



CONOCIMIENTOS GENERALES

Solicitud de Empleo		Fecha 09/10/2025
		Puesto que solicita: Preventista
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Fernández	Apellido Materno Ordaz	Nombre (s) Verónica	Edad 32	Estatura 1.70m	Peso 90	Estado Civil Soltera
Dirección Priv. Sta. Cruz #16 Fracc Sta. Cruz Apizco			Código Postal 90356	Teléfono Casa: 442 6405284 Cel: 2411231587		Sexo F
Fecha de Nacimiento 28/Junio/1973	Lugar de Nacimiento D.F.	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres ○	Su Familia X	Solo ○	
Número de Seguridad Social 4593730289-6	Correo electrónico (e-mail) veronica.fernandez.ordaz@gmail.com	¿Tiene licencia de manejo? Si ○ No ○	¿Cuál?	Registro Federal de Contribuyentes FEOV730628KA7		
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno ○ Regular ○ Malo ○	¿Padece de alguna enfermedad crónica? No ○					
¿Qué deporte practica? Cominar	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer				
¿Cuál es su meta en la vida? Ver a mi familia y a mis Superadas						

DATOS FAMILIARES

Nombre Padre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Madre Leticia Fernández		X		
Esposa (o)				
Nombre Hija (o) Ricardo E. Solis Fdez	✓		Quebec. Canada	Soldador
Nombre Hija (o) Eduardo J. Solis Fdez	✓		Quebec Canada	Soldador
Nombre Hija (o) Carlos A. Solis Fdez	✓		Priv. Sta. Cruz #16 Apiz.	Soldador

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria 3 de Mayo	Ciudad de México	1979	1985	6	Certificado
Secundaria Don Melchor Ocampo	Ciudad de México	1985	1988	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras Ins. Herman Hollerith.	Ciudad de México	1989	1991	2	Certificado
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

veronica.fernandez.ordaz@gmail.com

241 123 1587



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 meses	6 años	6 años	1 año
Nombre de la Compañía	SELSI	Repsol	Dominion Industrial	Qualia Alimentos
Dirección	Apiraco Tlax	San Andres A.	Monterrey N.L	Puebla
Teléfono	2411313934	2461160572	5530556493	2221741521
Puesto que desempeñaba	Sup. de Seguridad	Empacadora	Almacenista	Promotora
Último sueldo	\$3000 sem.	\$4200 quincenal	\$3500 semanal	\$1500 sem.
Motivo de su separación	Termino de Obra	Renuncia	Cambio de Dom.	No convenir
Nombre de su jefe inmediato	Guadalupe Munoz	Victor Segura	Ing Adrian Lopez	Oscar Soto
Puesto de su jefe inmediato	Ing. Residente	Jefe	Dir. de Proyectos	Supervisor

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

Una amiga

¿Algún parente trabaja en esta empresa?

No

¿Tiene otros ingresos?

No

Describalos:

¿Vive en casa propia?

Si

¿Paga renta? Infonavit Renta mensual \$1100 =

¿Puede viajar? Si

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediatamente

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

Nombre

Firma

Apellido Paterno

Firma

Apellido Materno

Firma

Nombre

Firma



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: 52 años

2.- Genero: Femenino

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: Verónica Fernández Oída 
Fecha de realización del Cuestionario: 01/ Sep / 2025



Identificador Electrónico

09005001320250185342



Clave Única de Registro de Población
FEOV730628MDFRRR04



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CIUDAD DE MEXICO

Municipio de Registro

GUSTAVO A. MADERO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0013	02/06/1978	27	195

Datos de la Persona Registrada

VERONICA

FERNANDEZ

ORDAZ

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

28/06/1973

CIUDAD DE MEXICO

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

LETICIA

FERNANDEZ

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el Artículos 14 del reglamento del registro civil de la Ciudad de México, y de conformidad con el artículo 26 de la ley de entrega recepción de los recursos de la admón. Pública de la CdMx y de conformidad con el oficio CJSL/0040/2024 de fecha 1 de noviembre de 2024 por medio del cual se designa a la suscrita como encargada de esta Dirección General.

A LOS 27 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2025 .
DOY FE.

Firma Electrónica:

Rk VP Vj cz MD Yy OE 1E RI JS Uj A0 fF ZF Uk 90 SU NB fE ZF Uk 5B Tk
RF Wn xP Uk RB Wn wx MD kw MD Uw MD Ez MT k3 OD Aw MT k1 MX xG
fD i4 Lz A2 Lz E5 Nz N8 Q0 IV RE FE IE RF IE 1F WE ID T3 xu dW xs IG 51

Código QR



Código de Verificación

10900500131978001951



ENC. DE DPCHO. DE LA DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

LIC. KARLA PEREZ GUERRERO

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.registercivil.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.


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



Clave:

FEOV730628MDFRRR04



Nombre

VERONICA FERNANDEZ ORDAZ

Entidad de registro: **DISTRITO FEDERAL**

**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN RENAPO



109005197800195,

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

FEOV730628MMCRRR09

VERONICA FERNANDEZ ORDAZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 27 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 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 recibidos, 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 o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



FEOV730628KA7
Registro Federal de Contribuyentes

VERONICA FERNANDEZ ORDAZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16070291670
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA , TLAXCALA A 18 DE AGOSTO DE 2025



FEOV730628KA7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FEOV730628KA7
CURP:	FEOV730628MDFRRR04
Nombre (s):	VERONICA
Primer Apellido:	FERNANDEZ
Segundo Apellido:	ORDAZ
Fecha inicio de operaciones:	05 DE JULIO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE JULIO DE 2016
Nombre Comercial:	VERONICA FERNANDEZ ORDAZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90356	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: SANTA CRUZ	Número Exterior: 16
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: APIZACO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APIZACO
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: H. COLEGIO MILITAR

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: 0

DETALLE DE IDENTIFICACIÓN DE JUGADOR

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	05/07/2016	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	05/07/2016	

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

Cadena Original Sello:

||2025/08/18|FEOV730628KA7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital:

VaDRStxIUi3By7QAfSmnwiVRnndpaHveszePhsN+/cRbvO3g80C3Jzh3E2HMTGiyulS0co/M6Kjwjfc190zmLzakuhdUtpj3D7ZYhRcjI2OfmM8YXstqtwEkt/Ksj7LIMF0j/3urWRW3V4RUQxJ+S9rrolgCcDeyHMi15VhaJs=



Página [2] de [2]



Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

HIPOTECARIA SOCIAL

ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO



FERNANDEZ ORDAZ VERONICA
CARRETERA A SANTA CRUZ TLAXCALA 16 NIV PLANTA
ALTA
CONJUNTO HABITACIONAL SANTA CRUZ
90356 APIZACO

NO. SEGURIDAD SOCIAL 45937302896
R.F.C. FEOV730628JX6
CURP FEOV730628MDFRRR04

Crédito con Resp. Compartida 2.0 2911002102 de fecha 01/06/2025

Datos y características financieras del crédito en la originación			
Número de crédito	2911002102	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	17 de febrero de 2011	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	80.999	Monto de otorgamiento pesos	\$ 147,298.95
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	4.00 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Datos y características financieras del crédito actuales			
Número de crédito	2911002102	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	17 de febrero de 2011	Plazo	30 AÑOS
Fecha de movimiento	1 de junio de 2025	Tipo de movimiento	RESP. COMPARTIDA 2.0
Tipo de moneda	Pesos	Monto de otorgamiento pesos	\$ 147,298.95
Tasa de interés	4.32 %	Saldo inicial crédito en pesos	\$ 204,131.27
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 130,136.70	Mensualidad con relación laboral	\$ 1,101.13
Saldo de interés	\$ 296.72	Mensualidad sin relación laboral	\$ 1,079.76
Comisiones	\$ 11.13		
Saldo total del crédito	\$ 130,444.55	Fecha de corte estado de cuenta	1 de agosto de 2025

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
17/02/2011	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	80.9990	0.0000	0.0000	0.0000	80.9990
28/02/2011	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0060	0.0060	0.0000	0.0000	80.9990
28/02/2011	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0050	0.0050	0.0000	0.0000	80.9990
07/03/2011	8880 APORTE. PATRONAL	0323	0.0990	0.0110	0.0880	0.0000	80.9990
07/03/2011	8880 RETENC SALARIAL	323	0.1320	0.0000	0.0910	0.0410	80.9580
29/03/2011	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.1740	0.0000	0.1740	0.0000	80.9580
31/03/2011	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0060	0.0060	0.0000	0.0000	80.9580



Comisión Federal de Electricidad®

FERNANDEZ ORDAZ VERONICA

CFE HABITACIONAL ISLA CRUZ 16
AV COLEGIO
SN JOSE DIEGO 022. C.P. 90355
SN JOSE DIEGO, TLAX.

NO. DE SERVICIO : 224950700659

RMU : 90355 95-07-05 XAXX-010101 001 CFE

CUENTA : 26DV02B062616470

LIMITE DE PAGO: 04 JUL 25

CORTE A PARTIR:
05 JUL 25

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** D50594 **MULTIPLICADOR:** 1 HILOS

PERÍODO FACTURADO: 16 ABR 25 - 17 JUN 25

Comisión Federal de Electricidad
Av. Paseo de la Reforma 164, Col. Juárez,
Alcaldía: Cuauhtémoc, Código Postal: 06600,
Ciudad de México. RFC: CFE370814Q10

26DV02B062616470

TOTAL A PAGAR:

\$259

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS
M.N.)

DESCARGA NUESTRA APP AUTORIZADA



Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada	
Energía (kWh)	25019	24822	197		
Básico			150	1.079	161.85
Intermedio			47	1.310	61.57
Suma			197		223.42

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

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar		
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	61.62	Energía	223.42
Distribución	0.00	0.00	294.08	294.08	IVA 16%	35.75
Transmisión	0.00	0.00	35.64	35.64	Fac del Periodo	259.17
CENACE	0.00	0.00	1.28	1.28	Adeudo Anterior	265.33
Energía	0.00	0.00	165.28	165.28	Su Pago	-265.00
Capacidad	0.00	0.00	105.79	105.79	Total	\$259.50
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.22	1.22		

Apoyo Gubernamental 441.49

Fecha, hora y lugar de impresión: 19 JUL 25 07:47:47 hrs CALLE ALVARO OBREGON #71 S/N COL. CENTRO APIZACO APIZACO TLAXCALA MEXICO CP 90000

(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.



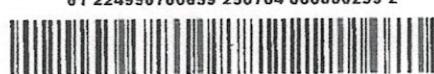
90355 95-07-05 XAXX-010101 001 CFE
01 224950700659 250704 000000259 2

CFE-contigo



\$259

(DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M.N.)



Rapartir

-572

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	17545354250921467401045
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	06 / 08 / 2025 DD MM AAAA

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

Número de Seguridad Social:	45937302896
CURP:	FEOV730628MDFRRR04
Nombre(s):	VERONICA
Primer apellido:	FERNANDEZ
Segundo apellido:	ORDAZ
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	28/06/1973
Lugar de nacimiento:	CIUDAD DE MÉXICO

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 patronos 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), 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 patron o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

--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 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:06 de agosto 2025, 20:57:05|Folio:17545354250921467401045|RFC:|Nombre o Razon Social:VERONICA FERNANDEZ ORDAZ|Cupo:FEOV730628MDFRRR04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:45937302896||

Sello Digital: KMvFwasiGPO07nP5tCqI0iGH4WNqBPyTDYGjaTNyCGXsDTQXyYRwAHOMj4FrTu+gY7bZpr615bd2x5Kk+F6gdh7lAdWh4t/k/dLFMAvB2/PoWxDEF4gfBnU8SuVialp230sRpeBiwLyGGBqZ9nsIMKM+aACDYln2MdhhlyCsOrd1q1lv2edxgq3i

Secuencia Notarial: aafe1eec-e0e6-4701-8e0f-31552ff63f07

Número de Serie: 00000000000000000001

Contacto

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-clientes.pimex.com.mx>





Instituto Herman Hollerith, S.C.

Inscripción SEP

Reg. T-76216

CERTIFICA

Que según constancia que obra en el Archivo del Plantel el(a) alumno(a) VERONICA FERNANDEZ ORDAZ

cursó durante el Año Escolar 1989 - 1991

las Materias que se indican, las cuales forman parte del Plan de Estudios de PROGRAMADOR ANALISTA

Habiendo obtenido las calificaciones siguientes:



Número 5109
Libro 1
Página _____
Fecha 12/3/91

MATERIAS	Calificación con número	CALIFICACION CON LETRA
SISTEMAS OPERATIVOS	100	CIEN
DIAGRAMACION	100	CIEN
BASIC	80	OCHENTA
MULTIPLAN	90	NOVENTA
DBASE	80	OCHENTA
COBOL	80	OCHENTA
ANALISIS	80	OCHENTA
APLIC. ADVAS.	80	OCHENTA
PROMEDIO GENERAL	86	OCHENTA Y SEIS

La Escala de Calificaciones es de 0 a 100. La Calificación mínima para ser aprobada es 60 puntos (sesenta). Se extiende el presente Certificado, en la Ciudad de MEXICO, D.F. a los 12 días del mes de MARZO del Año de 1991

LIC. JUAN CARLOS CALDERON
Sob. Director

LIC. MARCO ANTONIO GONZALEZ
Director



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SOFC971004HTLLRR05



Nombre

CARLOS ARIEL SOLIS FERNANDEZ

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



129005199701311

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

hijo

CARLOS ARIEL SOLIS FERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de agosto 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 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 ARCPA a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a 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>



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTARNOMBRE
SOLIS
FERNANDEZ
CARLOS ARIEL

SEXO H

DOMICILIO
PRIV SANTA CRUZ 16
COLLA CIENEGA 90347
APIZACO, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR SLFRCR97100429H400

CURP
SOFC971004HTLLRR05

FECHA DE NACIMIENTO 04/10/1997 SECCIÓN 0021

AÑO DE REGISTRO

2015 01

VIGENCIA
2025 - 2035

C002466

CLAUDIO ARLETT ESPINOZA GONZALEZ
INSTITUTO NACIONAL ELECTORALIDMEX2771183469<<0021104228697
9710049H3512311MEX<01<<09205<1
SOLIS<FERNANDEZ<<CARLOS<ARIEL<

Puebla, Puebla, a 29 de agosto de 2025

A quién pueda interesar:

A través de la presente, yo Pavel Caballero Solís, otorgo esta recomendación personal a nombre de Verónica Fernández Ordáz a quién conozco de vista, trato y comunicación hace 27 años aproximadamente.

Durante el tiempo en el que nos conocemos, Verónica ha demostrado ser una persona responsable, con valores, comprometida y bastante leal. Esto hace que goce de mi entera confianza por lo cual lo recomiendo ampliamente como una persona digna y con ética, además de ser una excelente empleada.

Sin más que agregar, me despido, no sin antes agradecerles por la atención prestada y quedando a su entera disposición en caso de necesitar mayor información.

Atentamente,



Pavel Caballero Solís

+52 22 21 26 68 04

pavel.caballero@outlook.com

Apizaco, Tlaxcala, a 020 de Agosto del 2025

A quien corresponda:

Por medio de esta carta, extiendo mi recomendación personal a **VERONICA FERNANDEZ ORDAZ**, quien conozco desde hace **2 AÑOS**.

Quien ha mostrado ser una persona íntegra, responsable y trabajadora.

Es una persona digna de confianza, con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier tipo de responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con valores y principios.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que considere pertinentes.

ATENTAMENTE



JAVIER MENDEZ

241-105-0295