

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 11 de julio de 2025  
Folio de la solicitud: 17522961236541446248404

**Instituto Mexicano del Seguro Social**



**IMSS**

**WILLIAM ALBERTO LUNA  
GUILLEN**

tu Número de Seguridad  
Social es: **71078500148**

Asociado a la CURP:

**LUGW850902HCSNLL04**



**Imprime y recorta** ✂

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFOR 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:Asignación de NSS|Fecha:11 de julio 2025, 22:55:23|Folio:17522961236541446248404|RFC:|Nombre o Razon Social:WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN|Curp:LUGW850902HCSNLL04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71078500148||

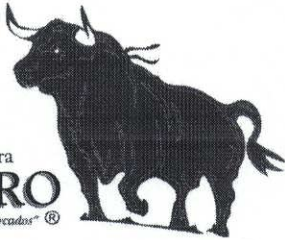
**Sello Digital:** pET/tmYRaKLOJj+52d19+oxAawKx5wT9wVxVargvJ8MURuyLsMirkJ8BwOfT871IL1oYrmRB+vPG0+Ch0Azlp5mw27C+R7ILQD0kFv2bG3GK8em/OVv5XTXRHGCDwDh2vW1EybwLPJlxNv2yiyzOqRIU8HZ7qFaKaK4Tf7OLOQbQGfF6HcQ

**Secuencia Notarial:** 227f9142-9ba4-4aa8-afc3-c648142d04b9

**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>



## 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: 39 Años

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.**

WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:





<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <u>29 MAYI 2024</u>
	Puesto que solicita: <u>AUXILIAR DE REPARTO</u> Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>LUNA</u>	<u>GUILLÉN</u>	<u>WILLIAM ALBERTO</u>	<u>39</u>	<u>1.70</u>	<u>96 kg</u>	<u>CASADO</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono		Sexo
<u>8A OTE SUR AMPLIACION TERAN</u>			<u>29050</u>	<u>Casa: 9612444647</u> <u>Cel: 9612444647</u>		<u>M</u>
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>02/SEPT/1985</u>	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>	<u>MEXICANO</u>		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
<u>71078500148</u>	<u>Williamluna901@gmail.com</u>	<u>Si</u>	<u>LU6W850902 EX6</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
<u>CAMINAR</u>		<u>NO</u>		<u>FAMILIA</u>		
¿Cuál es su meta en la vida?						
<u>SOBRESALIR EN CUALQUIER TRABAJO</u>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre		<u>X</u>		
<u>RAUL ERNESTO RAMIREZ</u>				
Madre	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>8A OTE SUR TERAN</u>	<u>AMA DE CASA</u>
<u>MARIA ESTHER LUNA GUILLÉN</u>				
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>8A OTE SUR TERAN</u>	<u>AMA DE CASA</u>
<u>SARA LUZ CRUZ LOPEZ</u>				
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>8A OTE SUR TERAN</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
<u>LUZ RAQUEL LUNA CRUZ</u>				
Nombre Hija (o)	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>8A OTE SUR TERAN</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
<u>NOOMI BETSABE LUNA CRUZ</u>				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria	<u>5A OTE SUR TERAN</u>	<u>1992</u>	<u>1998</u>	<u>6</u>	<u>CERTIFICADO</u>
<u>LARAO CARDENAS DEL RIO</u>					
Secundaria	<u>11 OTE SUR TERAN</u>	<u>1998</u>	<u>2001</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
<u>TELESECUNDARIA #122</u>					
Preparatoria	<u>AV. CARDENAS S/N</u>	<u>2001</u>	<u>2004</u>	<u>3</u>	<u>CERTIFICADO</u>
<u>COBACH 01</u>	<u>FRACC BUENOS AIRES</u>				
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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	CARRO PRINCIPAL MULTIFUNCIONAL VENTAS
Paquetes de cómputo que domina:	EXCEL

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2 AÑOS	14 AÑOS		
Nombre de la Compañía	DISTRIBUIDORA MEDICA MENTOS FARMAMIGO	CASA DE EMPENO FUNDACION DONDE		
Dirección	AV. TAPACHULA COL. SANTA MARIA	2A OTE SUR # 125-A TERAVAL.		
Teléfono	961 458 8918	961 269 3222		
Puesto que desempeñaba	CARRO PRINCIPAL MULTIFUNCIONAL	CARRO PRINCIPAL MULTIFUNCIONAL		
Ultimo sueldo	\$ 13,000 MENSUAL	\$ 11,200 MENSUAL		
Motivo de su separación	BONO GANADO (NUNCA LO DIERON)	PANDEMIA RECORTE PERSONAL		
Nombre de su jefe inmediato	LILIANA CAMACHO	VERONICA ESPINOZA		
Puesto de su jefe inmediato	LIDER UNIDAD	CONTROL Y SEGUIMIENTO		


## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
ANUNCIO		NO			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		\$ 3,000 MEN.
NO			¿Tiene crédito INFONAVIT?		NO
¿Vive en casa propia?	SI		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
¿Paga renta?		Renta mensual			
¿Puede viajar?		NO			
Fecha en que podría presentarse a trabajar		HOY MISMO			

### 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

  
WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN

Nombre y Firma del Solicitante

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



LUGW850902EX6  
Registro Federal de Contribuyentes

WILLIAM ALBERTO LUNA  
GUILLEN  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 21110171572  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ENERO  
DE 2024**



LUGW850902EX6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LUGW850902EX6
CURP:	LUGW850902HCSNLL04
Nombre (s):	WILLIAM ALBERTO
Primer Apellido:	LUNA
Segundo Apellido:	GUILLEN
Fecha inicio de operaciones:	07 DE SEPTIEMBRE DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE ABRIL DE 2016
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 29059	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 8 A ORIENTE SUR	Número Exterior: 138
Número Interior:	Nombre de la Colonia: AMPLIACION TERAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [2]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 723 y para el exterior de país  
(+52) 55 627 22 725



Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 11 de noviembre de 2021

Folio de la solicitud: 1636612864537626076059

**Instituto Mexicano del Seguro Social**



**WILLIAM ALBERTO LUNA  
GUILLEN**  
tu Número de Seguridad  
Social es: **71078500148**

Asociado a la CURP:  
**LUGW850902HCSNLL04**



**Imprime y recorta** 

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 periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFOR 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:Asignación de NSS|Fecha:11 de noviembre 2021, 00:41:04|Folio:1636612864537626076059|RFC:|Nombre o Razon Social:WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN|Carp:LUGW850902HCSNLL04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71078500148||

**Sello Digital:** EuVCFTv6vy8eykHkTURbObszrKc8Yy+k45tptANaEl/BjyFGP4lsAyMRC350ndF9W1LLYQ3WUSWsK1+x4HaN1UimQFm gdeQfOHekZifmgOfMk2/A2C/D9SO9FUtpRbJQUy+a9OuO1o2hQwAMC9G0Vr4pr+JE+XgJcEYOjAa1AToT+j7xRZgdGy

**Secuencia Notarial:** 26bae909-0f1b-43d1-bd9a-1f3e0851e708

**Número de Serie:** 00000000000000000001





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**RAMIREZ HULLOA RAUL ERNESTO**

8A OFE SUR 416  
3A SUR Y 4A SUR  
AMPL TERAN, C.P. 29059  
TUXTLA GTEZ, CHIS, CHIS.

**TOTAL A PAGAR:**

**\$331**

(TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 671930331351**

**RMU : 29059 93-03-16 XAXX-010101 001 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 11 ABR 24**

**CORTE A PARTIR:  
12 ABR 24**

**TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: 001F6H MULTIPLICADOR: 1**

**PERIODO FACTURADO: 25 ENE 24 - 25 MAR 24**

**¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?**

**En 3 Pasos:**

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



**Concepto**

**Lectura actual**

**Lectura anterior**

**Total periodo**

**días fuera de verano  
Precio Subtotal (MXN)**

**Total periodo**

**días de verano  
Precio Subtotal (MXN)**

**Energía (kWh)**

22798

22541

257

Básico

150

1.019

152.85

Intermedio

107

1.243

133.00

Suma

257

285.85

**Subtotal**

**Subtotal**



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

**Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista**

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	72.72	0.00	0.00	72.72
Distribución	0.00	0.00	364.12	364.12
Transmisión	0.00	0.00	45.46	45.46
CENACE	0.00	0.00	1.67	1.67
Energía	0.00	0.00	204.57	204.57
Capacidad	0.00	0.00	127.22	127.22
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.59	1.59

**Apoyo Gubernamental 531.50**

**Desglose del importe a pagar**

Concepto	Importe (MXN)
Energía	285.85
IVA 16%	45.74
<b>Total</b>	<b>\$331.59</b>

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



Fecha, hora y lugar de impresión: 01 ABR 24 01:45:29 hrs. 5a Norte Poniente No.2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla, Gutiérrez Tuxtla, Gutiérrez Chiapas México 29000

29059 93-03-16 XAXX-010101 001 CFE  
**01 671930331351 240411 000000331 8**



35DK04A025862700

Reporte

-260-

**CFE-contigo**



**\$331**

(TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CA09-02288  
AUTORIZADO POR SEPAMEX





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



**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



**Clave:**

**CULS831023MCSRPR04**

**Nombre:**

**SARA LUZ CRUZ LOPEZ**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**

**07/05/1998**

**Folio**

**15676092**

**Entidad de registro**

**CHIAPAS**



107101198401999

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

*Esposa.*

**SARA LUZ CRUZ LOPEZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 19 de julio de 2011

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.

**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 Identificación Personal 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/>





Identificador Electrónico

07101000220210025674



Clave Única de Registro de Población

LUGW850902HCSNLL04



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0002	28/08/1991	8	1476

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

WILLIAM ALBERTO	LUNA	GUILLEN
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	02/09/1985	TUXTLA GUTIERREZ
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
		CHIAPAS

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

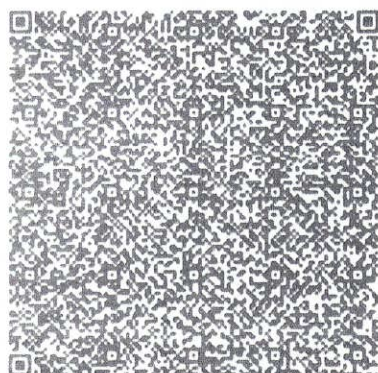
---	---	---	---	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
MARIA ESTHER	LUNA	GUILLEN	MEXICANA	---
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

### Anotaciones Marginales:

### Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. 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 10 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2021 . DOY FE.



Código de Verificación

10710100021991014760



### Firma Electrónica:

TF VH Vz g1 MD kw Mik hD U0 5M TD A0 fF dJ TE xJ QU Og QU xC RV JU T3  
xM VU 5B fE dV SU xM RU 58 MT A3 MT Ax MD Aw MJ E5 OT Ew MT Q3 Nj  
B8 TX ww Mi Bw OS 8x OT g1 fE NI SU FQ QV N8 bn Vs bC Bu dW xs IG 51

Código QR



Director de Registro Civil Del Estado De Chiapas

Lic. Román Jiménez Méndez

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.



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



NOMBRE  
LUNA  
GUILLÉN  
WILLIAM ALBERTO

FECHA DE NACIMIENTO  
02/09/1985

SEXO: H



DOMICILIO  
C 8A ORIENTE SUR 138  
COL AMPLIACIÓN TERÁN 29050  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIS.



CLAVE DE ELECTOR LNGLWL85090207H300



CURP LUGW850902HCSNLL04 AÑO DE REGISTRO 2004.02

ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1706

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029 

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1862594210<<1706069084834  
8509026H2912316MEX<02<<08620<6  
LUNA<GUILLÉN<<WILLIAM<ALBERTO<





**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:**  
**LUGW850902HCSNLL04**

**Nombre**  
**WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN**



*Soy México*

**Fecha de inscripción**  
**07/05/1998**

**Folio**  
**15679120**

**Entidad de registro**  
**CHIAPAS**



107101199101476

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN**

PRESENTE

Ciudad de México, a 11 de noviembre 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 identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO 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 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/>





# COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS

## ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS

EL COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS CERTIFICA QUE EL ALUMNO:

REGISTRO  
66465



NOMBRE	CURP	MATRICULA
LUNA GUILLÉN WILLIAM ALBERTO	LUGW850902HCSNLL04	2001B059

CONCLUYO EN **JULIO DEL 2004** LOS ESTUDIOS  
 CORRESPONDIENTES AL CICLO SUPERIOR DEL NIVEL MEDIO  
 EN **EL PLANTEL 01, "TUXTLA - TERAN"** CLAVE: **07ECB0011Q**  
 HABIENDO ACREDITADO LAS ASIGNATURAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION:

SEMESTRE I						SEMESTRE II						SEMESTRE III					
MATEMÁTICAS I	QUÍMICA I	GEOGRAFÍA I	BIOLOGÍA I	INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS SOCIALES	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN I	INGLES I	MATEMÁTICAS II	QUÍMICA II	FÍSICA I	BIOLOGÍA II	HISTORIA DE MÉXICO I	TALLER DE LECTURA Y REDACCIÓN II	INGLES II	MATEMÁTICAS III	FÍSICA II	GEOGRAFÍA DE CHIAPAS	INDIVIDUO Y SOCIEDAD
6	9	7	8	7	10	6	6	6	6	7	7	10	6	6	8	8	8
SEMESTRE IV						SEMESTRE V		SEMESTRE VI		<b>FORMACION BASICA</b>							
MATEMÁTICAS IV	ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	HISTORIA DE CHIAPAS	FILOSOFÍA	ESTRUCTURA SOCIOPOLITICA DE MÉXICO	LITERATURA II	INGLES IV	INFORMATICA II	HISTORIA DE MÉXICO II	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN								
6	10	8	7	8	9	8	8	9	9								

SEMESTRE V	CAL.	SEMESTRE VI	CAL.	DEFINICION PROFESIONAL
CALCULO DIFERENCIAL	6	CALCULO INTEGRAL	6	
TEMAS SELECTOS DE BIOLOGIA I	8	TEMAS SELECTOS DE BIOLOGIA II	10	
TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD I	7	TEMAS SELECTOS DE CIENCIAS DE LA SALUD II	7	

### FORTEALECIMIENTO PROPEDEUTICO

SEMESTRE V	CAL.	SEMESTRE VI	CAL.
TEMAS SELECTOS DE FÍSICA I	7	TEMAS SELECTOS DE FÍSICA II	8
TEMAS SELECTOS DE QUÍMICA I	7	TEMAS SELECTOS DE QUÍMICA II	8
SOCIOLOGÍA I	8	SOCIOLOGÍA II	8
TEMAS SELECTOS DE MATEMÁTICAS I	6	TEMAS SELECTOS DE MATEMÁTICAS II	7

### PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

7.58

ESTE CERTIFICADO AMPARA

CUARENTA Y SEIS

ASIGNATURAS

DEL BACHILLERATO GENERAL Y PROPEDEUTICO, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE  
 EL ARTICULO 26. FRACCION III DEL DECRETO DE CREACION DE ESTA INSTITUCION.

SE EXPIDE EL PRESENTE EN:

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS., JULIO 2 DEL 2004

LOS ESTUDIOS QUE AMPARA ESTE CERTIFICADO TIENEN VALIDEZ EN TODA LA REPUBLICA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 60 DE  
 LA LEY GENERAL DE EDUCACION.

DIRECTOR GENERAL  
  
 LIC. JORGE LUIS LARA AGUILAR

DIRECTOR DEL PLANTEL  
  
 LIC. DEISY HERNANDEZ SANTIAGO

ORIGINAL



Mérida, Yucatán, a 30 de Julio del 2021.

**A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E**

Por medio de la presente se hace constar que el C. LUNA GUILLEN WILLIAM ALBERTO, cuya firma aparece al calce para fines de identificación, prestó sus servicios en Fundación Rafael Dondé IAP en el periodo comprendido del 16 de Noviembre de 2007 al 30 de Julio de 2021, fecha en que dio por terminada voluntariamente su relación de trabajo, desempeñando el puesto de CAJERO PRINCIPAL MULTIFUNCIONAL en el departamento de TERAN, en la División Prendaria.

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines legales que al mismo convengan.

Atentamente



**Maria Gabriela Olmedo Aguilar**  
Líder Sr. Administración de Equipo Humano



**LUNA GUILLEN WILLIAM ALBERTO**



**LICENCIA DE CONDUCIR**  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**WILLIAM ALBERTO LUNA GUILLEN**

SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA

**FECHA DE NACIMIENTO:**  
02/09/1985

**NACIONALIDAD:**  
MEXICANA

**CURP:** LUSW850902HCSNLLDA

**EXPIRACIÓN (ISS):** 07/12/2018

**VALIDEZ (EXP):** PERMANENTE

**00N0291526**  
**CHOFER**

SOY DONADOR DE ORGANOS

☒ SI ☐ NO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS**

**CHIAPAS NOS UNE**

**CHIAPAS**



**TELÉFONOS DE EMERGENCIA:**

BOMBEROS 01 350 25	GRUAS 01 440 21
POLICÍA 01 770 20	MP 01 702 80
CRUZ ROJA 01 296 14	

**PADECIMIENTOS:**  
NINGUNO

**B+**  
TIPO DE SANGRE

**EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR:**  
SARA LUZ CRUZ LOPEZ  
961 189 09 66

**1582934-6**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS**

**CHIAPAS NOS UNE**