

# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS



Apellido paterno  
**HERNANDEZ**

Apellido materno  
**PINATARO**

Nombre

**JOSE GABRIEL**

**NSS: 48068613958 Calidad: ASEGURADO**

Este documento no es válido con tachaduras o enmendaduras

Código de barras para lectura rápida



Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permita ejercitar los derechos que esta ley les concede.

## Importante:

Conserve este documento en un lugar seguro.  
En caso de alteración o extravío de su credencial,  
usted deberá mostrar este comprobante en los  
módulos de acreditación.

Folio: **22-1-057-0027902**

Fecha de Expedición: **13 de Agosto 2008**

Apellido Paterno **HERNANDEZ**

Apellido Materno **PIÑATARO**

Nombre (s): **JOSE GABRIEL**

NSS: **48068613958**

CURP: **HEPG860625HPLRXB06**

Fecha de Nacimiento: **25 de Junio 1986**

Sexo: **HOMBRE**

Nacionalidad: **MEXICO**

## DOMICILIO

Calle: **PZA DE LA VICTORIA**

Número exterior: **2**

Número Interior:

Entre calles: **105 PONIENTE y 107 PONIENTE**

Colonia: **INF LOMA BELLA**

Código Postal: **72490**

Delegación o Municipio: **Puebla**

Entidad Federativa: **PUEBLA**

Los datos personales recabados y serán protegidos y serán utilizados en el Sistema de datos personales denominado "Acreditación de Derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social" y en lo dispuesto por el Manual Técnico de Captura de Información y el Manual Técnico de Intercambio de Información, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 21 de septiembre del 2006 y cuya finalidad es contar con un registro de identificación de los derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social, el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifid.org.mx), y podrán ser transmitidos a la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación, con la finalidad de que el Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación (arts. 83 y 82 del Reglamento de la Ley General de Población), además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es la Dirección de Incorporación y Fideicomiso, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la Unidad de Medicina Familiar de su autoridad. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decreto-julio de los Lineamientos de Privacidad de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



HEPG860625878  
Registro Federal de Contribuyentes

JOSE GABRIEL HERNANDEZ  
PIÑATARO  
Nombre, denominación o razón  
social

IDECAF 16080403611  
VALIDA TU INFORMACION  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA, PUEBLA A 19 DE ABRIL DE 2017



HEPG860625878

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: HEPG860625878  
CURP: HEPG860625HPLRXB06  
Nombre (s): JOSE GABRIEL  
Primer Apellido: HERNANDEZ  
Segundo Apellido: PIÑATARO  
Fecha inicio de operaciones: 14 DE MARZO DE 2006  
Estatus en el padrón: ACTIVO  
Fecha de último cambio de estado: 14 DE MARZO DE 2006  
Nombre Comercial:

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 72000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: JUAN DE PALAFOX Y MENDOZA	Número Exterior: 209
Número Interior: 5	Nombre de la Colonia: PUEBLA CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA

Página [1] de [2]



## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728  
denuncias@sct.gob.mx





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

**HEPG860625HPLRXB06**



Nombre

**JOSE GABRIEL HERNANDEZ PIÑATARO**

Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN



121114198602073

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE GABRIEL HERNANDEZ PIÑATARO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 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.

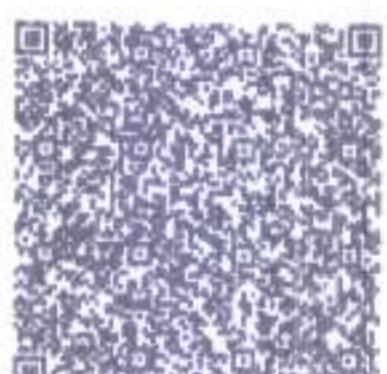
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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>



# AVISO PARA RETENCIÓN DE DESCUENTOS



FOLIO: R0821021255796  
FECHA: 04.02.2021

## NOMBRE Y DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA RETENEDORA

DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV  
PROL 5 DE FEBRERO OTE 14 STA MARIA LA RI  
PUEBLA  
72010, PUEBLA

N.R.P.: Y4632443109

R.F.C.: DTO081128383

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores ha otorgado un crédito de vivienda al trabajador, cuyos datos se consignan al calce, quien aceptó le sean efectuados descuentos a su salario, para amortizar su crédito; según se señala en el recuadro de "DESCUENTO" de este aviso, pudiendo ser:

- Descuento en porcentaje se calcula Salario diario integrado por el porcentaje de descuento por los días laborados con crédito con cada salario que haya percibido el trabajador.
- Descuento en pesos se calcula: Cuota fija en pesos mensual por los meses del bimestre entre días del bimestre por días laborados con crédito.
- Factor de descuento, presenta dos variantes:
  - Para efectos de los descuentos correspondientes a 2016 y años anteriores, se debe considerar para el cálculo la cuota fija en VSM por el SMGDF por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.
  - Para efectos de descuentos posteriores al 1 de enero de 2017, se debe considerar para el cálculo el factor de descuento por el *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* base de cálculo por los meses del bimestre entre los días del bimestre por los días laborados con crédito.

El *valor de la Unidad Mixta INFONAVIT* se determina de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6º transitorio del Decreto en materia de desindexación del salario mínimo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicado el 27 de enero del 2016 en el Diario Oficial de la Federación, considerando la actualización del salario mínimo, más el crecimiento porcentual de la inflación sustituyendo de esta manera el Salario Mínimo.

- Si el trabajador percibe un salario mínimo, no podrá exceder del 20% del mismo, con fundamento en los artículos 47 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 110 fracción VII de la Ley Federal del Trabajo.
- Cuando se indique el factor de descuento mensual y el periodo sea menor a los días que comprende el bimestre, deberá retener y enterar la parte proporcional de los días del bimestre efectivamente laborados por el trabajador.

Con fundamento en los artículos 23 fracción I de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 1, 3 fracciones XXXVII y XLV, 4 fracción IX, así como el artículo 13 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de junio de 2008, así como su reforma publicada en el mismo Diario el 31 de julio de 2017; 97 fracción III y 110 fracción III de la Ley Federal del Trabajo; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53 y 54 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deberá usted descontar del salario diario integrado de aportación, sin límite superior salarial y con la periodicidad con que efectúe el pago de éste, la cantidad que resulte conforme al tipo de descuento indicado en los puntos anteriores, a partir del dia siguiente a aquél en que se le haya notificado el presente aviso, conforme a lo siguiente:

El entero de los descuentos se efectuará de manera bimestral conjuntamente con las aportaciones patronales, en la entidad receptora autorizada de su preferencia, a más tardar el día 17 del mes siguiente al bimestre que corresponda, cuando el último día para el cumplimiento de pago sea inhábil o viernes, se estará a lo dispuesto en el artículo 12 del Código Fiscal de la Federación, mediante el programa de cómputo aprobado por el Instituto o utilizando las "Cédulas de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones" emitidas conjuntamente por el IMSS y el INFONAVIT, cuando así proceda.

Los patrones son solidariamente responsables del entero de los descuentos ante el Instituto, en términos de lo que señalan los artículos 26 fracción I del Código Fiscal de la Federación; 29 fracción III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; 50, 51 y 52 del Reglamento de Inscripción antes citado, a partir del día siguiente a aquél en que reciban este aviso y hasta en tanto no se presente aviso de baja del trabajador en el formato Afili-04 del IMSS-INFONAVIT o el equivalente, o reciban del Instituto el Aviso de Suspensión de Descuentos.

En caso de no dar cumplimiento a las obligaciones antes señaladas, se hará acreedor a la determinación y cobro de el (los) crédito(s) fiscal(es) y a las sanciones que correspondan por violaciones a la Ley y sus Reglamentos en los términos de los artículos 2, 4 y 6 del Código Fiscal de la Federación; y 30, 55, 56 y 57 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; y 6, 7, 19, 20, 21, 22 y 25 del Reglamento para la Imposición de Multas por Incumplimiento de las Obligaciones que la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y sus Reglamentos establecen a cargo de los Patrones.

Hacemos de su conocimiento, que por ningún motivo deberá sellar ni firmar este documento si el trabajador a que se refiere el mismo no guarda actualmente relación laboral con usted, en caso contrario, será responsable del entero de las amortizaciones que correspondan, sin perjuicio de aplicar el contenido del artículo 58 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

De conformidad con el artículo 48 del Reglamento de Inscripción, Pago de Aportaciones y Entero de Descuentos al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la omisión de los datos de un trabajador en la Cédula de Determinación emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social no exime al patrón de la obligación de retener y enterar los descuentos a través del programa de cómputo autorizado.

La recepción y firma de este Aviso, implica que acepta que la relación laboral que mantiene con el trabajador que se cita, se encuentra vigente y que no existen causas probables para que ésta se rescinda en términos de los artículos 47 y 51 de la Ley Federal del Trabajo o se termine por lo previsto en el artículo 53 de dicha Ley; dentro de los 90 días posteriores a la fecha de recepción y firma de este Aviso.

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE CRÉDITO	RFC O CURP DEL TRABAJADOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR Y DOMICILIO DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CRÉDITO
48068613958	2117115185	HEPG860625878	JOSE GABRIEL HERNANDEZ PIÑATARO
DESCUENTO MENSUAL			
PORCENTAJE	PESOS	FACTOR DE DESCUENTO	
0	\$1730.80	0.0000	

ATENTAMENTE

MTR. FERNANDO TAPIA DÍAZ  
GERENTE DE FACTURACIÓN FISCAL

PERSONA QUE RECIBE EL AVISO	FECHA DE RECEPCIÓN	SELLO DE LA EMPRESA
NOMBRE	FIRMA	DD/MM/AAAA

# SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

FOTOGRAFÍA RECIENTE

PUESTO QUE SOLICITA:

SUELDO MENSUAL DESEADO:  
\$

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES:

Hernandez Piñataro Jose Gabriel

EDAD:  
38 años

DIRECCIÓN:

Plaza Victoria #2 Inf. Loma Bella

TELÉFONO:

E-MAIL:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO:

25/06/86

NACIONALIDAD:

M  F

VIVE CON:

SUS PADRES  SU FAMILIA

PARIENTES

SOLO

ESTATURA:

1.52

PESO:

50 kg

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:

HIJOS

CÓNYUGE

PADRES

OTROS

ESTADO CIVIL:

Casado

SEXO:

M  F

## DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

HEPG860625HPLRA1B06

AFORE:

REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES:

HEPG860625878

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

48068613958

CARTILLA SERVICIO MILITAR:

C-7920803

PASAPORTE N.º:

LICENCIA DE MANEJO:

Mercantil

CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:

40N290809

SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD?

BUENO

REGULAR

MALO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

NO

SI ¿CUÁL?

¿QUE DEPORTE PRACTICA?

Ninguno

¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?

No

¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA?

Establecer mi propio negocio

¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?

Familia, ciclismo, perros

## DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
PADRE:	Hernandez Vega Gabriel	X		
MADRE:	Pinataro Garcia Martha	X		
ESPOSA (O):	Coome Diaz Reyna Ira	X	Plaza Victoria #2 Inf. Loma Bella	Labores del hogar.

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

## ESCOLARIDAD

	NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA:	18 de Noviembre	Col. Coatepec	1993	1999	6	Certificado
SECUNDARIA Ó PREVOCACIONAL:	Tecnica #25	Col. Coatepec	1999	2001	3	Certificado
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL:	Cobaep "U21"	U. H. Loma Bella	2001	2004	3	Certificado
PROFESIONAL:	UTP.	Antiguo Camino a la Resurrección 100	2004	2006	2	Cédula y Título
COMERCIAL U OTRAS:						
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA				GRADO

## CONOCIMIENTOS GENERALES

QUE IDIOMAS DOMINA:

Ninguno

MÁQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE SEPA MANEJAR:

Tornillo de banco, esmeril, herramienta

OTRAS FUNCIONES QUE DOMINE:

Operador de grua viajera, montacargas, patín hidráulico

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

(ANOTAR AÑOS EN QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS)

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS	5 años	8 meses	1 año y medio	3 meses
NOMBRE DE LA EMPRESA	Distribuidora F. J. Toro	Tenneco	Comercializadora Soni	Simep.
DOMICILIO	Col. Cleotilde Torres	Carretera a la Resurrección	Col. Bugambilias	Col. Las hadas
TELÉFONO (S)	2225337988	8-00-74-12	2-96-80-88	2-26-54-46
PUESTO DESEMPEÑADO	Chofer	Operador de producción	Almacentrista	Ayudante Eléctrico
SUELDO INICIAL	1,250.00	\$1200.00	\$1250.00	\$1150.00
FINAL	1,800.00			
MOTIVO DE SEPARACIÓN	Ventas bajas	Recorte de personal	Crecimiento Económico	Empleo Temporal
NOMBRE DE SU JEFE	Leonardo	Lic. Marian Lopez	Lic. Liliana Ruiz	Ing. Rigoberto
PUESTO DE SU JEFE	Supervisor	R.H.	Ventas	Encargado

(PODRÍAMOS SOLICITAR INFORMACIÓN DE USTED?)

 SÍ NO (RAZONES)

## REFERENCIAS PERSONALES

(NO ANOTAR PARENTES)

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Marco Olvera	Santa Mago	2221284810	Ingeniero	30 años
Eva Merari	fracc. El triunfo	2211489414	Promotora	8 años
Eliyth Villegas	fracc. El sendero	2212030031	Encargado de producción	6 años

## DATOS GENERALES

## DATOS ECONÓMICOS

¿CÓMO SUPÓ DE ESTE EMPLEO?

ANUNCIO  OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE PARENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?

NO  SÍ (NOMBRELOS)

¿HA ESTADO AFIANZADO?

NO  SÍ (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?

NO  SÍ (LA CUÁL?)

¿TIENE SEGURO DE VIDA?

NO  SÍ (NOMBRE DE LA CIA.)

SUMA ASEGURADA \$

¿PUEDE VIAJAR?

SÍ  NO (RAZONES)

¿ESTÁ DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?

SI  NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRÍA PRESENTARSE A TRABAJAR

Inmediatamente

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?

NO  SÍ (DESCRIBALOS) \$

¿SU CÓNYUGE TRABAJA?

NO  SÍ (DÓNDE) \$

¿VIVE EN CASA PROPIA?

NO  SÍ \$

VALOR APROXIMADO

¿PAGA RENTA?

NO  SÍ \$

RENTA MENSUAL

¿TIENE AUTOMÓVIL PROPIO?

NO  SÍ MARCA \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_

¿TIENE DEUDAS?

NO  SÍ (CON QUIÉN) Telcel IMPORTE \$

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?

\$ 500 monedas

LA CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?

\$ 9,500.00

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR:

McBee


  
FIRMA DEL SOLICITANTE

FOLIO  
A21 0231761



## ACTA DE NACIMIENTO

C.R.I.P. 211141886020731

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO DIRECTOR GENERAL - - - - -  
DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE **PUEBLA** - - - - - CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO **11** DE NACIMIENTOS DEL AÑO **1986** EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO **02073**  
DE FECHA **20 DE JULIO DE 1986**, LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE  
**SAN BALTAZAR CAMPECHE, PUEBLA, PUEBLA** - - - - - Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

### DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE **JOSE GABRIEL HERNANDEZ PIÑATARO** - - - - -

HORA DE NACIMIENTO **12:00** - - - - -

FECHA DE NACIMIENTO **25 DE JUNIO DE 1986**

LUGAR DE NACIMIENTO **PUEBLA PUEBLA PUEBLA** - - - - -

FUE PRESENTADO **VIVO** - - - - -

SEXO **MASCULINO** - - - - -

DECLARO **AMBOS** - - - - -

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE **GABRIEL HERNANDEZ VEGA** - - - - - NACIONALIDAD **MEXICANA** - - - - -

NOMBRE **MARTHA PIÑATARO GARCIA** - - - - - NACIONALIDAD **MEXICANA** - - - - -

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL EN EL LIBRO DUPLICADO

SELLO

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA  
PRESENTE CERTIFICACION EN EXTRACTO, EN **PUEBLA** - - - - -  
EL DIA **15** DE **MAYO** DE **2017** - - - - -  
EL C. **DIRECTOR GENERAL** - - - - - DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO **terev**

COTEJO: **felipez**

**LIC. VICTOR KURI BUJAIDAR** - - - - -

NOMBRE

FIRMA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARIA GENERAL  
DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL  
DEL REGISTRO DEL ESTADO  
CIVIL DE LAS PERSONAS

FOLIO DE SISTEMA: **0**

**231761**



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**CODR890409MPLSZY09**



Nombre

**REYNA IRAIS COSME DIAZ**

Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



121114198901399

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**REYNA IRAIS COSME DIAZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de junio de 2025

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **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, 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>

**TENNECO**

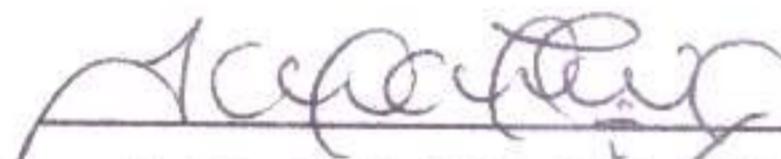
Puebla, Pue a 31 de Octubre del 2019

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente hago constar que el Sr. JOSE GABRIEL HERNANDEZ PIÑATARO, laboró con nosotros como Operador de Producción del área de LVD del 5 de Marzo de 2019 al 31 de Octubre de 2019, se extiende la presente carta a petición del interesado y para los fines que el considere necesarios.

Quedo a sus órdenes, para cualquier pregunta o comentario.

**ATENTAMENTE**



LIC. MARIAN LOPEZ CASO  
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS Y EHS

**TENNECO**

Carretera Resurrección No. 73  
Col. Camino a Manzanilla  
Heroica Puebla de Zaragoza. C.P. 72304

**Recursos Humanos**

Carretera Resurrección #73 Zona Ind. Camino a Manzanilla. C.P. 72300  
Tels: 8-00-74-12  
e-mail: [marian.lopez@tenneco.com](mailto:marian.lopez@tenneco.com)

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



Registro Federal de Contribuyentes

JOSE GABRIEL HERNANDEZ  
PIÑATARO

14 DE MARZO DE 2006  
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, 06258

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 22 DE ABRIL  
DE 2024



HEPG860625878

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEPG860625878
CURP:	HEPG860625HPLRXB06
Nombre (s):	JOSE GABRIEL
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	PIÑATARO
Fecha inicio de operaciones:	14 DE MARZO DE 2006
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de ultimo cambio de estado:	14 DE MARZO DE 2006
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72000	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: JUAN DE PALAFOX Y MENDOZA	Número Exterior: 209
Número Interior: 5	Nombre de la Colonia: PUEBLA CENTRO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:

Página [1] de [2]

HACIENDA



### Contacto

Av. Madero 77 col. Cuauhtémoc, C.P. 06300 Ciudad de México  
Atención telefónica desde 08:00 a 18:00 hrs. de lunes a viernes  
MÁS 044 55 627 22 728 y 044 67 40 620 080  
+52 55 627 22 728

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



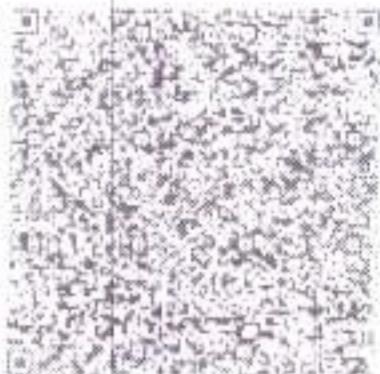
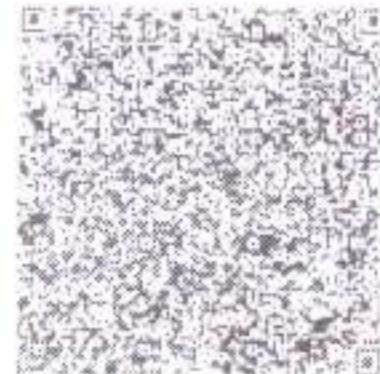
NOVSRE  
HERNANDEZ  
PINATARO  
JOSE GABRIEL

SEXO +

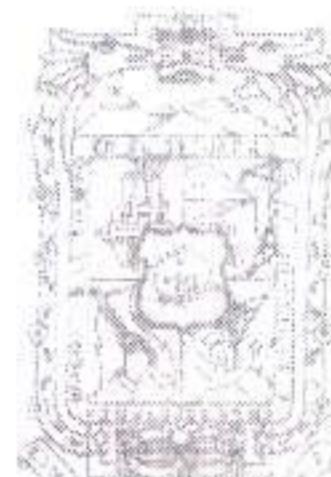


Domicilio  
- PZA VICTORIA 2  
U-HAB LOMA BELLA 72490  
PUEBLA, PUE

CLAVE DE ELECTOR: HR9TGB860625Z11-500  
CURP:  
HERG660625HPLRAB09  
AÑO DE REGISTRO:  
2004-05  
FECHA DE NACIMIENTO:  
25/06/1966  
SECCIÓN:  
12-6  
VIGENCIA:  
2010-2030



ID MEX 2140204371<<1216069462991  
8606257H3012316MEX<05<<11124<8  
HERNANDEZ<PINATAR<<JOSE<GABRIEL

**SEP**SISTEMA NACIONAL  
DE CERTIFICACIÓN  
DE CERTIFICACIÓN**SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL**

PUEBLA

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
DEL ESTADO DE PUEBLA**

— LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

— ING. GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 21DST0026C

CERTIFICA QUE

— JOSE GABRIEL HERNANDEZ PIÑATARO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): HEGGP60625HPLRMN

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAZAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.9

SIENTO PUNTO NUEVO

SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
PUEBLA

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN: PUEBLA, PUEBLA

A LOS **SEIS**DIAS DEL MES DE **JULIO** DEL DOS MIL UNO

FOLIO

**M 0049390**

HUGO VILLAFANE LOPEZ

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO SERÁ DE VALOR ESTUDIANTIL EN LOS ESTADOS UNIDOS DE MEXICO, EN EL ESTADO DE PUEBLA, EN EL MUNICIPIO DE PUEBLA.