

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



FEMR760828EL7  
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA DEL RAYO FERNANDEZ  
MENDOZA  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 22060403914  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA , PUEBLA A 14 DE JULIO DE 2025



FEMR760828EL7

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FEMR760828EL7
CURP:	FEMR760828MPLRNY03
Nombre (s):	MARIA DEL RAYO
Primer Apellido:	FERNANDEZ
Segundo Apellido:	MENDOZA
Fecha inicio de operaciones:	10 DE AGOSTO DE 2006
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	10 DE AGOSTO DE 2006
Nombre Comercial:	

## Datos del domicilio registrado

Código Postal:72380	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CORONEL E RODRIGUEZ	Número Exterior: 4 H
Número Interior:D	Nombre de la Colonia: HEROES DE PUEBLA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:



## 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



**LEON MORENO ISABEL**

PARIAN 8 D  
TORNO  
STO TOMAS CHAUTLA 08#. C.P. 72595  
AMPLIACION STA CATAR, PUE.

**NO. DE SERVICIO : 220240600277**

**RMU : 72560 24-06-03 XAXX-010101 030 CFE**

**CUENTA : 28DV08B442853810**

**LÍMITE DE PAGO: 05 JUL 25**

**CORTE A PARTIR:  
06 JUL 25**

**TARIFA: 01**

**NO. MEDIDOR: KML226**

**MULTIPLICADOR:  
HILOS: 1**

**PERÍODO FACTURADO: 17 ABR 25 - 18 JUN 25**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$338**

(TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

DESCARGA NUESTRA **APP AUTORIZADA**



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			

**Energía (kWh)**

01558

01321

237

Básico

150

1.079

161.85

Intermedio

87

1.310

113.97

Suma

237

275.82



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	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	275.82
Distribución	0.00	0.00	353.79	353.79	IVA 16%	44.13
Transmisión	0.00	0.00	42.87	42.87	Fac. del Periodo	319.95
CENACE	0.00	0.00	1.54	1.54	DAP <sup>(2)</sup>	17.93
Energía	0.00	0.00	198.84	198.84	Adeudo Anterior	354.70
Capacidad	0.00	0.00	127.27	127.27	Su Pago	-354.00
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.47	1.47	<b>Total</b>	<b>\$338.58</b>

**Apoyo Gubernamental 511.58**

(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.

Fecha de emisión de factura: 24 de junio de 2024 10 hrs. 14 Sur No 4516 Col. Jardines de San Manuel Puebla Puebla México CP 72570

72560 24-06-03 XAXX-010101 030 CFE

**01 220240600277 250705 000000338 9**



28DV08B442853810

Repartir

-303-

**\$338**

(TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.N.)

**CFE-contigo**



PORTE BLANCO  
CARTAS  
CA09-02295  
AUTORIZADO POR SEP/AMEX





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

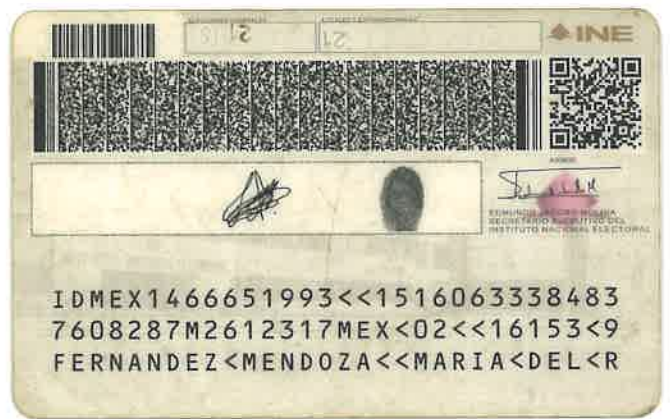


NOMBRE  
FERNANDEZ  
MENDOZA  
MARIA DEL RAYO  
DOMICILIO  
- PLAZA LILIA EDIF A45 INT 8  
U HAB LA MARGARITA 72560  
PUEBLA, PUE

FECHA DE NACIMIENTO  
28/08/1976  
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR FRMNR76082821M600  
CURP FEMR760828MPLRNY03 AÑO DE REGISTRO 1998 02  
ESTADO 21 MUNICIPIO 115 SECCIÓN 1516  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



# SOLICITUD DE EMPLEO

Por favor llene esta solicitud con letra manuscrita  
TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA  
SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

Fecha	Puesto que solicita	Sueldo mensual deseado	Fecha de contratación	Fotografía
-------	---------------------	------------------------	-----------------------	------------

## DATOS PERSONALES

Apellido paterno <b>Fernandez</b>	Apellido materno <b>Menchaca</b>	Nombre(s) <b>Nariadel Rayo</b>	Edad <b>47 años</b>	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino
Domicilio <b>AVD STARITA NOVIU 13 #2</b>	Colonia <b>Torroza Santa Catalina</b>	Código Postal <b>2295</b>	Teléfono <b>2229535637</b>	Celular <b>2223154707</b>
Alcaldía o municipio	Estado <b>Puebla</b>	Lugar de nacimiento <b>Puebla</b>	Fecha de nacimiento <b>28/08/1976</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>
Vive con <input type="radio"/> Padres <input checked="" type="radio"/> Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro	Peso <b>67kg</b>	Estatura <b>1.65</b>	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Nadie	e-mail <b>rayofernandez40@gmail.com</b>			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) <b>FEMR760828MPLRNY03</b>	AFORE No.
Reg. Fed. de Contribuyentes <b>FEMR760828EL7</b>	Afiliación al Seguro Social No. <b>4898760449</b>
Licencia de Manejo <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	Clase y número
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Siendo extranjero, ¿Qué documentación le permite trabajar en el país?	

## ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

Su estado de salud es <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? Explique <b>No ninguna</b>
¿Practica algún deporte?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?
¿Cuál es su meta de vida? <b>Superarme día a día</b>	¿En qué ocupa su tiempo libre? <b>Jugarla con mi familia</b>

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Manuel Fernandez Benites</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>Carmen Menchaca Garcia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Paseo Lina A-4 #8 la Margarita</b>	<b>Amada Casa</b>
Esposa (o) <b>Jesus Paredes Torres</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Torroza Santa Catalina</b>	<b>Empleado</b>
Nombres y edades de los hijos <b>Dafre Concepcion Paredes Fernandez 19 años Brandon de Jesus Paredes 13 años</b>				

## ESCOLARIDAD

Nombre	Domicilio	Fechas	Años	Título recibido
Primaria <b>Douline Maraver Cortez</b>	<b>Inf la Margarita</b>	<b>82</b>	<b>88</b>	<b>6º SI</b>
Secundaria <b>Teonica NSG3</b>	<b>Inf la Margarita</b>	<b>88</b>	<b>91</b>	<b>3º SI</b>
Preparatoria o Vocacional <b>Escuela para Educacion Profesional</b>	<b>San Manuel</b>	<b>91</b>	<b>93</b>	<b>2º No</b>
Comercial u otras				
Estudios actuales Escuela	Curso o carrera	Horario	Grado	



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina

Español

Funciones de oficina que domina

Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar

Software que domina

Otros trabajos o funciones que domina

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	2017 - 2019	2014 - 2017	2015 - 2017
Nombre de la empresa	Gelatinas Sayes	Danone	
Domicilio	San Andre Cholula	Corredor Industrial	Col Laguneta
Teléfono	8-68 68-12		2-66-2594
Puesto	Promotora	Promovendedora	Maestra de Educación
Sueldo	1,250 Semanal	\$3200 Quincenal	\$2000 Quincenal
	1,450 Semanal	\$3600 Quincenal	\$2800 Quincenal
Actividades desempeñadas	Realizar promoción	Promover y vender	Enseñanza para niños
Motivo de separación	Renuncia voluntaria	Enfermedad	Embarazo
Nombre de su jefe inmediato	Carlos Hernandez	Luis Enrique	Marcela Almaraz
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No    Razones		

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Silvano Castillo	San Ramon	2225198760	Mecánico	Baños
Jose Paredes	Castellotla	1-79-0008	Ladrero	20 años
Micaela Martinez	Amazo	2223731559	Empleada	12 años

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de este empleo? Anótelos	¿Tiene familiares y/o amigos que laboren en esta empresa?
<u>Por los redes sociales</u>	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si    Nombres
¿Ha estado afianzado?	¿Pertenece a algún sindicato?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si    Nombre de la cia.	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si    Nombre
¿Tiene seguro de vida?	¿Puede viajar?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si    Nombre de la cia.	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No    Razón
¿Esta dispuesto a cambiar lugar de residencia?	Fecha en que podría presentarse a trabajar
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	<u>Desde este momento</u>

## DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted ingresos?	¿Cuáles?	Importe mensual	¿Su cónyuge trabaja?	¿Dónde?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		\$	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		\$
¿Vive en casa propia?	¿Tiene automóvil propio?		¿Paga renta?		Renta mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si		\$ 2500
Ingresos	Egresos	Ahorro	¿Tiene deudas?	¿De qué clase?	Importe
\$	\$	\$	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No    Razón	<u>Renta</u>	\$ 2500
Observaciones			¿Cuánto abona mensualmente?		
			\$ 2500		
Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que los certifique a su entera satisfacción					
					

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA  
PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-02

## AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL  
E08 10573 10 9I.M.S.S.  
CLAVE DE  
ARGUMENTOTIPO DE CONTRATACION  
DEL TRABAJADOR  
PERMANENTE 1 ☒  
EVENTUAL 2 ☐  
EVENTUAL CONST. 3 ☐

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

4898 76 0144 9

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FEMR-760809

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

FERNANDEZ

MENDOZA

MARIA DEL RAYO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE  
DE COTIZACION \$ 76.15TIPO DE  
SALARIO

FIJO 0 XX

VARIABLE 1

MIXTO 2

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION  
DE ESTE AVISO EN EL IMSSFECHA DE INGRESO AL TRABAJO  
02 09 2002

SEXO MASC. 1 FEM. 2

EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA  
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIOOCUPACION DEL  
TRABAJADOR

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (4 DIG.)

PUEBLA

FECHA DE NACIMIENTO  
09-08-1976

ENSAMBLADORA

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

FERNANDEZ BENITEZ MANUEL

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MENDOZA GARCIA CARMEN

U. M. F.

S7

DOMICILIO  
DEL  
TRABAJADOR

PLAZA LILIA EDIE A-45 # 8

INF. LA MARGARITA

PUEBLA

PUEBLA

72560

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL  
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

CARDIO TECHNICS, S.A. DE C.V.

UBICACION  
DEL CENTRO  
DE TRABAJO

KM 1.1 ANTIGUO CAMINO REAL A CHOLULA S/N

SAN ANDRES CHOLULA

PUEBLA

72810

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.  
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

B07-20268-10-8 LLENAR A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES





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

**Clave:**  
**FEMR760828MPLRNY03**

**Nombre**  
**MARIA DEL RAYO FERNANDEZ MENDOZA**

*Soy México*

<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>22/12/1999</b>	<b>45484990</b>	<b>PUEBLA</b>



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DEL RAYO FERNANDEZ MENDOZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 22 de abril de 2022

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/>





# EXTRACTO DE NACIMIENTO

1206026



C.R.I.P. 0000000000000000

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO **DIRECTOR** DEL REGISTRO  
DEL ESTADO CIVIL DE **L ESTADO DE PUEBLA** CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO  
NUMERO **4** DE NACIMIENTOS DEL AÑO **1979**, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO **00239**  
DE FECHA **09 DE ABRIL DE 1979**, LEVANTADA EN JUZGADO DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DE  
**JUZGADO PRIMERO, PUEBLA, PUEBLA** - Y LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS:

## DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE **MARIA DEL RAYO FERNANDEZ MENDOZA**  
HORA DE NACIMIENTO **18:30:00**  
FECHA DE NACIMIENTO **28 DE AGOSTO DE 1976**  
LUGAR DE NACIMIENTO **EN ESTA CIUDAD**  
FUE PRESENTADO **VIVO**  
SEXO **FEMENINO**  
DECLARO **AMBOS**

## DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE **MANUEL FERNANDEZ BENITEZ** NACIONALIDAD **MEXICANA**  
NOMBRE **CARMEN MENDOZA GARCIA** NACIONALIDAD **MEXICANA**

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

NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

SIN NINGUNA ANOTACION MARGINAL .-

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 **07** DE **JULIO** DE **2010**  
EL C. **DIRECTOR** DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ELABORO **dbo**

COTEJO: **dbo**

**ABOG. LUIS CUBILLAS TELLECHEA**

NOMBRE

FIRMA

FOLIO DE SISTEMA: 1008972

6834667



ESCUELA DE ENFERMERIA "HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO"

CARRERA DE: ENFERMERA GENERAL


PRIMER SEMESTRE

CICLO: 1993/1994

CALIFICACIONES DEL(A) ALUMNO(A) FERNANDEZ MENDOZA MARIA DEL RAYO.

ASIGNATURAS	CALIFICACION	
	NUM.	LETRA
ANATOMIA Y FISTIOLOGIA I	8	ocho
FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I	8	ocho
BIOQUIMICA	8	ocho
TALLER DE REDACCION	8	ocho
ANTROPOLOGIA	8	ocho
ETICA	7	siete
INGLES TECNICO I	5	cinco
ECOLOGIA	9	Nueve
TECNICAS DE ESTUDIO	9	Nueve
TECNICAS DE LA ENSEÑANZA	9	Nueve

PUEBLA, PUE., 7 DE FEBRERO DE 19 94

  
 SECRETARIA DE EDUCACION  
 PUBLICA  
 ESCUELA DE ENFERMERIA  
 "HOSPITAL PARA EL  
 NIÑO POBLANO"  
 CLAVE 21EET0012W  
 D.F. MUNICIPAL  
 Puebla, Pue.

LA DIRECTORA DE LA ESCUELA

  
 DRA. ROSALINDA VAZQUEZ LEON.



SEP

# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
INSTITUTO DE ASUNTOS EDUCATIVOS



PUEBLA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 63

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO 21DST0074M

CERTIFICA QUE

MARIA DEL RAYO FERNANDEZ MENDOZA

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,  
SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.



SISTEMA  
EDUCATIVO NACIONAL  
PUEBLA

PROMEDIO GENERAL DE  
APROVECHAMIENTO

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN PUEBLA, PUEBLA

A LOS TREINTA DÍAS DEL MES DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES

FOLIO 3210020930

FOLIO D0020930

SALVADOR RIOS YANEZ

EL DIRECTOR

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:

**PAFD041129MPLRRFA0**

Nombre

**DAFNE CONCEPCION PAREDES FERNANDEZ**



*Soy México*

Fecha de inscripción

**12/10/2007**

Folio

**140382151**

Entidad de registro

**PUEBLA**



121114200500015

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**DAFNE CONCEPCION PAREDES FERNANDEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de julio de 2012

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.

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 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/>



Puebla, Puebla a 02 de junio de 2017

A quien corresponda:

Por este medio le informo que la (el) **C. FERNANDEZ MENDOZA MARIA DEL RAYO** laboro en la empresa **OPERADORA DE SERVICIOS A GRUPO, S.A. DE C.V.**, conservando en su expediente de personal los siguientes datos:

Numero de empleado:	198726
Fecha de ingreso:	27 de abril de 2015
Fecha de baja:	02 de junio de 2017
Puesto:	PROMOTOR DE EVENTOS ESPECIALES

Se extiende el presente a solicitud de la (el) interesada (o), para los fines legales a los que haya lugar.

Atentamente

Lic. Ana Laura Ramirez Torres  
Jefe de Recursos Humanos

**OPERADORA DE SERVICIOS  
A GRUPO, S.A. DE C.V.  
RECURSOS HUMANOS**

02 JUN 2017

CALLE NORTE 45 No. 777  
COL. INDUSTRIAL VALLEJO  
DEL AZCAPOTZALCO D.F.  
C.P. 02300





Gobierno del Estado de Puebla  
Secretaria de Educacion Publica  
**Centro Educativo Marcel, A.C.**

Claves: 21PPR0865Q 21PESO494I  
Calle Tamiahua No. 6 Col. Lagulena Puebla, Pue. Tel. 266-25-94  
e-mail: centroedumar@hotmail.com

• JARDIN DE NIÑOS • PRIMARIA • SECUNDARIA •

LA QUE SUSCRIBE, LIC. MA. DELFINA MARCELA ALMARAS  
POLANCO DIRECTORA DE CENTRO EDUCATIVO MARCEL CON  
DOMICILIO EN CALLE TAMIAHUA NUM. 6 DE LA COLONIA LAGULENA,  
HACE CONSTAR QUE:

**MARIA DEL RAYO FERNÁNDEZ MENDOZA**

LABORA EN ESTA INSTITUCIÓN DESEMPEÑANDO EL PUESTO DE PROFESORA  
DE PREESCOLAR DEL CICLO ESCOLAR 2002-2003.

PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO(A) CONVENGAN SE EXTIENDE LA  
PRESENTE

**CONSTANCIA DE TRABAJO**

EN PUEBLA, PUEBLA A LOS 14 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2003.

ATENTAMENTE

LIC. MA. DELFINA MARCELA ALMARAS POLANCO  
DIRECTORA GENERAL

VoBo

PROFR. ELEUTERIO GUEVARA LOYOLA  
SUPERVISOR ZONA 159

