propio?

Marca

Modelo

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

¿Tiene otros ingresos?

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿Vive en casa propia?

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

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Fecha en que podría presentarse a trabajar

## 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





Identificador Electrónico

30193000120230065577



Clave Única de Registro de Población

DUGA731020HVZRRR02



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

VERACRUZ

Municipio de Registro

VERACRUZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	23/08/1978	14	6450

Datos de la Persona Registrada

ARTURO

Nombre(s):

DURAN

Primer Apellido:

GARAY

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

20/10/1973

Fecha de Nacimiento:

VERACRUZ

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

RAMON

Nombre(s):

DURAN

Primer Apellido:

REYNA

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



ROSA

Nombre(s):

GARAY

Primer Apellido:

ROSALES

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 670 y 680 del Código Civil del Estado de Veracruz y el artículo 35 fracción IX del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz. 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 02 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2023 .  
DOY FE.

Firma Electrónica:

RF VH QT cz MT Ay ME hW WI JS Uj Ay fE FS VF VS T3 xE VV JB Tn xH QV  
JB WX wx Mz Ax OT Mw MD Ax MT k3 OD A2 ND Uw MH xN fD lw Lz Ew Lz  
E5 Nz N8 Vk VS QU NS VV p8 Uk FN T0 4g RF VS QU 4g Uk VZ Tk F8 Uk 9T

Código QR



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

MTRO. CARLOS CORDOVA VEGA

Código de Verificación

13019300011978064500



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:

**DUGA731020HVZRRR02**

Nombre

**ARTURO DURAN GARAY**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130193197806450

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ARTURO DURAN GARAY**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 02 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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**


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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

Datos Generales

	NSS:	65937329087
	CURP:	DUGA731020HVZRRR02
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ARTURO DURAN GARAY
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	20/10/1973
	Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	PENSIONADO
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 057 VERACRUZ
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 18
Agregado Médico:	5M1973PE

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	DOMINGA	SANTIAGO	PAVON	05/05/1978	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 057 VERACRUZ	CONSULTORIO 18	MATUTINO	SI	6F1978PE
CONCUBINARIO	MARIBEL	CORTEZ	EUSEBIO	29/07/1969	Mujer	VERACRUZ NORTE	UMF 057 VERACRUZ	CONSULTORIO 18	MATUTINO	NO	6F1969PE

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

Contacto

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>



# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



Folio: 213013420752

Folio: 17 de Diciembre de 2013

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA RETENEDORA	N.R.P. F3025410108
ABARROTES Y VIVERES DEL SUR SA DE CV MAR DE IRLANDA 36 INT 1 COSTA VERDE C.P. 94294 Veracruz, BOCA DEL RIO	

EL INFONAVIT ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario según se señala en el recuadro de DESCUENTOS de este aviso, pudiendo ser:

- La cantidad que resulte de multiplicar el porcentaje de descuento anotado, por el salario determinado conforme a lo establecido por el artículo 29 de la Ley del INFONAVIT.
- La cantidad que resulte de multiplicar el factor de cuota fija indicado, por el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal (SMDVDF) en la fecha de retención.
- La cantidad estipulada como cuota fija en pesos.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la Ley del INFONAVIT y 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, y tercero transitorio del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, 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:

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, el descuento deberá ser del 20% del mismo.
- Cuando se indique el descuento en factor de cuota fija y el período 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.

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, o al día siguiente hábil si aquel no lo fuera o fuera viernes, 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 INFONAVIT, 46, 47, y 48 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquel en que reciben este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Añl-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 8 del Código Fiscal de la Federación y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del INFONAVIT y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Sanciones por Infracciones a las Disposiciones de la Ley del INFONAVIT y sus Reglamentos.

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 INFONAVIT.

De conformidad con el artículo 44 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al INFONAVIT, 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 SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
65937329087	3013217657	DUGA731020E48	DURAN GARAY ARTURO
DESCUENTO			RIO ESVA 33 - 3 SMZ - MZ 85 LT 2 EDIF - NIV 4
PORCENTAJE	CUOTA FIJA EN VSM		LOMAS DE RIO MEDIO IV 91809
	12.828		VERACRUZ LLAVE VERACRUZ

ATENTAMENTE

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO LUGO JIMENEZ  
GERENTE CONSULTIVO DE RECAUDACION FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO		FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
<p>Leticia Ruiz</p> <p>NOMBRE</p> <p></p> <p>FIRMA</p>		<p>31/12/2013</p> <p>DD/MM/AAAA</p>	<p>ABARROTES Y VIVERES DEL SUR,</p> <p>S.A. DE C.V.</p> <p>R.F.C AVS-090305-P77</p>





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: CFE370814Q10

## SANTIAGO PAVON DOMINGA

J O DOMINGUEZ 20 INT CP.00000  
MANANTIALES Y L MATEOS  
MANATIAL COL B+C.P.94297  
VERACRUZ, VER

TOTAL A PAGAR:

**\$56**

(CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO:**886061104818

**RMU:**91938 06-11-30 XAXX-010101 003 CFE

**CUENTA:**28DJ06M012002100

**LÍMITE DE PAGO:**06 JUL 25

**CORTE A PARTIR:**07 JUL 25

**TARIFA:**1CNO. **MEDIDOR:**U399WC

**MULTIPLICADOR:**1  
**NO HILOS:**1

**PERIODO FACTURADO:**21 ABR 25-20 JUN 25



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)							
Basico		2,186		2,174	12		
					12	0.961	11.53



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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	0.00	0.00	0.00	0.00	Energía	48.05
Distribución	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA 16%	7.69
Transmisión	0.00	0.00	0.00	0.00	Fac. del Periodo	55.74
CENACE	0.00	0.00	0.00	0.00	Adeudo Anterior	60.48
Energía	0.00	0.00	0.00	0.00	Su Pago	-60.00
Capacidad	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>Total</b>	<b>56.22</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.00	0.00		

Fecha, hora y lugar de impresión:02/07/2025 20:38:53hrsAV URANO1990COL JARDINES DE MOCAMBOBOCA DEL RIOBOCA DEL RIOVERACRUZMEXICO94299

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

CFE-contigo



91938 06-11-30 XAXX-010101 003 CFE  
01 886061104818 250706 000000056 5



28DJ06M012002100Repartir

**\$56**

(CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)





LA DIRECCIÓN DEL (LA):

EL CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 79

CON CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 30DCT0271U

CERTIFICA QUE ARTURO DURAN GARAY

CON NÚMERO DE CONTROL 63009296

ACREDITÓ LAS MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE

BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN EL ÁREA: ECONÓMICO-ADMINISTRATIVAS

DE LA CARRERA CONTABILIDAD

CON CLAVE TCN-93 EN LA GENERACIÓN 92-95

CONTROL ESCOLAR

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE

MATERIAS	CALIFIC. FINAL	MATERIAS	CALIFIC. FINAL
<b>SEMESTRE 1</b>		<b>SEMESTRE 2</b>	
MATEMÁTICAS I	8	MATEMÁTICAS II	7
TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	7	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	7
QUÍMICA I	6	QUÍMICA II	7
LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL I	9	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL II	8
MECANOGRAFÍA	9	BIOLOGÍA	6
PRACTICAS COMERCIALES	7	CÁLCULO FINANCIERO	7
CONTABILIDAD I	9	CONTABILIDAD II	6
ACTIVIDADES COCURRENIALES I	10	ACTIVIDADES COCURRENIALES II	10
<b>SEMESTRE 3</b>		<b>SEMESTRE 4</b>	
MATEMÁTICAS III	6	MATEMÁTICAS IV	8
FÍSICA I	8	FÍSICA II	6
ORGANIZACIÓN CONTABLE	7	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	6
DERECHO I	7	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN II	7
MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN I	6	DERECHO II	6
CONTABILIDAD III	9	CONTABILIDAD IV	9
COMUNICACIÓN Y RELACIONES HUMANAS	6	COMPUTACIÓN II	6
COMPUTACIÓN I	6	DESARROLLO MOTIVACIONAL	8
<b>SEMESTRE 5</b>		<b>SEMESTRE 6</b>	
MATEMÁTICAS V	7	PSICOLOGÍA	7
HISTORIA DE MÉXICO	8	ESTRUCTURA SOCIOECONÓMICA DE MÉXICO	6
FILOSOFÍA	7	ESTUDIO DE CONTRIBUCIONES II	7
DESARROLLO ORGANIZACIONAL	7	AUDITORÍA II	7
LEGISLACIÓN FISCAL	6	CONTABILIDAD VI (HOTELERÍA)	6
ESTUDIO DE LAS CONTRIBUCIONES I	7	ECONOMÍA	8
CONTABILIDAD V (COSTOS)	6		
AUDITORÍA I	6		

EL PRESENTE CERTIFICADO AMPARA UN TOTAL DE 323  
DE 7.17 Y SE EXTIENDE EN BOCA DEL RÍO, VERACRUZ  
A LOS ONCE DÍAS DEL MES DE AGOSTO

CRÉDITOS, CON UN PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO  
DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO

DIRECTOR DEL PLANTEL



Guadalajara, Jal. 03 de Diciembre del 2018.

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE.

Por medio de la presente se hace constar que el C. DURAN GARAY ARTURO, laboro para la sociedad denominada **GRUPO UTEEZ, S.A. DE C.V.**, a partir del día 13 de Agosto de 2012, al 03 de Diciembre de 2018 ocupando el puesto de **VENDEDOR**.

Se extiende la presente a petición del interesado, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

*Laura Liliana*  
ATENTAMENTE  
LAURA LILIANA BALVANEDA VARELA

 **GRUPO UTEEZ**  
**GRUPO UTEEZ SA DE CV**  
GUT170131JH1





**PROMOSIERRA SERVICIOS**

## **CONSTANCIA LABORAL**

**A QUIEN CORRESPONDA:  
PRESENTE:**

Por medio de la presente, me permito informarle que el (a) Ciudadano (a) **DURAN GARAY ARTURO**, contribuyó con esta sociedad de forma estable desde el día 17 de noviembre de 2018 al 14 de marzo de 2019.

Por lo anterior no tengo inconveniente en expedir la presente **CONSTANCIA LABORAL**, al 14 de marzo de 2019, a petición del interesado y para los fines que a éste convengan.

**ATENTAMENTE**

**PROMOSIERRA SERVICIOS, S.A. DE C. V.  
JUAN RAÚL FREGOSO VALLEJO**



**PROMOSIERRA SERVICIOS**

**REGISTRO PATRONAL Y6069286109  
R.F.C. PSE1611292NA**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANTIAGO  
PAVON  
DOMINGA

SEXO M

DOMICILIO  
C. JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 20  
COL EL MANANTIAL 94297  
BOCA DEL RIO, VER.

CLAVE DE ELECTOR SNPVDM78050530M400

CURP  
SAPD780505MVZNVMO0

AÑO DE REGISTRO  
1999 05

FECHA DE NACIMIENTO  
05/05/1978

SECCIÓN  
0561

VIGENCIA  
2025 - 2035

*Dominga*

INE

QR CODES

Signature

CI MARIA ELETT DOMINGA  
SECRETARIA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2730459961<<0561030262028  
7805053M3512311MEX<05<<00261<3  
SANTIAGO<PAVON<<DOMINGA<<<<<<<<

CEL

2292276546

PARENTESCO

ES POSA





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**SAPD780505MVZNVM00**

Nombre

**DOMINGA SANTIAGO PAVON**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130028199900933

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**DOMINGA SANTIAGO PAVON**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 02 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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

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