

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha / /
	Puesto que solicita: <u>CHOFER REPORTE</u>
	Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>LOPEZ</u>	Apellido Materno <u>ROSAS</u>	Nombre (s) <u>FILIBERTO</u>	Edad <u>47</u>	Estatura <u>1.69</u>	Peso <u>78</u>	Estado Civil <u>CASADO</u>
Dirección <u>AV. 9 LOTE 71 - CALLE 20 Y CALLE 22</u>			Código Postal <u>94297</u>	Teléfono Casa: Cel: <u>2291068878</u>		Sexo <u>M</u>
Fecha de Nacimiento <u>09-02-1978</u>	Lugar de Nacimiento <u>VERACRUZ VER</u>	Nacionalidad <u>MEXICANO</u>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <u>65947832435</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>filiberto.rosas1978@hotmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>SI TIPO B</u>	Registro Federal de Contribuyentes <u>LORF7802097A7</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <u>NO</u>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>NO</u>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>VER TELE Y ESCUCHAR MUSICA</u>		
¿Cuál es su meta en la vida? <u>TERMINAR DE PAGAR MI CASA Y OUSILANNA</u>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <u>FILIBERTO LOPEZ BOVARDI</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>TECUMTLA ESP 712072PM.</u>	
Madre <u>M. TRINIDAD ROSAS ZANON</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>AV. 9 LOTE 71 - CALLE 20 Y C. 22</u>	<u>ANA DE CASA</u>
Esposa (o) <u>HEIDI AGUILAR PEREZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>" " "</u>	<u>ANA DE CASA</u>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <u>CONSTANZO CORDERO DE LA TORRE</u>	<u>AV. H. ANGEL DE QUEVEDO ESP CUAHUXTEMOC</u>	<u>1985</u>	<u>1991</u>	<u>6</u>	<u>SI</u>
Secundaria <u>ESC. SEC. LAZARO CARDENAS</u>	<u>AV. ANTONIO M. CARLON</u>	<u>1991</u>	<u>1994</u>	<u>3</u>	<u>SI</u>
Preparatoria					
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:	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Funciones de oficina que domina:	<input checked="" type="checkbox"/>
Paquetes de cómputo que domina:	<input checked="" type="checkbox"/>

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1-AÑO	5-AÑOS		
Nombre de la Compañía	TETRAEDRO DE JESUS S.A. DE C.V.	HELADOS NESTLE		
Dirección	ARBORES S/N	ARBORES S/N		
Teléfono	2283565526	2292037741		
Puesto que desempeñaba	CHOFER VENDEDOR	CHOFER VENDEDOR		
Ultimo sueldo	VARIABLE	VARIABLE		
Motivo de su separación	CERRO EL CORDON	RENUNCIA VOLUNTARIA		
Nombre de su jefe inmediato	CARMELO SONS	MOISER		
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR		

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	NO	X	X
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		S/	
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
	S/		
¿Paga renta?	Renta mensual	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿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





SECRETARIA DE GOBIERNO

Dirección General de Gobernación  
del Estado de Veracruz-Llave

13/78 - 7 24  
ACTA DE NACIMIENTO NUMERO 1493..

En la hermosa ciudad de Veracruz

Estado de Veracruz-Llave, siendo las 10:20 diez horas,  
veinte minutos, del día 3 tres

del mes de Marzo del año de mil novecientos

atenta y celo Valiente Elias, ante mi Licenciado Rafael  
el Oficial Encargado del Registro Civil de este Municipio acompa

reci. nom. el señor Filiberto López González  
y la señora María Trinidad Rojas de López

y presentaron un niño de nombre Filiberto

López Rojas

nacido en Veracruz Veracruz

a las 15:45 quince horas cuarenta y cinco minutos,

del día 9 nueve del mes de Febrero

del año de mil novecientos atenta y celo

PADRES:

Nombre Filiberto López María Trinidad

González Rojas de López

Origen Veracruz Veracruz Veracruz Veracruz

Vecindad Veracruz Veracruz Veracruz Veracruz

Domicilio Cruzata 15-2 Cruzata 15-2

Estado Civil casado casada


Ocupación obrero su hogar


Edad 21 veintiún años 22 veintidós años

Nacionalidad mexicana mexicana

ABUELOS PATERNOS:




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






NOMBRE  
LOPEZ  
ROSAS  
FILIBERTO  
DOMICILIO  
AV 9 71  
COL VENUSTIANO CARRANZA 94297  
BOCA DEL RIO, VER.

FECHA DE NACIMIENTO  
09/02/1978  
SEXO H



CLAVE DE ELECTOR LPRSFL78020930H000  
CURP LORF780209HVZPSL04 AÑO DE REGISTRO 1996 03  
ESTADO 30 MUNICIPIO 029 SECCIÓN 0673  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2029

  **INE**



EDMUNDO RODRÍGUEZ MEDINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1966236254<<0573063137137  
7802096H2912316MEX<03<<23794<2  
LOPEZ<ROSAS<<FILIBERTO<<<<<<<<



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**LORF780209HVZPSL04**

Nombre

**FILIBERTO LOPEZ ROSAS**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130193197801493

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**FILIBERTO LOPEZ ROSAS**

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de septiembre 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

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>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Servicio de Administración Tributaria



LORF7802097A7  
Registro Federal de Contribuyentes

FILIBERTO LOPEZ ROSAS  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 17120153256  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MIGUEL HIDALGO , CIUDAD DE MEXICO A 07 DE  
JULIO DE 2025**



LORF7802097A7

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LORF7802097A7
CURP:	LORF780209HVZPSL04
Nombre (s):	FILIBERTO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	ROSAS
Fecha inicio de operaciones:	13 DE ENERO DE 1997
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE ENERO DE 1997
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:11000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: PASEO DE LA REFORMA	Número Exterior: 215
Número Interior:4 P	Nombre de la Colonia: LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MIGUEL HIDALGO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



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





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS  
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

S.A.V. 005

CLINICA		SUBDELEGACION DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL		
ANTERIOR	ACTUAL					
68	61	12	000000000000000000	6594-78-3243-5		
APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRE (S)		
LOPEZ		ROSAS		FILIBERTO		
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)						
AV 9 71 COL VENUSTIANO CARRANZA, BOCA DEL RIO						
TIPO DE CAMBIO:		PARCIAL	TOTAL	X		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO				AGREG. IDENT.	DIG. VFR.	MES NAC.
AGUILAR PEREZ HEIDI				0221979	8	06
LOPEZ ROSAS FILIBERTO				0111978	3	02
ROSAS ZAMORA MARIA TRINIDAD				1221955	6	06
REGISTRO PATRONAL		ULTIMO MOVIMIENTO		FECHA		
Y543892710		99		31/07/2009		

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.org.mx)). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado". Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

VERACRUZ, VER. A 26 DE NOV DE 2009

FIRMA DEL ASEGURADO

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL



## Información de la empresa retenedora

### Nombre y domicilio fiscal

DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV  
1 25 PEDRO IGNACIO MATA VERACRUZ  
91799, Veracruz

NRP: G0673279107

RFC: DTO081128383

## Información del crédito del trabajador

Número de crédito: 3006054170

Número de seguro social: 65947832435

Nombre: FILIBERTO LOPEZ ROSAS

RFC: LORF7802097A7

CURP: LORF780209HVZPSL04

## Información del descuento del crédito

Cuota mensual de amortización: \$2.931,88

Tipo de descuento: Cuota fija en pesos

Inicio del descuento: A partir del primer día del siguiente bimestre de la fecha del presente aviso

## Motivación y fundamentación

El Infonavit ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos han sido citados previamente, quien aceptó para amortizarlo le sean efectuados descuentos a su salario, según lo indicado en la sección Información del descuento de este aviso.

Con fundamento en los artículos 97, fracción III y 110, fracción III, de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracción III, de la ley del INFONAVIT y 42, 43, 44, 45 y 46 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y entero de Descuentos al INFONAVIT, deberá usted descontar del salario base de aportación, sin límite superior salarial y con la prioridad con que se efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme a lo indicado en Información del descuento del crédito del presente aviso.

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 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda o al día siguiente hábil si aquel no fuera viernes, en términos del artículo sexto transitorio de la ley del Infonavit reformada el 6 de enero de 1997, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cedulas 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 los que señalan los artículos 20, fracción I del Código Fiscal de la Federación, 29 fracción III, de la Ley del INFONAVIT, 46, 47, 48 y 50 del reglamento de inscripción antes citado, a partir de la fecha del presente aviso y hasta en tanto no se presente el 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 del (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violación a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 4,6 y 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.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto el Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la falta de recepción de las cédulas de determinación no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos previstos en la ley, cuando sea de su conocimiento el aviso para la retención de descuentos.

ATENTAMENTE



Mtro. Fernando Tapia Díaz  
Gerente de Facturación Fiscal

Si su trabajador tiene alguna duda sobre los datos de su crédito que se observan en el apartado del presente aviso llamado "Información del descuento del crédito", indícale que solicite una aclaración llamando al 55 91 71 50 50 en la Ciudad de México o al 800 00839 00 desde cualquier parte del país, o acuda al Centro de Servicio Infonavit (Cesi) más cercano. Una vez generada la solicitud de aclaración (Avisos) el sistema perfilará al área que brindará el apoyo respectivo.

Firmado Electrónicamente en Delegación  
y/o Oficina Central  
14/01/2025 19:25:46

Fecha de emisión: 09.12.2024





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

## ROSAS ZAMORA TRINIDAD

CALLE 9 71 CALLE 20 CALLE 23  
RPU ANT 886050701971 Y EXISTE MEDD 4C5A02  
VENUSTIANO CARRANZA B+C.P.94297  
BOCA DEL RIO, VER

TOTAL A PAGAR:

**\$547**

(QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO:886081102889

RMU:91938 08-09-22 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA:21DJ06M013001580

LÍMITE DE PAGO:01 JUN 25

CORTE A PARTIR:02 JUN 25

TARIFA:1CNO. MEDIDOR:N629HT

MULTIPLICADOR:1

NO HILOS:2

PERIODO FACTURADO:15 MAR 25-16 MAY 25



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	X Estimada	Medida	X Estimada			
Energía (kWh)							
Basico	17,696		17,230		466		
Intermedio1					300	0.957	287.10
					166	1.111	184.42



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	94.90	0.00	0.00	94.90	Energía	471.53
Distribución	0.00	0.00	650.86	650.86	IVA 16%	75.44
Transmisión	0.00	0.00	84.30	84.30	Fac. del Periodo	546.97
CENACE	0.00	0.00	3.03	3.03	Adeudo Anterior	930.77
Energía	0.00	0.00	382.12	382.12	Su Pago	-930.00
Capacidad	0.00	0.00	244.85	244.85	<b>Total</b>	<b>547.74</b>
SCnMEM(1)	0.00	0.00	2.89	2.89		

### Apoyo Gubernamental 991.22

Fecha, hora y lugar de impresión:06/07/2025 12:24:47hrsAV 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 08-09-22 XAXX-010101 001 CFE  
01 886081102889 250601 000000547 3



21DJ06M013001580Repartir

-1-

**\$547**

(QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M.N.)

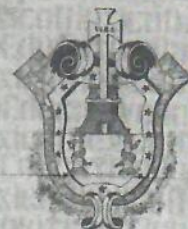




SEP

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL ESTADO  
DE VERACRUZ-LLAVE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO  
DE VERACRUZ-LLAVE

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

CONSTANZA CONDES DE LA TORRE

CON CLAVE 30EPR2627E

CERTIFICA QUE

FILIBERTO LOPEZ ROSAS

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS  
VIGENTE, CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO EN EL  
SEXTO GRADO



D. G. E. P.  
VERACRUZ

7

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN VERACRUZ, VERACRUZ-LLAVE

A LOS VEINTIOCHO DÍAS DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

FOLIO

1300108655

FOLIO

B 0108655

YOLANDA NERY PAVIA GARCIA

CERTIFICADO VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN





Veracruz, Ver. a 23 de Marzo de 2020

A quien corresponda:

La empresa **HUMAN SERVICES & LOGISTICS SOLUTIONS S.A DE C.V.** empadronada en el Registro Federal de Contribuyentes bajo la clave **HSA121207G32**, con alta patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social **c6755151100**, hace constar que:

El **C. FILIBERTO LOPEZ ROSAS** laboró para la empresa **HUMAN SERVICES & LOGISTICS SOLUTIONS S.A DE C.V** con el puesto de **HZ ASESOR DE VENTAS – HE** con fecha de ingreso del **01 de septiembre del 2015** y fecha de salida **22 de enero 2020**.

Se extiende la presente a petición del interesado, y para los fines lícitos que a él convengan el día **23 de Marzo del 2020**.

Para cualquier duda o referencia acerca de la presente constancia, quedo a sus órdenes

Atentamente

Lic. Judith Camarero Díaz  
Inplant de RRHh

Cel. 2294654730  
Email. [iplantveracruz1@humanservices21.com](mailto:iplantveracruz1@humanservices21.com)



Veracruz, Veracruz a 09 de Agosto del 2021.

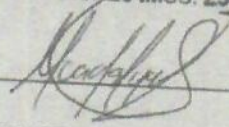
A quien corresponda.

Por medio de la presente, se hace constar que el **C. Lopez Rosas Filiberto** presto sus servicios a esta compañía como **Vendedor a Detalle**, hasta **Julio del 2021**.

Se expide la presente constancia laboral para los fines que al interesado convenga y bajo petición suya.

Agradecemos las atenciones que sirvan brindar al presente, quedando a sus órdenes para cualquier comentario adicional.

TETRÁGONO DE ORIENTE, S.A. DE C.V.  
ADOLFO LOPEZ MATEOS 76, QUERÉTARO,  
QUERÉTARO, C.P. 76130  
R.F.C. TOR160510HZ6 IMSS: Z3427333102



TALENTO HUMANO  
3312315492







# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**AUPH790630MVZGRD04**

Nombre

**HEIDI AGUILAR PEREZ**



Entidad de registro:

**VERACRUZ**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130193197906020

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**HEIDI AGUILAR PEREZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de septiembre 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.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

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>