



## CONOCIMIENTOS GENERALES

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <b>02/07/25</b>	Puesto que solicita: <b>PRE VENTA</b> Sueldo mensual <b>14,000</b>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>CERVAZTES</b>	Apellido Materno <b>FLORES</b>	Nombre (s) <b>SAMUEL</b>	Edad <b>24</b>	Estatura <b>1.84</b>	Peso <b>65</b>	Estado Civil <b>SOLTERO</b>
Dirección <b>PRLUADA AMADOR CARRASCO N#8</b>			Código Postal <b>90801</b>	Teléfono <b>2461283458</b>	Sexo <b>M</b>	
Fecha de Nacimiento <b>20/08/2000</b>	Lugar de Nacimiento <b>TLAXCALA</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/>	Su Familia <input checked="" type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>	
Número de Seguridad Social <b>22160080499</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>SAMUEL.SCF38.GMAIL.COM</b>		¿Tiene licencia de manejo? <b>NO</b>	Registro Federal de Contribuyentes <b>CEFS000820006</b>		
¿Cómo considera su estado de salud actual? <b>Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/></b>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <b>Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/></b>		¿Cuál? <b>GYM</b>			
¿Qué deporte práctica? <b>GYM</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>CLNE</b>			
¿Cuál es su meta en la vida? <b>CONSOLDAR MI PROPIA ORGANIZACION O EMPRESA</b>						

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>JAVIER CERVAZTES RODAN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>PLAZAS DE CALIFORNIA</b>	<b>VENTAS</b>
Madre <b>GUADALUPE FLORES MENESES</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>PLAZA DE CARRASCO N#8</b>	<b>VENTAS</b>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) <b>ADAN JESUS CERVAZTES</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>EL SABLINAL</b>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>JOSÉ MARÍA MORELOS</b>	TEXCACOAC	2006	2012	6	SL
Secundaria <b>TECNICA#31</b>	TEXCACOAC	2012	2015	3	SL
Preparatoria <b>COBAT 01</b>	SABLINAL	2015	2018	3	SL
Profesional <b>UNIVERSIDAD DEL ALTIPLANO</b>	SABLINAL	2018	2022	4	NO
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: **ESPAÑOL**

Funciones de oficina que domina: **ALMACEN ENTRADAS SALIDAS PAQUETE MICROSOFT**

Paquetes de cómputo que domina: **EXCEL, PLATAFORMAS DIGITALES**

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<b>ORG. CAM 1 AÑO</b>	<b>1 AÑO</b>		
Nombre de la Compañía	<b>ORG. CAM</b>	<b>UPSUS</b>		
Dirección	<b>APLZACO</b>	<b>ZACATECO</b>		
Teléfono	<b>246 262 7852</b>	<b>246 2060261</b>		
Puesto que desempeñaba	<b>VENTAS</b>	<b>VENTAS</b>		
Último sueldo	<b>4,800</b>	<b>2,800</b>		
Motivo de su separación	<b>FIN DE CICLO</b>	<b>PERSONAL</b>		
Nombre de su jefe inmediato	<b>SEBASTIAN ALTAIE</b>	<b>BEATRIZ</b>		
Puesto de su jefe inmediato	<b>CONFERENCISTA</b>	<b>GERENTE</b>		

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

**POR UN FAMILIAR**

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

**SI**

¿Tiene otros ingresos?

**NO**

Describalos:

¿Posee automóvil propio?

**NO**

Marca

Modelo

¿Vive en casa propia?

**SI**

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

**8,000**

¿Paga renta?

**NO**

Renta mensual

¿Tiene crédito INFONAVIT?

**NO**

¿Puede viajar?

**SI**

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

### 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

Apellido

Categoría o Oficio

Nombre

Edad



## 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: 24

2.- Genero: MASCULINO

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

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico

29010000120220022671



Clave Única de Registro de Población

CEFS000820HTRLMA1



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

CHIAUTEMPAN

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	11/10/2000	7	1370

## Datos de la Persona Registrada

SAMUEL

CERVANTES

FLORES

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

20/08/2000

CHIAUTEMPAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

TLAXCALA

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

JAVIER

CERVANTES

ROLDAN

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

GUADALUPE

FLORES

MENESES

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

## Certificación:

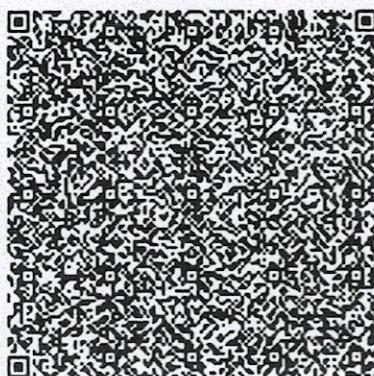
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 11 fracción II y 139 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 17 días del mes de Noviembre de 2022. Doy fe.

## Firma Electrónica:

Q0 VG Uz Aw MD gy ME hU TF JM TU Ex fF NB TV VF TH xD RV QU SU Rv N8 Rk xP UK  
VT ID Ey OT Ax MD Aw MD Ey MD Aw MD Ez Nz Ax fE 18 Mj Ag ZG Ug YW dv c3 Rv IG RI ID  
lw MD B8 VE xB WE NB TE F8 bn Vs bH xu dw xs

Código QR



Código de Verificación

12901000012000013701



DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

Lic. Victor Hugo Mena Hernández



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

**SEGOB**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

**Clave:**

**CEFS000820HTLRLMA1**



**Nombre**

**SAMUEL CERVANTES FLORES**

*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**26/10/2000**

**Folio**

**73153642**

**Entidad de registro**

**TLAXCALA**



129010200001370

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SAMUEL CERVANTES FLORES**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 17 de julio de 2021

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.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 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 como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



CEFS000820QB6  
Registro Federal de Contribuyentes

SAMUEL CERVANTES FLORES  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 25070011890  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

TLAXCALA, TLAXCALA A 01 DE JULIO DE 2025



CEFS000820QB6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CEFS000820QB6
CURP:	CEFS000820HTLRLMA1
Nombre (s):	SAMUEL
Primer Apellido:	CERVANTES
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha inicio de operaciones:	
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE NOVIEMBRE DE 2019
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90800	Tipo de Vialidad: CALLEJÓN (CJON.)
Nombre de Vialidad: AMADOR CARRASCO	Número Exterior: 8
Número Interior: 8	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: SANTA ANA CHIAUTEMPAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIAUTEMPAN
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: TLAHUICOLE

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

Y Calle: AMADOR CARRASCO

JACOB HOMA DISTRIBUIDOR AUTÓ

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Sin obligaciones fiscales	06/11/2019	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2025/07/01|CEFS000820QB6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
Sello Digital: A5ClyTVvKXA+oF/EB3BbM+uTDI+kjlyp08mbZ9VNkR6SMGwR5HRPjqaB8luNv59Fwd4ploo2mgT8J/ItSZZa9J4  
Vq+RV8H3yJqa6aQK+eUtbaAe8/YlkUc8n9Y6LwECvDKIDxT2AM441BjoXAskNG305iwblb7q0Rvd+yrBZ2c=



Página [2] de [2]



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

**ROLDAN PEREZ IRENE MERCED**

FRIZ AMADOR CARRASCO 8  
TLAHUCOLE Y A CARRASCO  
TEXCACOAC 021. C.P. 90806  
TEXCACOAC, TLAX.

**NO. DE SERVICIO :** 231230201490

**RMU :** 90806 23-02-13 ROP1-511020 005 CFE

**CUENTA :** 20DV02M342035420

**LIMITE DE PAGO:** 29 JUN 25

**CORTE A PARTIR:**  
30 JUN 25

**TARIFA:** 01 **NO. MEDIDOR:** CBV081 **MULTIPLICADOR:** 1  
**HILOS:** 1

**PERÍODO FACTURADO:** 11 ABR 25 - 12 JUN 25

20DV02M342035420

**TOTAL A PAGAR:**

**\$272**

(DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Lectura anterior Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>	02847	02642	205		
Básico			150	1.079	161.85
Intermedio			55	1.310	72.05
Suma			205		233.90

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

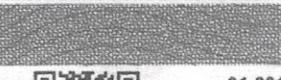
**Subtotal**

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Desglose del importe a pagar
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62
Distribución	0.00	0.00	306.02	306.02
Transmisión	0.00	0.00	37.08	37.08
CENACE	0.00	0.00	1.33	1.33
Energía	0.00	0.00	172.00	172.00
Capacidad	0.00	0.00	110.09	110.09
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.27	1.27

**Apoyo Gubernamental 455.51**

Fecha, hora y lugar de impresión: 17 JUN 25 11:09:09 hrs. CALLE FERROCARRIL NORTE No. 17 17 S/N COL. CENTRO SANTA ANA. SANTA ANA CHIAHUTEMPAH TLAXCALA MEXICO CP 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.



90806 23-02-13 ROP1-511020 005 CFE  
01 231230201490 250629 000000272 6



Ripartir

-481-

**CFE-contigo**



**\$272**

(DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
AUTORIZADO POR SEPOMEX

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17513924759241435091030
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	01 / 07 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	22160080499
CURP:	CEFS000820HTRLMA1
Nombre(s):	SAMUEL
Primer apellido:	CERVANTES
Segundo apellido:	FLORES
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	20/08/2000
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el 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](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del décimoséptimo 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](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:01 de julio 2025, 11:54:35|Folio:17513924759241435091030|RFC:|Nombre o Razon Social:SAMUEL CERVANTES FLORES|Curn:CEFS000820HTLRLMA1|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:22160080499||

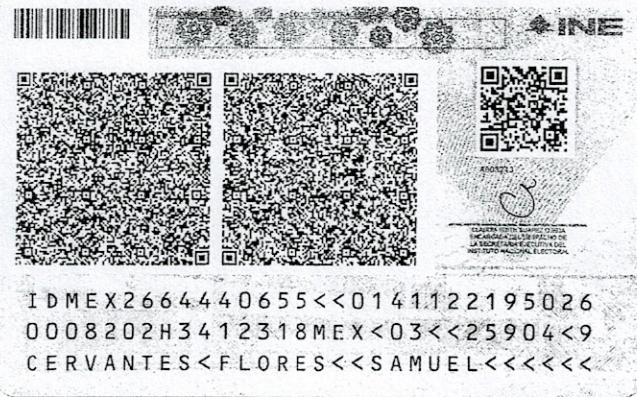
Sello Digital: v9kHfTpTzu9oeFyN8ol83N6DefhNMcbSJ4E3UNRo2J11cbIlyR4GGPr6Vc/1cfWXxYZOMjbGsB9aDwJTFx/kRNqK8f8ERBGnjoCW993BR8HpSS7v4+8KGvsaCYhz9FWLhUb31T8Cru0s1vcWKSq7Q1Fhb7MtgcObU5bf/EBxLd5V2Rd76ngFfOR

Secuencia Notarial: 975fdabb-7f75-4091-ad58-81a72dd99419

Número de Serie: 00000000000000000001

#### 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>



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL  
ESTADO DE TLAXCALA

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA  
JOSE MA. MORELOS

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29EPRO096D



SAMUEL CERVANTES FLORES



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CEF50000820HTLRLMAY1

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN  
PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.  
SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
TLAXCALA

PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO 9.0

NUEVE PUNTO CERO

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN CHIAUTEMPAN, TLAXCALA

A LOS SEIS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL DOCE

FOLIO C 4146075  
C 4146075

CANDELARIO MORALES GUERRERO

ESTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIONES VALIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRAMITES ADICIONALES DE LEGALIZACION

CG044122



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

## CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**FOMG771212MTLLND04**



Nombre

**GUADALUPE FLORES MENESES**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**RENAPO**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO  
NACIONAL DE POBLACIÓN Y IDENTIDAD



129036197800049

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**GUADALUPE FLORES MENESES**

**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**

**SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**



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

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

**TRÁMITE GRATUITO**

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCP 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, 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>

Miércoles 2 de julio del 2025



Conozco a **Samuel Cervantes Flores (Asistente de conferencista)** desde hace más de 1 año y puedo dar fe de su integridad, honestidad y compromiso con todo lo que emprende. Es una persona confiable, respetuosa y con una excelente disposición para colaborar y ayudar a los demás.

No tengo ninguna duda de que **Samuel Cervantes Flores** demostrará estas cualidades en cualquier entorno en el que se desempeñe. Recomiendo su participación en cualquier proyecto, comunidad o institución que requiera personas con sólidos valores personales.

Atentamente,

**Sebastián Álvarez Machuca**

**Tel: 2462627852**

Miércoles 2 de julio del 2025

A quien corresponda:



Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente a **Samuel Cervantes Flores** quien trabajó en nuestra empresa, **Grupo editorial Montiel**, desde 5 de septiembre del 2024 hasta 28 de junio del 2025, desempeñándose como **Cerrador de ventas**.

Durante su tiempo con nosotros, demostró ser una persona responsable, proactiva y con una gran capacidad para trabajar en equipo. Su compromiso y profesionalismo fueron claves en el cumplimiento de los objetivos del área.

Estoy seguro de que **Samuel Cervantes Flores** será un valioso aporte en cualquier empresa donde decida continuar su desarrollo profesional. Para cualquier información adicional, no dude en contactarme.

Atentamente,

  
Israel Montiel monte rubio